



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS TEKNIK
JURUSAN TEKNIK SIPIL

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 SIPIL

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	