

Purwokerto,

Yth. Kepala UPA Laboratorium Terpadu Unsoed
di Purwokerto

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM/NIP/NIK :

Instansi/Prodi/Fak :

Jabatan)* :

Alamat :

No. HP :

E-mail :

dengan ini mengajukan permohonan ijin untuk melakukan kegiatan penggunaan fasilitas alat laboratorium dengan rincian sebagai berikut

No	Nama Alat	Estimasi Penggunaan (hari/jam/menit)	Estimasi Biaya

Tujuan penggunaan alat tersebut adalah untuk kegiatan Penelitian/PKM/lainnya** dengan judul

Bersama ini pula kami menyatakan bahwa kami sanggup memenuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di UPA Laboratorium Terpadu. Apabila terdapat kewajiban administrasi yang belum terselesaikan oleh mahasiswa, pembimbing bersedia bertanggung jawab atas penyelesaian tersebut sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui,
Pembimbing,

Pelanggan,

(.....) (.....)
No. HP:

*) diisi oleh pelanggan dari Instansi di luar Unsoed

**) pilih salah satu



FORMULIR
UPA LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Nomor Dokumen 12.FR/07.SOP/06.PM.LR/II/2023	Nomor Edisi/Revisi I/1	Halaman 1 dari 1
Tanggal Terbit 01 Februari 2026	Disetujui oleh UPA Laboratorium Terpadu	
KONTRAK KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA DI LABORATORIUM (LABORATORY WORK SAFETY CONTRACT)		

Semester/ Tahun Ajaran	
Judul Penelitian	Pembimbing Penelitian

Mahasiswa tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan di laboratorium tanpa mengisi dan menandatangani dokumen ini secara lengkap.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

telah mengerti dan menyetujui hal-hal sebagai berikut:

- 1 Saya telah membaca dan memahami dokumen aturan bekerja bagi pengguna Fasilitas UPA Laboratorium Terpadu Universitas Jenderal Soedirman.
- 2 Saya bertanggungjawab untuk mematuhi aturan bekerja bagi pengguna fasilitas UPA Laboratorium Terpadu Unsoed tersebut pada setiap kesempatan.
- 3 Saya memahami bahwa perilaku saya selama bekerja di laboratorium akan mempengaruhi keselamatan saya dan orang lain yang berada di laboratorium.
- 4 Saya memahami bahwa kelalaian untuk mengikuti aturan bekerja di laboratorium tersebut bisa mengakibatkan kecelakaan dan cedera yang serius.
- 5 Saya memahami bahwa mahasiswa yang tidak mengikuti aturan bekerja di laboratorium akan mendapatkan sanksi tegas sebagaimana diatur dalam dokumen ini.
- 6 Saya memahami bahwa di laboratorium terdapat bahan-bahan yang jika tidak ditangani dengan tepat bisa membahayakan khususnya bagi penderita gangguan kesehatan kronis atau wanita hamil dan menyusui. Jika saya mempunyai masalah kesehatan, saya akan berkonsultasi dengan dokter yang berkompeten. Jika karena alasan kesehatan saya perlu menunda pelaksanaan praktikum/penelitian maka saya akan melampirkan surat keterangan dari dokter tersebut. Saya memahami bahwa saya sendiri yang sepenuhnya akan menanggung semua akibat jika saya memutuskan untuk tetap meneruskan pekerjaan di laboratorium.

Tanggal	Tanda Tangan



FORMULIR
UPA LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Nomor Dokumen
12.FR/07.SOP/06.PM.LR/II/2023

Nomor Edisi/Revisi
I/1

Halaman
1 dari 4

Tanggal Terbit
01 Februari 2026

Disetujui oleh
UPA Laboratorium Terpadu

FORMULIR PENAKARAN RESIKO UNTUK KERJA LABORATORIUM
(RISK ASSESMENT FORM FOR LABORATORY WORK)

UPA Laboratorium Terpadu
Universitas Jenderal Soedirman

Photo
3 x 4

Diisi oleh:

Nomor kontak:

Tanggal:

Alamat e-mail:

Asal Instansi:

Alamat kontak:

Deskripsi Tugas: (lingkari nomor)

1. Penelitian
2. Praktikum
3. Magang/ Kerja Praktek
4. Lain-lain

Topik/ Judul : _____

Dosen Pembimbing : _____

Identifikasi Hazard: Material atau bahan yang dipergunakan (dapat dilihat di MSDS)

Nama bahan kimia	<i>explosive</i>	<i>flammable</i>	<i>toxic</i>	<i>corrosive</i>	<i>irritant</i>	<i>oxidizing</i>	Lain-lain (jelaskan)
1							
2							
3							
4							
5							

Catatan: MSDS dari bahan yang dipergunakan dalam percobaan harus dilampirkan



FORMULIR
UPA LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Nomor Dokumen
12.FR/07.SOP/06.PM.LR/II/2023

