**SURAT KETERANGAN BEBAS FASILITAS LABORATORIUM**

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut di bawah ini:

NAMA :

NPM :

JURUSAN :

FAKULTAS :

Tidak ada sangkut pautnya dengan peminjaman Fasilitas Laboratorium Program Studi Agroteknologi pada Fakultas Pertanian Universitas Pembangunan Nasional ”Veteran” Jawa Timur.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **LABORATORIUM** | **PARAF**  **LABORAN** | **KEPALA**  **LABORATORIUM** | **TANGGAL** | **TANDA**  **TANGAN** |
| 1. | Laboratorium Kesehatan  Tanaman |  | Dr. Ir. Herry Nirwanto, MP |  |  |
| 2. | Laboratorium Sumber Daya Lahan |  | Ir. Siswanto, MT. |  |  |
| 3. | Laboratorium Produksi |  | Dr. Ir. Ida Retno Moeljani, MP. |  |  |
| 4. | Laboratorium Bioteknologi |  | Dr. Ir. Makhziah, MP. |  |  |

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Agroteknologi

Dr. Ir. Bakti Wisnu Widjajani, MP.  
NIP. 19631005 198703 2001