



UNIVERSITAS SRIWIJAYA
LABORATORIUM FAKULTAS ILMU KOMPUTER

Jalan Palembang - Prabumulih Km. 32 Inderalaya Ogan hm Kode Pos 30662
Telp. (0711)7072729, 379249, 581700 Faksimile. (0711) 379248, 581710
email : ilkom@unsri.ac.id

PEMINJAMAN RUANG LABORATORIUM
Untuk Kegiatan Penelitian, Tugas Akhir, Dan Kerja Praktek

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____
NIM : _____
Angkatan : _____
Program Studi/Jurusan : _____
Alamat/Kos : _____
No. Telp/Wa : _____

Dengan ini mengajukan peminjaman Ruang Laboratorium _____

Untuk kepentingan : _____
Judul : _____

Dalam Jangka Waktu : Bulan (_____)

Sebagai bahan pertimbangan Bapak kami lampirkan :

- Fotocopy KTM/KTP
- Copy SK TA /KP
- Proposal
- Surat Pernyataan Pertanggung Jawaban

Demikian permohonan ini dibuat, dan saya menyatakan bertanggung jawab sepenuhnya atas peminjaman ruang tersebut diatas dan bersedia memenuhi semua syarat dan ketentuan yang berlaku.

Palembang,,
Peminjam,

NIM.