

Formulir Peminjaman Laboratorium Gizi Report

Form: Formulir Peminjaman Laboratorium Gizi

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Nama	Heni Hendriyani
Berstatus sebagai	Dosen
NIP/NIM	197406081997032002
No.Handphone	0857271000005
Nama Anggota	Dian Luthfita PM, Muflihah Isnawati, Wiwik Wijaningsih, Balqis Diva Hantariqsyah Alfani Putri Idri, Aulia Cahya Amarta, Restika, Shafina
Peminjaman Sarana Prasarana Laboratorium	Laboratorium Teknologi Pangan, Laboratorium Mikrobiologi Pangan
Nama Alat Utama/Inti yang digunakan/dipinjam	Blender 2 set Pisau 3 buah Telenan 2 buah Mangkok 3 Mangkok kecil 2 Gelas belimbing 4
Tanggal Mulai	15-May-2025
Tanggal Berakhir	17-May-2025
Kegiatan	Pengabmas
Judul Penelitian/ Pengabmas/ Kegiatan	Pemberdayaan masyarakat penderita hipertensi melalui program GEMATI di wilayah Puskesmas Kedungmundu Kota Semarang
Bertanggung Jawab dan mematuhi norma/etika/tata terib yang berlaku di laboratorium dan lingkungan kampus jurusan gizi	true
Tanda Tangan	
Added Time	15-May-2025 11:04:51
Referrer Name	
Task Owner	nurulummah@poltekkes-smg.ac.id

