



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	