**PENGUMUMAN**

**PROSEDUR LAYANAN PENELITIAN DI LABORATORIUM BIOLOGI**

Memperhatikan :

1. Surat Edaran Rektor Nomor 101 Tahun 2020 Tanggal 28 Mei 2020 tentang Perpanjangan Masa Pelaksanaan Tugas Kedinasan di Rumah dalam Upaya Mencegah Penyebaran Covid-19 di Lingkungan UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta.
2. Surat Edaran Bupati Sleman Nomor 443/01352 Tanggal 5 Juni tentang Panduan Penerimaan Kedatangan Mahasiswa dari Luar Daerah.
3. Pengumuman Kepala Laboratorium Terpadu Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga Nomor B-022/Un.02/KalabST/KU.00.1/06/2020 tentang Layanan Di Laboratorium tertanggal 8 Juni 2020.
4. Surat Edaran Dekan Fakultas Sains dan Teknologi Nomor 1455/Un.02/DST/KS.02/07/2020 tentang pelayanan laboratorium secara luring/*offline*.

Laboratorium Biologi Fakultas Sains dan Teknologi telah menyusun Ketentuan Layanan di Laboratorium sebagai berikut :

1. Pelayanan Laboratorium Biologi dibuka setiap hari Senin – Jumat jam 09.00 – 15.00 WIB.
2. Layanan ini hanya untuk dosen/mahasiswa yang sedang penelitian tugas akhir.
3. Laboratorium Biologi tidak melayani lembur penelitian.
4. Dosen/mahasiswa yang akan melakukan penelitian di laboratorium biologi wajib mengisi formulir ijin penelitian (terlampir).
5. Formulir ijin penelitian yang sudah disahkan selanjutnya dikirim ke alamat email d.ekospt@gmail.com atau ke nomor WA 0818 0801 1963 (Dony Eko) dengan melampirkan dokumen :
	1. Bukti seminar proposal.
	2. Daftar kebutuhan peralatan.
	3. *Timeline* penelitian.
6. Dosen/Mahasiswa yang telah mengirimkan formulir ijin penelitian akan dihubungi oleh PLP Biologi terkait jadwal giliran atau antrian untuk mulai melakukan aktifitas penelitian di Laboratorium Biologi.
7. Setelah mendapat informasi kepastian pelaksanaan penelitian di laboratorium, dosen/mahasiswa harus menghubungi Pranata Loboratorium Pendidikan (PLP) pendamping paling lambat **satu hari** sebelum mulai penelitian.
8. Mahasiswa dari luar Provinsi DIY wajib mengikuti Panduan Penerimaan Kedatangan Mahasiswa dari Luar Daerah, yaitu:
	1. Membawa Surat Keterangan Sehat dari Dinas Kesehatan daerah asal. Bagi yang belum membawa, dapat mencari Surat Keterangan Sehat dari Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang ada di wilayah DIY.
	2. Menunjukan hasil *Rapid Diagnostic Test* (RDT) *Covid-19* dengan hasil nonreaktif dan masih berlaku.
	3. Khusus bagi mahasiswa yang berasal dari daerah yang termasuk kategori **zona merah** penyebaran *Covid-19*, atau daerah dengan penerapan Pembatasan Sosial Berskala Besar (PSBB), **wajib** melakukan karantina mandiri selama 14 (empat belas) hari sejak tanggal kedatangan di DIY dan menunjukan hasil *Rapid Diagnostic Test* (RDT) *Covid-19* dengan hasil nonreaktif dan masih berlaku.
	4. Mengisi formulir pendataan kedatangan mahasiswa yang masuk ke wilayah Sleman dari luar Wilayah DIY. Formulir disediakan PLP.
9. Dosen/mahasiswa yang akan masuk laboratorium harus cuci tangan, memakai masker dan cek suhu badan.
10. Dosen/mahasiswa wajib membawa alat tulis sendiri.
11. Dosen/mahasiswa wajib menyediakan alat pelindung diri (APD) sendiri, antara lain : masker, *handsanitizer/handsoap, glove*, dan jas lab.
12. Dosen/mahasiswa yang memiliki gejala penyakit infeksi saluran akut (ISPA) **tidak** diijinkan masuk ke Laboratorium.
13. Hal-hal teknis yang belum tercantum dalam ketentuan ini, akan disampaikan oleh PLP pendamping pada saat penelitian.

Yogyakarta, 7 Oktober 2020

Kepala Laboratorium Bidang Biologi



 Dr. Isma Kurniatanty, M. Si.

