|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,RISET, DAN TEKNOLOGIUNIVERSITAS BRAWIJAYAFAKULTAS TEKNIK**DEPARTEMEN TEKNIK MESIN**Jl. Mayjend. Haryono no. 167, Malang, 65145, IndonesiaTelp. : +62-341-587710, 587711; Fax : +62-341-551430<http://teknik.ub.ac.id> E-mail : teknik@ub.ac.id |

Nomor : /UN10.F07.12.11/LK/2021

Perihal : Permohonan Izin Penggunaan Fasilitas Laboratorium

**Yth. Kepala Laboratorium.....................................**

**Departemen....................................FT UB**

**Malang**

Bersama ini kami hadapkan dengan hormat, mahasiswa kami :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Nama | NIM |
|  |  |  |
| Departemen Teknik Mesin |

Mahasiswa tersebut membutuhkan fasilitas laboratorium ...................... guna penelitian/ pengambilan data dalam rangka menyusun laporan Skripsi di Departemen Teknik Mesin Fakultas Teknik Universitas Brawijaya Malang. Untuk itu kami mohon bantuan dan kesediaan Saudara agar memfasilitasi.

**Fasilitas yang dibutuhkan : .........................................................**

**Waktu Pelaksanaan : ............................s/d selesai**

Perhatian, serta kesediaan Saudara kami ucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Sekretaris Departemen | Dosen Pembimbing I Skripsi, |