**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