

FORMULIR PEMINJAMAN DAN PENGEMBALIAN PERALATAN LABORATORIUM
JURUSAN KESEHATAN GIGI

NAMA :
 NIM :
 SEMESTER :
 MATAKULIAH :
 HARI/TANGGAL :
 JAM :
 PEMBIMBING MK :

No	Peminjaman			Pengembalian		
	Tanggal	Nama Barang	Jumlah	Tanggal	Nama Barang	Jumlah

Atas pengajuan peminjaman alat-alat tersebut diatas, saya bertanggung jawab untuk mengembalikan alat-alat tersebut setelah selesai dipergunakan dalam keadaan baik dan lengkap. Kami akan mematuhi tata tertib yang berlaku di laboratorium.

Mengetahui,
 Koordinator Laboratorium

Petugas Laboratorium

.....,..... 2024
 Yang Meminjam

(Nurhaida, SKM)

()

()

FORMULIR PEMINJAMAN DAN PENGEMBALIAN PERALATAN LABORATORIUM
JURUSAN KESEHATAN GIGI

NAMA :
 NIM :
 SEMESTER :
 MATAKULIAH :
 HARI/TANGGAL :
 JAM :
 PEMBIMBING MK :

No	Peminjaman			Pengembalian		
	Tanggal	Nama Barang	Jumlah	Tanggal	Nama Barang	Jumlah

Atas pengajuan peminjaman alat-alat tersebut diatas, saya bertanggung jawab untuk mengembalikan alat-alat tersebut setelah selesai dipergunakan dalam keadaan baik dan lengkap. Kami akan mematuhi tata tertib yang berlaku di laboratorium.

Mengetahui,
 Koordinator Laboratorium

Petugas Laboratorium

.....,..... 2024
 Yang Meminjam

(Nurhaida, SKM)


()


()



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Aceh

 Jl. Soekarno-Hatta Kampus Terpadu Poltekkes Aceh
Aceh Besar 23352

 (0651) 46128

 www.poltekkesaceh.ac.id