FORMULIR PENGAJUAN IZIN BEKERJA DI LABORATORIUM DALAM MASA TANGGAP DARURAT COVID-19

DEPARTEMEN TEKNIK MESIN

SEKOLAH VOKASI

Mahasiswa tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan di laboratorium dalam lingkungan DTM SV UGM tanpa mengisi dan tandatangan dokumen ini secara lengkap.

Identitas Mahasiswa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Telepon | : |  |
| Jenis kegiatan | : | Skripsi/PkM\* |
| Judul penelitian/PkM | : |  |
| Dosen Pembimbing | : |  |
| Laboratorium/lokasi kerja (isi setiap laboratorium atau lokasi kerja lain yang dipakai) | : | 1. Laboratorium…..
2. Laboratorium..
3. …
4. …
 |

Demi keselamatan bersama, saya bersedia melaksanakan hal-hal sebagai berikut (jika setuju beri tanda √):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Bersedia menunjukkan surat keterangan swab PCR/antigen dengan hasil negatif |  |
| 2 | Mempelajari, mengerti, dan mematuhi secara sungguh-sungguh Protokol Keselamatan dan Kesehatan Bekerja di Laboratorium dalam Masa Pandemi Covid-19, UGM. |  |
| 3 | Semua pekerjaan yang bisa diselesaikan secara daring atau dari rumah tetap akan dilaksanakan secara daring dan dilakukan dari rumah. |  |
| 4 | Pengaju yang selama masa tanggap darurat tidak berdomisili di wilayah DIY akan mentaati aturan dari pemda asal, Pemda DIY, dan peraturan UGM tentang kedatangan kembali mahasiswa ke kampus.  |  |
| 5 | Tetap menjaga jarak minimal 2 m, melakukan protokol desinfeksi, dan memakai masker selama berada di lingkungan UGM.  |  |
| 6 | Mentaati aturan pengajuan permohononan izin harian untuk memasuki wilayah kampus SV-UGM lewat <https://sv.ugm.ac.id/izin-masuk/> |  |
| 7 | Selalu mengisi LOGBOOK PRESENSI HARIAN ketika bekerja di laboratorium. |  |
| 8 | Bertanggung jawab untuk menyediakan dan memakai APD pribadi selama bekerja di dalam laboratorium. |  |
| 9 | Akan menerima sanksi akademis jika melanggar Protokol Keselamatan dan Kesehatan Bekerja di Laboratorium dalam Masa Pandemi Covid-19, UGM. |  |

Dengan ini mengajukan izin bekerja kembali di laboratorium (isi nama tiap lab. yang akan dipakai, bisa lebih dari satu lab.) sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Nama Laboratorium | Perkiraan bekerja |
| Tanggal Mulai | Tanggal selesai |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tempat dan tanggal | Tandatangan pengaju |
|  |  |

Menyetujui:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama | Jabatan | Tanggal | Tandatangan |
|  | Dosen Pembimbing  |  |  |
|  | Kepala Laboratorium |  |  |
|  | Kaprodi |  |  |
|  | Ketua Satgas Covid 19 |  |  |
|  | Ketua Departemen |  |  |

NB:

1. Tandatangan dilakukan secara digital
2. Semua tindak pemalsuan dan penyalahgunaan tandatangan akan diberikan sanksi berat (skorsing 6 bulan)