**FORMULIR PARKIR INAP**

Fomulir untuk disimpan di atas dashboard

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIP/Nopeg :

Program Studi/Fakultas/Sekolah :

Nopol Kendaraan :

Alasan Parkir Inap :

Lokasi Parkir : ………………………. ( ditentukan oleh K3L )

Tanggal Menginap : ………………………. S.d ………………………..

Pada hari …………. tanggal … … …. 2017 akan menyimpan kendaaran roda …… selama: …. hari. Saya bersedia mengikuti aturan yang telah ditetapkan.

 Pemilik Kendaraan, Petugas,

 …………………………………. ………………………………..

# INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG


## UPT KEAMANAN, KESEHATAN, KESELAMATAN KERJA DAN LINGKUNGAN

## Gedung Lab DopingLantai 1, Jalan Ganesha No. 10 Bandung 40132, Telp./Fax. (022)2510456, 2500204

**FORMULIR PARKIR INAP**

Fomulir untuk diberikan ke petugas keamanan

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIP/Nopeg :

Program Studi/Fakultas/Sekolah :

Nopol Kendaraan :

Alasan Parkir Inap :

Lokasi Parkir : ………………………. ( ditentukan oleh K3L )

Tanggal Menginap : ………………………. S.d ………………………..

Pada hari …………. tanggal … … …. 2017 akan menyimpan kendaaran roda …… selama: …. hari. Saya bersedia mengikuti aturan yang telah ditetapkan.

 Pemilik Kendaraan, Petugas,

 …………………………………. ………………………………..