FOMULIR IJIN PENGGUNAAN FASILITAS LABORATORIUM SAINTEK TERPADU

SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS BRAWIJAYA (SPUB)

NAMA PENGGUNA :

NIM/NIP :

STRATA\* : S1 / S2 / S3

JURUSAN :

FAKULTAS :

UNIVERSITAS :

BENTUK KEGIATAN\* : TUGAS AKHIR / TESIS. / PENELITIAN

JUDUL/TOPIK :

SUMBER DANA :

ALOKASI WAKTU : (Bulan-Tahun)

Mengajukan permohonan penggunaan fasilitas laboratorium di bawah ini. Berikut terlampir alat yang diperlukan.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Alat yang digunakan | Alokasi waktu | Sudah/ belum pernah menggunakan alat |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

 Malang ,

Mengetahui,

Dosen Pembimbing I, Pemohon,

NIP. NIP.

Menyetujui,

Ketua Program Studi

Nama Gelar

NIP.

Dokumen di scan dan email ke: maharanipk@ub.ac.id (cc: ferdila@ub.ac.id)

Keterangan : File asli diserahkan untuk arsip ke Koord. Lab.