



**FORMULIR PEMINJAMAN RUANGAN
LABORATORIUM TEKNIKELEKTRO
FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS BUDI LUHUR**

Nama Mahasiswa/Dosen : ---- No. Telp/HP : ----
Mata Kuliah/Praktikum : ---- Dosen Pengajar : ----
Tanggal Pinjam : -----
Ruang Yang Dipinjam : -----
Keterangan : -----

Laboran,

Peminjam,

Feriyadi, ST.
NIP:160023

NIP/NIM:

Menyetujui,
Kepala Laboratorium Teknik Elektro

Eka Purwa Laksana, ST, MT.
NIP : 090064