



**LABORATORIUM  
FAKULTAS SYARIAH DAN ILMU HUKUM  
FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN FASILITAS  
LABORATORIUM**

Nomor:

Data Pemohon

Nama

NIP/NIDN/NITK/NIM

Jabatan

Jurusan

Telp

Permohonan

Untuk Kegiatan

Waktu Pelaksanaan

Tanggal:

Ttd:

Keputusan Pejabat Berwenang

Disetujui

Perubahan

Ditangguhkan

Tidak disetujui

Memberi tugas  
kepada

Untuk

Tanggal:

**Kepala Laboratorium FASIH**

**Reni Dwi Puspitasari**