**FORMULIR IJIN PENGGUNAAN FASILITAS LABORATORIUM JURUSAN BIOLOGI**

**FAKULTAS SAINTEK**

**UIN MALIKI MALANG**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM/NIP/NIK\* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instansi/ Fakultas/ Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Hp : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Status \*\* : ❑ Mahasiswa S1/S2/S3 ❑ Dosen/ Peneliti ❑ Lain-lain...............

Mengajukan permohonan penggunaan fasilitas laboratorium di bawah ini sekaligus terlampir daftar alat yang digunakan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Laboratorium yang digunakan | Porsi Pekerjaan (%)\*\*\* | TTD Persetujuan Kepala Laboratorium\*\*\*\* |
| 1 | Lab. Genetika dan Molekuler |  |  |
| 2 | Lab. Optik |  |  |
| 3 | Lab. Hewan Coba |  |  |
| 4 | Lab. Fisiologi Hewan |  |  |
| 5 | Lab. Kultur Jaringan (Hewan dan Tumbuhan)\*\* |  |  |
| 6 | Lab. Biokimia dan Pangan |  |  |
| 7 | Lab. Mikrobiologi |  |  |
| 8 | Lab. Fisiologi Tumbuhan |  |  |
| 9 | Lab. Ekologi |  |  |
| 10 | Rumah Kaca (*Green House*) |  |  |

Untuk keperluan : ❑ Tugas Akhir Skripsi/ Thesis/ Disertasi\*\*❑ Penelitian lainya.................................

Judul : ....................................................................................................................................

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

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

Demikian form permohonan ini saya buat dengan sebenarnya dan bersedia mentaati tata tertib yang berlaku.

Malang, .......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui |  |  |
| Pembimbing  (...................................................) |  | Pemohon  (...................................................) |
|  | Menyetujui  Ketua Program Studi Biologi  Dr. Evika Sandi Savitri, MP  NIP. 19741018 200312 2 002 |  |

,

\* : Sertakan Foto Kopi kartu Identitas

\*\* : Coret yang tidak perlu

\*\*\* : Ditentukan oleh dosen pembimbing

\*\*\*\* : Wajib ditanda tangani Kepala Laboratorium

Lampiran

Daftar alat yang akan digunakan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama Alat | Laboratorium | Jumlah |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Keterangan

Lembar 1 untuk yang bersangkutan

Lembar 2 untuk Kalab Jurusan biologi yang berkaitan (dapat diperbanyak sesuai jumlah lab)