



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS ANDALAS

FAKULTAS TEKNIK

Kode Ruang :

Nama Ruang :

RIWAYAT PEMAKAIAN ALAT



Nama Alat :

No. Seri :



No Kartu :

No.	Tgl/Bln/Thn	Pemakaian		Jumlah	Kondisi	Pemakai	Paraf
		Mulai	Selesai				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
Jumlah							

Dibuat		Diperiksa		Disetujui	
Tanggal		Tanggal		Tanggal	
Oleh		Oleh		Oleh	
Jabatan		Jabatan		Jabatan	
Tanda Tangan		Tanda Tangan		Tanda Tangan	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS TEKNIK  
JURUSAN TEKNIK LINGKUNGAN

Kode Ruang :

Nama Ruang :

RIWAYAT PEMAKAIAN ALAT



Nama Alat :

No. Seri :



No Kartu :

No.	Tgl/Bln/Thn	Pemakaian		Jumlah	Kondisi	Pemakai	Paraf
		Mulai	Selesai				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
Jumlah							

Dibuat		Diperiksa		Disetujui	
Tanggal		Tanggal		Tanggal	
Oleh		Oleh		Oleh	
Jabatan		Jabatan		Jabatan	
Tanda Tangan		Tanda Tangan		Tanda Tangan	