



FORMULIR PERMOHONAN PENGGUNAAN FASILITAS LABORATORIUM

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Instansi/Institusi :
No. Indentitas (KTP/KTM)* :
Alamat E-mail :
Alamat surat menyurat :
No Telp (WA) :
Status : ☐ Mahasiswa S1/S2/S3 UNISMA
☐ Mahasiswa S1/S2/S3 Non UNISMA
☐ Dosen/Peneliti UNISMA
☐ Dosen/Peneliti Non UNISMA

Bermaksud menggunakan fasilitas laboratorium terpadu :

☐ Laboratorium Kimia ☐ Laboratorium Kultur Jaringan
☐ Laboratorium Biomolekuler ☐ Laboratorium Terapan
☐ Laboratorium Biokimia ☐ Laboratorium Biologi Hewan
☐ Laboratorium Mikrobiologi ☐ Laboratorium

Untuk Keperluan :

☐ Pelaksanaan Penelitian Skripsi/Thesis/Disertasi*
☐ Pelaksanaan Penelitian Non Skripsi/Thesis/Disertasi*
☐ Pengabdian Kepada Masyarakat

Judul Penelitian/ Pengabdian kepada Masyarakat* :

.....
.....
.....

Konsultan/Pembimbing :

Jenis Pelayanan :

☐ Pelayanan Tempat ☐ Pelayanan Alat ☐ Pelayanan Jasa

Dari tanggal/...../20..... sampai dengan...../...../20.....

Konsultan / Pembimbing

Pemohon

(.....)

(.....)

Menyetujui,
Kepala Laboratorium Terpadu UNISMA

Prof. Dr. Nour Athiroh A.S., S.Si., M.Kes.

NB:

1. Lampirkan foto kopi identitas
2. Lampirkan proposal penelitian yang sudah ditanda tangani pembimbing

***)coret yang tidak perlu**

Unisma dari NU untuk Indonesia dan Peradaban Dunia





UNIVERSITAS ISLAM MALANG (U N I S M A) LABORATORIUM TERPADU

Jalan Mayjend Haryono 193 Malang, Jawa Timur 65144 Indonesia Telp. 0341 581734, 551932 ext314 Faks. 0341 552249 E-mail: lab.terpadu@unisma.ac.id Website: unisma.ac.id

ALAT & BAHAN YANG DIGUNAKAN

No	Nama Alat	Jumlah	Nama Bahan	Jumlah

Menyetujui,
Kepala Laboratorium Terpadu UNISMA

Prof. Dr. Nour Athiroh A.S., S.Si., M.Kes.

Unisma dari NU untuk Indonesia dan Peradaban Dunia

