

**I. Informasi Peminjam**

Nama Lengkap : Alfin Ilham Berlianto  
NIP/NIM : 2311102047  
Unit/Fakultas/Program Studi : S1 Teknik Informatika  
No. HP/WhatsApp : 6285882558582

**I. Detail Peminjaman Barang / Alat**

Tanggal Peminjaman : Jumat, 31 Oktober 2025  
Tanggal Pengembalian )1 : Senin, 3 November 2025  
Waktu : 07.00 WIB s.d. 15.00 WIB  
Keperluan Peminjaman : Hari Lahir SKI ke-12  
Lokasi Penggunaan : Telkom University Purwokerto

**II. Daftar Peminjaman**

Silahkan centang dan lengkapi jumlah alat yang akan dipinjam:

<input type="checkbox"/> Green Screen ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Meja Studio ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Kursi Studio ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> PC ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Monitor Tambahan ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Kamera Studio ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> SD Card / Memory ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Lighting Studio ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Teleprompter ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Mixer ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Mikrofon ) <sup>2</sup>	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Capture Card	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Kabel Audio	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Soundcard	(Jumlah: 1 )
<input type="checkbox"/> Kabel HDMI	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Kabel LAN	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Kabel Roll	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> LAN Switch Hub	(Jumlah: .....)
<input type="checkbox"/> Lainnya:	(Jumlah: .....)

## FORM PEMINJAMAN RUANG DAN/ATAU PERALATAN LABORATORIUM

Telkom University Purwokerto  
Jl. DI Panjaitan 128 Purwokerto

### III. Persetujuan dan Tanda Tangan

Saya menyatakan bahwa:

- Informasi yang saya berikan adalah benar.
- Saya bertanggung jawab atas keamanan dan kondisi barang yang dipinjam.
- Saya akan mengembalikan barang sesuai waktu yang ditentukan.
- Jika terjadi kerusakan atau kehilangan, saya bersedia mengganti sesuai ketentuan yang berlaku.

Menyetujui,  
PIC Dosen



(Nur Afifah Zen, S.Si., M.Si.)

Purwokerto, 03 Oktober 2025  
Pemohon

(Alfin Ilham Berlianto)

Mengetahui,  
Kaur Bagian Pengembangan Pembelajaran

**(Ir. Dina Rachmawaty, S.T., M.T.)**  
NIP. 22920008

### IV. Persetujuan Pengelola Lab

Tanda Tangan Pengelola Lab	Petugas Pembuka Lab ) <sup>3</sup>	Petugas Pembuka Lab ) <sup>3</sup>
Nama Terang:	Jam buka:	Jam tutup:

<sup>1</sup> Dicantumkan hanya untuk peminjaman alat laboratorium yang dibawa keluar laboratorium.

<sup>2</sup> hanya bisa digunakan di studio.

<sup>3</sup> Pengisian hanya untuk peminjaman studio.