**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS SANATA DHARMA**

**Akreditasi: Prodi S-1 Farmasi: A ; Prodi Profesi Apoteker: A ;**

**Prodi S-2 Farmasi: B**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KETERANGAN MELAKUKAN**

**PENELITIAN DI LUAR JAM KERJA**

**(Kerja Mandiri/Lembur)**

Tersebut di bawah ini;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **NIM** | **Tanda tangan** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

akan melakukan pekerjaan/penelitian tanpa pendampingan di laboratorium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pada :

Hari, tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jam pelaksanaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Pembimbing: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tandatangan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mengetahui, Laboran,

Kepala Laboratorium

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catatan:

* Lembar 1 ini ditinggalkan di bagian Security, untuk diberi pinjaman kunci ruangan atau mendapat pelayanan masuk/keluar ruangan.
* Bekerja harus lebih dari 1 (satu) orang.
* Salah satu Kartu Mahasiswa dan atau KTP dilampirkan pada lembaran ini, ditinggalkan di bagian Security, diambil oleh yang bersangkutan setelah selesai bekerja pada hari itu juga.
* Surat ini hanya berlaku 1(satu) hari.

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS SANATA DHARMA**

**Akreditasi: Prodi S-1 Farmasi: A ; Prodi Profesi Apoteker: A ;**

**Prodi S-2 Farmasi: B**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KETERANGAN MELAKUKAN**

**PENELITIAN DI LUAR JAM KERJA**

**(Kerja Mandiri/Lembur)**

Tersebut di bawah ini;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **NIM** | **Tanda tangan** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

akan melakukan pekerjaan/penelitian tanpa pendampingan di laboratorium \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pada :

Hari, tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jam pelaksanaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Pembimbing: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tandatangan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mengetahui, Laboran,

Kepala Laboratorium

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Catatan:

* Lembar 2 ini diberikan kepada Laboran