Kendal, 17 Juni 2024

Perihal : Permohonan izin penggunaan fasilitas laboratorium

Yth.

Kepala Sub Bagian Laboratorium

UPP Kampus Kendal

di tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat dengan judul *Pemberdayaan Kader Posbindu Dalam Pencegahan Dan Pengendalian Hipertensi Di Desa Damarsari Kecamatan Cepiring Kabupaten Kendal*, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Budi Astyandini, S.Si.T., M.Kes

NIP : 197302231992032002

Memohon izin menggunakan fasilitas Laboratorium untuk kegiatan pengabdian kepada masyarakat menggunakan fasilitas laboratorium dari hari/tanggal 19 - 21 Juni 2024 dengan alat dan bahan sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Perasat** | **Jumlah** |
|  1. |  Timbangan digital | 2 |
|  2. |  Kaliper/ mikrotoa | 2 |
|  3. |  Metline | 2 |
|  4. |  Pita Lila | 2 |

Demikian permohonan izin ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Kendal, 17 Juni 2024

Ketua Tim Pengabdi

Budi Astyandini, S.Si.T., M.Kes

NIP. 19730223 199203 2002