Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023

Hal : Permohonan izin melakukan penelitian

Lampiran : 1. Prosedur pengambilan data yang akan dilakukan

 2. Proposal penelitian yang telah disahkan pembimbing & penguji asli

Yth. Kepala Laboratorium Radiologi

STIKES Guna Bangsa Yogyakarta

Di tempat

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir yang berjudul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tulis Judul Dengan Format Bold**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

NIM

Nomor HP

Alat yang digunakan untuk penelitian:

1.

2.

3.

bermaksud untuk mengajukan ijin penggunaan laboratorium Radiologi untuk melakukan penelitian selama \_\_\_ hari. Saya akan bertanggung jawab sepenuhnya untuk mengganti alat bila terjadi kerusakan atau kehilangan atas alat yang digunakan.

Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatian Bapak saya sampaikan terima kasih.

Mengetahui,

Dosen Pembimbing Pemohon

Materai

10.000

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

NIP NIM

**SURAT IJIN PENGGUNAAN FASILITAS LABORATORIUM RADIOLOGI**

Ijin penggunaan laboratorium diberikan kepada:

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

NIM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Handphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Topik Penelitian : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jenis Penelitian : Tugas akhir (Skripsi, Tesis, Disertasi) / Hibah Penelitian / Lain-lain

Durasi Pemakaian : Tanggal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s.d Tanggal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat Penelitian :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Alat :

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Keterangan:

1. Pemegang surat ini diwajibkan untuk mematuhi semua tata tertib umum yang berlaku di Program Studi Radiologi Program Diploma Tiga STIKES Guna Bangsa Yogyakarta, serta mematuhi tata tertib khusus dan peraturan di laboratorium.
2. Mahasiswa dilarang menggunakan alat laboratorium tanpa memiliki surat ini.
3. Segala kerusakan / kehilangan yang terjadi pada alat akibat kesalahan mahasiswa pemegang surat ini menjadi tanggung jawab mahasiswa tersebut.
4. Simpan surat ini selama durasi penggunaan alat, dan serahkan salinan surat ini kepada laboratorium.

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

 Mengetahui Mengetahui

Ketua Program Studi Radiologi Program

Diploma Tiga Kepala Laboratorium

Alpha Olivia Hidayati., S.Si., M.P.H Brilian Prakoso, S.Tr.Kes

NIP. 42.2412282.02 NIP. 42.200296.02

Menyetujui

Laboran