Nomor Edisi/Revisi
I/1

Halaman
2 dari 4

Tanggal Terbit
01 Februari 2026

Disetujui oleh
UPA Laboratorium Terpadu

FORMULIR PENAKARAN RESIKO UNTUK KERJA LABORATORIUM
(RISK ASSESMENT FORM FOR LABORATORY WORK)

Jika dilihat dari bahan kimia yang dipergunakan dan sifat yang disebut di atas, maka secara rata-rata tingkat *hazard* bahan yang akan digunakan termasuk dalam kategori

1. Sangat *hazardous*
2. *Hazardous*
3. Moderat
4. Tidak *hazardous*

Identifikasi Hazard: Peralatan yang digunakan dan kondisi operasi

1. Apakah percobaan Anda menggunakan tekanan tinggi?
2. Apakah percobaan Anda menggunakan suhu tinggi?
3. Apakah percobaan Anda menggunakan nyala api?
4. Apakah percobaan Anda menggunakan peralatan yang berputar?
5. Apakah percobaan Anda menggunakan peralatan listrik bertekanan tinggi?
6. Apakah percobaan Anda menggunakan patogen (bakteri/virus)

Ya Tidak

Temperatur maksimum percobaan : _____ °C

Tekanan maksimum percobaan : _____ ATM

Jika dilihat dari kondisi operasi dan peralatan yang digunakan maka secara rata-rata tingkat *hazard* peralatan yang digunakan dalam percobaan termasuk kategori:

1. Sangat *hazardous*
2. *Hazardous*
3. Moderat
4. Tidak *hazardous*

Identifikasi Hazard: Pelaku kerja laboratorium

1. Apakah Anda menyadari bahwa faktor manusia mempunyai andil yang besar terhadap terjadinya suatu kecelakaan kerja?
2. Apakah Anda memahami bahaya yang ditimbulkan dari bahan yang Anda gunakan dalam percobaan terhadap diri Anda sendiri?
3. Apakah Anda memahami bahaya yang ditimbulkan dari bahan yang Anda gunakan

Ya Tidak



FORMULIR
UPA LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Nomor Dokumen
12.FR/07.SOP/06.PM.LR/II/2023

Nomor Edisi/Revisi
I/1

Halaman
3 dari 4

Tanggal Terbit
01 Februari 2026

Disetujui oleh
UPA Laboratorium Terpadu

FORMULIR PENAKARAN RESIKO UNTUK KERJA LABORATORIUM
(RISK ASSESMENT FORM FOR LABORATORY WORK)

dalam percobaan terhadap orang lain

- | | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
4. Apakah Anda memahami bahaya yang dapat ditimbulkan dari bahan yang Anda gunakan dalam percobaan terhadap lingkungan?
 5. Apakah Anda memahami bahaya apa saja yang dapat ditimbulkan dari peralatan yang Anda gunakan dalam percobaan Anda?
 6. Apakah Anda tahu tindakan apa yang harus dilakukan jika terjadi kecelakaan yang disebabkan oleh percobaan yang Anda lakukan?
 7. Jika Anda diminta melakukan penilaian diri sendiri tentang keterampilan Anda dalam bekerja, Anda termasuk kategori
 1. Ceroboh
 2. Kurang terampil
 3. Cukup terampil
 4. Sangat terampil

Sebutkan alat pelindung diri yang dipakai dalam bekerja!

(contoh: masker/ respirator/ faceshield/ gloves/ google/ body harness, dll)

Pernyataan pelaku kerja laboratorium

Saya memahami tentang apa yang akan saya lakukan dalam percobaan tersebut dan bertanggungjawab terhadap keselamatan jalannya percobaan serta tidak melakukan kegiatan di luar pekerjaan yang diizinkan.

Tanda Tangan

Tanggal

Nama _____

No. Identitas _____



FORMULIR
UPA LABORATORIUM TERPADU
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN

Nomor Dokumen
12.FR/07.SOP/06.PM.LR/II/2023

Nomor Edisi/Revisi
I/1

Halaman
4 dari 4

Tanggal Terbit
01 Februari 2026

Disetujui oleh
UPA Laboratorium Terpadu

FORMULIR PENAKARAN RESIKO UNTUK KERJA LABORATORIUM
(RISK ASSESMENT FORM FOR LABORATORY WORK)

Pernyataan dosen pembimbing:

Dari informasi yang disampaikan dan evaluasi personal

- Menurut saya yang bersangkutan memahami tentang pekerjaan yang akan dilakukan, menyadari tentang bahaya dan resiko dari bahan dan peralatan percobaan, serta cukup mengerti tentang Tindakan pencegahan dan mitigasi jika terjadi sesuatu yang tidak diinginkan.
- Kategori resiko dari percobaan yang dilakukan oleh yang bersangkutan:

Beresiko tinggi
Beresiko sedang
Beresiko rendah

Tanda tangan dosen pembimbing

(_____) Tanggal: _____

Persetujuan

Menyetujui,
Ahli K3 Laboratorium

(_____)

Tanggal: _____