

**IZIN 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. ....

3. ....

Mengetahui,  
Dosen Pembimbing/Penanggung Jawab

Bandung, .....  
Pemohon

(.....)

NIP .....

(.....)

NIM .....

**Catatan:**

1. Mohon berkoordinasi dengan penjaga piket/malam.
2. Mohon menjaga kebersihan, ketertiban dan keamanan laboratorium/ruangan selama di luar jam kerja.
3. Mohon bekerja di laboratorium/ruangan di luar jam kerja minimal 2 (dua) orang.
4. Pada waktu pelaksanaan kerja, surat ini harus selalu dibawa.
5. Tunjukkan surat ini kepada petugas jaga di ruang Tata Usaha.

Disetujui/Tidak Disetujui

Kepala Laboratorium

(.....)

NIP .....

TEMBUSAN : 1. Kepala Sub Administrasi SPSI SITH  
2. Penjaga Piket/Malam  
3. Arsip Yang Bersangkutan