



KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL  
UNIVERSITAS ANDALAS  
FAKULTAS TEKNIK  
JURUSAN TEKNIK SIPIL

Kode Ruang :

Nama Ruang :

RIWAYAT PEMELIHARAAN ALAT



Nama Alat :

No. Seri :



No Kartu :

No.	Tgl/Bln/Thn	Jumlah Jam Pakai	Uraian	Petugas	Paraf
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 PEMELIHARAAN ALAT



Nama Alat :

No. Seri :



No Kartu :

No.	Tgl/Bln/Thn	Jumlah Jam Pakai	Uraian	Petugas	Paraf
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	