



**IZIN PEMAKAIAN LABORATORIUM
DILUAR JAM KERJA**

SAYA YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI :

Nama :
Nim :
Program Studi :
Judul Penelitian :
Jenis Penelitian : *Tugas Akhir (Skripsi, Thesis, Disertasi)/ Hibah Penelitian/
lain-lain
*coret yang tidak perlu.
Hari/tanggal :
Laboratorium :

Mengajukan permohonan untuk pemakaian Laboratorium DILUAR JAM KERJA untuk keperluan penelitian.

keterangan :

Surat izin ini diberikan kepada Mahasiswa yang perlu melakukan penelitian

mendesak.

Surat izin ini berlaku hanya untuk Mahasiswa yang bersangkutan.

Medan, _____

Mengetahui,
Dosen Pembimbing

Pemohon

Menyetujui
Kepala Laboratorium FST UINSU Medan

Husnarika Febriani, S.Si., M.Pd



Lampiran 6

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI

Jln.Lapangan Golf, Desa Durian Jangak, Kec. Pancur Batu, Kabupaten Deli Serdang,Provinsi
Sumatera Utara, Kode Pos 20353

URL : www.saintek.uinsu.ac.id, E-mail: saintek@uinsu.ac.id

NIP. 198302052011012008