**IJIN PELAKSANAAN PEMAKAIAN RUANGAN DI LUAR JAM KERJA**

**SEKOLAH ILMU DAN TEKNOLOGI HAYATI**

Nama Mahasiswa : ……………………………………..

NIM : ……………………………………..

Prodi : ……………………………………..

Nama Pembimbing : 1. ……………………………………..

2. ……………………………………..

Waktu Penelitian : Pukul:

Hari/Tanggal

Tempat Penelitian : 1. ……………………………………..

2. ………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bandung, …………………………………. |
| Mengetahui,  Dosen Pembimbing/Penanggungjawab | Pemohon |
|  |  |
| (…………………………………..) | (……………………………….) |
| NIP. ..…………………………….. | NIM. ………………………….. |
|  |  |
| Catatan:   1. Mohon berkoordinasi dengan penjaga piket/malam. 2. Mohon menjaga kebersihan, ketertiban dan keamanan lab/ruangan selama di luar jam kerja. 3. Mohon bekerja di lab/ruangan di luar jam kerja minimal 2 (dua) orang. 4. Pada waktu pelaksanaan kerja, surat ini harus selalu dibawa. 5. Tunjukan surat ini kepada petugas jaga di ruang Tata Usaha. | Disetujui/Tidak Disetujui  Kabag SITH-ITB  Ema Permana Sari, S.E.  NOPEG. 108000053 |

|  |  |
| --- | --- |
| TEMBUSAN : | 1. KEPALA LAB  2. KASUBBAG SARANA DAN PRA SARANA SITH-ITB  3. PENGELOLA LAB  4. PENJAGA PIKET/MALAM  5. ARSIP YANG BERSANGKUTAN |