

**FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN FASILITAS
 JASA LAYANAN LABORATORIUM DRPM UI**

Diisi Laboran		Tanggal /...../.....		Waktu:	
SEMUA KOLOM WAJIB DIISI OLEH PEMOHON					
Identitas Pengguna			Detail Eksperimen		
Nama Pengguna / NPM				Nama Sampel	
Alamat e-mail / No. HP				Jenis Sampel <i>pilih salah satu</i>	cair / padat
Prodi / Fakultas / Universitas <i>Cantumkan dengan jelas</i>				Jumlah dan Volume sampel (mL)/Wadah	
Nama Pembimbing				Alamat e-mail / No. HP Pembimbing	
Alat yang akan digunakan <i>Pilih salah satu</i>			1. Freeze Drying		
			2. CPC		
			3. BET		
Rencana waktu penggunaan		Mulai	Tanggal :		Waktu :
		Sampai	Tanggal :		
Sumber dana penelitian/tugas akhir		<input type="checkbox"/> Mandiri		<input type="checkbox"/> Hibah (<i>Sebutkan nama hibahnya</i>)	
Keterangan Tambahan: <i>Deskripsikan dengan jelas mengenai sampel: Terutama sifat kimia dan fisika sampel.</i>					
Bertanggung jawab penuh terhadap penggunaan peralatan, kebersihan peralatan dan lingkungan kerja serta memberikan laporan segera atas setiap ketidaksesuaian dalam proses pekerjaan menggunakan peralatan-peralatan di laboratorium.					
Nama Jelas dan TTD Pemohon			Nama Jelas dan TTD Dosen Pembimbing		