



**BUKTI PEMINJAMAN RUANGAN LABORATORIUM  
LABORATORIUM UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
KALIMANTAN TIMUR**

**Jl. Ir H. Juanda Samarinda No. 15 Telp/Fax : 0541-748511**

---

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
Jabatan/NIM : .....  
Alamat : .....  
Kantor : .....  
HP : .....  
Ruangan Yang dipinjam : .....

Menyatakan bahwa Ruangan Laboratorium Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang akan dipinjam digunakan untuk kegiatan/acara .....

Selanjutnya pengguna akan bertanggungjawab penuh terhadap barang-barang (alat) yang ada di dalam ruangan Laboratorium dan pengguna harus menjaga kebersihan serta kerapian ruangan Laboratorium, apabila pada saat menggunakan ruangan Laboratorium dan pengguna merusak alat yang ada didalam Laboratorium tersebut maka pengguna wajib memperbaiki/mengganti peralatan yang rusak sesuai dengan spesifikasi alatnya.

Demikianlah bukti peminjaman ruang ini dilaksanakan.

Samarinda, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dosen Pengampu/  
penanggungjawab

\_\_\_\_\_  
Peminjam

Mengetahui,  
Kepala UPT Laboratorium

Rini Ernawati, S.Pd.,M.Kes  
NIDN : 110209690