



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI,SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS LAMPUNG  
FAKULTAS TEKNIK  
JURUSAN TEKNIK ELEKTRO  
**PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA**  
Jalan Prof. Soemantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145  
Telepon (0721) 704947 Faksimile (0721) 704947  
Laman <http://eng.unila.ac.id/>

## **SURAT PEMINJAMAN RUANGAN**

Nomor : .....

Perihal : Permohonan Pengantar Peminjaman Ruangan Laboratorium

Yth. ....

Bapak/Ibu .....

Jurusan .....

di Tempat

Sehubungan dengan akan diadakannya kegiatan ..... , dengan ini kami memohon kepada Bapak/Ibu untuk peminjaman ruangan ..... untuk kegiatan tersebut yang akan dilaksanakan pada:

Hari, Tanggal : .....

Waktu : .....

Tempat : .....

Adapun mahasiswa yang bersangkutan sebagai berikut:

No	Nama Mahasiswa	NPM
1.	.....	.....
2.	.....	.....

Bandarlampung, 202x  
Mahasiswa,

(Nama Mahasiswa)  
(NPM Mahasiswa)