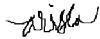


Formulir Peminjaman Laboratorium Gizi Report

Form: Formulir Peminjaman Laboratorium Gizi

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Nama	Kun Aristiati Susiloretni
Berstatus sebagai	Dosen
NIP/NIM	196105111983032002
No.Handphone	+6281325325911
Nama Anggota	MEIRINA DWI LARASATI, SST, M.Gizi; ANA YULIAH RAHMAWATI, S.Gz., M.Gizi.
Peminjaman Sarana Prasarana Laboratorium	Laboratorium Teknologi Pangan, Laboratorium Peyelenggaraan Makanan
Nama Alat Utama/Inti yang digunakan/dipinjam	Miller, oven pengering, alat dapur
Tanggal Mulai	01-Jan-2025
Tanggal Berakhir	28-Nov-2025
Kegiatan	Penelitian
Judul Penelitian/ Pengabmas/ Kegiatan	Pengembangan promosi konsumsi kacang-kacangan dalam upaya pencegahan penyakit tidak menular
Bertanggung Jawab dan mematuhi norma/etika/tata terib yang berlaku di laboratorium dan lingkungan kampus jurusan gizi	true
Tanda Tangan	
Added Time	14-Jan-2025 15:13:45
Referrer Name	
Task Owner	nurulummah@poltekkes-smg.ac.id