**FORM PEMINJAMAN LABORATORIUM**

Nama : ....................................................................

Fakultas/ Instansi : ....................................................................

NIM/ NIDN/ NIK : ....................................................................

No HP : ...................................................................

Mengajukan permohonan peminjaman laboratorium dengan jadwal dan keperluan sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Kegiatan/ Keperluan** | **Sarana** | **Prasarana** | **Jadwal Penggunaan** | | | | **Catatan** |
|  | **Hari/ Tgl mulai** | **Waktu** | **Hari/ Tgl selesai** | **Waktu** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*)Dengan menandatangani form ini berarti telah membaca tata tertib dan patuh pada aturan yang ada.

Yogyakarta, ...........

Peminjam (ketua tim)

.................................

Mengetahui, Menyetujui

Pembimbing Kepala Laboratorium D-IV Bisnis Jasa Makanan

.......................... Palupi Melati P., S.T.P., M.Sc.

NIY 60171086