



UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 BANYUWANGI
UPT. LABORATORIUM TERPADU

Jalan Adi Sucipto No 26 Banyuwangi | Telp. (0333) 411248 | (0333) 416440 | Fax. (0333) 416440

Email.upt.lab@untag-banyuwangi.ac.id | www.untag-banyuwangi.ac.id

Form 1B

BERITA ACARA PEMINJAMAN / PENGEMBALIAN ALAT

Kami, yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : _____

Nomor HP : _____

Meminjam/ mengembalikan Ruang / Peralatan*) Laboratorium Akuntansi / Teknik Informatika*)

Hari, Tanggal : _____

Jangka waktu : _____ s.d. _____

Keperluan : _____

Dengan rincian sebagai berikut

No	Nama Alat/Spesifikasi	No. Inventaris	Σ	Kondisi

Demikian berita acara ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banyuwangi, _____

Petugas Laboratorium,

Peminjam,

(_____)
Nama dan tanda-tangan

(_____)
Nama dan tanda-tangan

Mengetahui,
Kepala UPT. Laboratorium Terpadu

Dinicen Viclara, M.Pd.
NIPP. 17845.13.16198

*) coret yang tidak perlu