



UNIVERSITAS KEPANJEN PEMKAB MALANG
UKM TARI STIKA BUDOYO
Jl. Trunojoyo No. 16 Panggungrejo, Kepanjen-Kab.Malang
Telp. (0341) 397644, Fax. (0341) 396625



Kepanjen, 27 September 2024

Nomor	: 0913/Spm/ /IX/2024	Kepada
Lampiran	: 1	Yth. CC Kepala Bagian Sarana dan Prasarana
Perihal	: Permohonan Peminjaman Fasilitas	Di
	Kampus	Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Galina Igrinia Azzahro
Nim : 2240016
Semester/Prodi : V/S1 Administrasi Rumah Sakit
Tahun Akademik : 2022
Ormawa/UKM : UKM Tari Stika Budoyo

Dengan hormat saya mengajukan permohonan peminjaman :

Sarana/prasarana : (rincian terlampir)
Rangka/kegiatan/tugas : Seleksi Mahasiswa Baru UKM Tari
Hari/tanggal : Sabtu, 5 Oktober 2024
Waktu : 09.00 – selesai
Tempat : Ruang Kelas Universitas Kepanjen

Apabila ada kerusakan pada saat pengembalian sarana dan prasarana tersebut, maka saya akan bertanggung jawab atas hal tersebut. Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Ketua UKM Tari Stika Budoyo


Galina Igrinia Azzahro
22.40.016



UNIVERSITAS KEPANJEN PEMKAB MALANG
UKM TARI STIKA BUDOYO
Jl. Trunojoyo No. 16 Panggungrejo, Kepanjen-Kab.Malang
Telp. (0341) 397644, Fax. (0341) 396625



Lampiran 1

No	Nama Barang	Peminjaman		Pengembalian			Kondisi barang	Ket.
		Tanggal Pinjam	Tanda Tangan	Tanggal Kembali	Petugas	Tanda Tangan		
1	Kamera 1	Sabtu, 5 Oktober 2024						