



**BON ALAT/BARANG LABORATORIUM  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES  
KALIMANTAN TIMUR**

Nama : ..... Tanda Tangan:.....  
Status : Dosen/Mahasiswa/Lainnya.....  
Asal Permintaan : Keperawatan/Kebidanan/Analisis/DIV/Instansi lainnya.....  
Keperluan : .....  
Hari/Tgl/Bln/Thn permintaan : .....  
Hari/Tgl/Bln/Thn akan digunakan : .....  
Hari/Tgl/Bln/Thn pengembalian : ..... Nama/tanda tangan.:.....

| No | Nama Barang | Jumlah Keluar | Ket. | Jumlah Masuk | Ket. |
|----|-------------|---------------|------|--------------|------|
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |
|    |             |               |      |              |      |

**PERHATIAN :**

1. Permintaan alat/barang disampaikan kepada petugas laboratorium maksimal 1 (satu) minggu sebelum hari/tgl praktik dan minimal 3 (tiga) hari sebelum hari/tgl praktik.
2. Apabila bon disampaikan tidak sesuai dengan ketentuan ini, **RESIKO** tidak terpenuhinya permintaan secara maksimal.
3. Pengembalian alat/barang dalam keadaan baik dan bersih, (untuk alat tenun disetrika dan rapi).
4. Apabila barang kembali dalam keadaan rusak atau hilang, harus diganti dengan barang yang sama ukuran, bentuk dan warna.

Samarinda, 2020

**Mengetahui,  
Ka. Sub Unit Laboratorium**

**Petugas Laboratorium,**

(.....)

(.....)