



## **Form Checklist Bebas Laboratorium**

Nama : .....

NIM : .....

| BERKAS                                 | KET. |
|--|------|
| FORM 04                                |      |
| KUITANSI DARI LAB .....                |      |
| FORM 05                                |      |
| Slip Pembayaran BENCH FEE              |      |
| Slip Pembayaran Kurang Bayar BENCH FEE |      |
| Mengisi Buku Penelitian                |      |
| FORM 06                                |      |

\*berikan tanda √ pada berkas yang ada