****

**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN KALIJAGA**

**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI**

**Alamat :** *Jl. Marsda Adisucipto, Telp. (0274) 519739, Fax. (0274) 540971*

[*E-mail:*](http://www.uin-suka.ac.id) fst@uin-suka.ac.id *Yogyakarta 55281*

**FORMULIR REGISTRASI IJIN PENELITIAN**

*Assalamu’alaikum Wr.Wb.*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ............................................................................................................

No. ID/NIM/NIP : ............................................................................................................

Instansi Asal : ............................................................................................................

No.Telp/Hp : ............................................................................................................

Bermaksud mengajukan penelitian yang rencananya akan dilaksanakan mulai tanggal ............................................ sampai dengan ............................. di Laboratorium Terpadu Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta dengan judul: ......................................................................................................................................................

Selama saya melakukan penelitian di Laboratorium Terpadu Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga, saya akan mentaati seluruh aturan dan tata tertib yang berlaku dan bersedia untuk dikenakan sanksi apabila melanggar.

Bersama ini saya lampirkan outline penelitian yang ditandatangani pembimbing dan bukti seminar proposal.

*Wassalamu’alaikum Wr.Wb*

Yogyakarta, ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| MengetahuiPenjamin/Kaprodi ....................... (........................................ )NIM/NIP .............................. | Pemohon( ........................................ )NIM/NIP .............................. |
| Menyetujui |
| Kepala Laboratorium Terpadu( ........................................ )NIM/NIP .............................. | Kepala Laboratorium Bidang Biologi( ........................................ )NIM/NIP .............................. |



**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN KALIJAGA**

**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI**

**Alamat :** *Jl. Marsda Adisucipto, Telp. (0274) 519739, Fax. (0274) 540971*

[*E-mail:*](http://www.uin-suka.ac.id) fst@uin-suka.ac.id *Yogyakarta 55281*

**FORMULIR PERNYATAAN**

**BERSEDIA MENTAATI TATA TERTIB PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ..................................................................................................................

NIM/NIP : ..................................................................................................................

Judul Penelitian : ..................................................................................................................

 ...................................................................................................................

Program Studi : ..................................................................................................................

Fakultas : ..................................................................................................................

Alamat : ..................................................................................................................

Saya menyatakan dengan sadar dan sesungguhnya bahwa selama saya bekerja dan melakukan penelitian di Laboratorium Terpadu Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga akan selalu:

1. Mentaati tata tertib penelitian sesuai peraturan di masing-masing laboratorium.
2. Bertanggung jawab terhadap seluruh tempat, alat dan penggunaan bahan selama penelitian.
3. Setelah selesai penelitian segera menyerahkan kembali tempat, alat dalam keadaan lengkap dan bersih sesuai yang dipinjam dan menyelesaikan biaya administrasi selama penelitian.
4. Mengganti kerusakan alat yang digunakan selama penelitian.
5. Sanggup menerima sanksi, akan diberhentikan atau ditunda penelitiannya apabila melanggar ketentuan dan tata tertib tersebut.

Yogyakarta, ...............................

Yang Menyatakan,

............................................



**KEMENTERIAN AGAMA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN KALIJAGA**

**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI**

**Alamat :** *Jl. Marsda Adisucipto, Telp. (0274) 519739, Fax. (0274) 540971*

[*E-mail:*](http://www.uin-suka.ac.id) fst@uin-suka.ac.id *Yogyakarta 55281*

**DAFTAR PEMINJAMAN ALAT**

Nama Peneliti : ................................................................

NIM / Prodi : ................................... / ..........................

No. HP / WA : ................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Alat** | **Jumlah Alat** | **Keterangan** |
|
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

Pemohon

(Nama terang)

**\*) Lampiran KHUSUS untuk Mata Kuliah PROYEK BIOLOGI**

**SURAT KETERANGAN**

**MELAKSANAKAN PENELITIAN PROYEK BIOLOGI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

N a m a : ...........................................................................

N I P : ...........................................................................

Jabatan : Dosen Prodi Biologi.

dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut ini,

N a m a : ...........................................................................

N I M : ...........................................................................

Prodi : Biologi

No. HP / WA : ...........................................................................

bermaksud akan melaksanakan kegiatan penelitian di Laboratorium Biologi Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta, dengan judul :

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

Penelitian ini dilaksanakan untuk menyelesaikan **tugas mata kuliah proyek biologi.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, ................................

Dosen Pembimbing Proyek Biologi

( nama lengkap dan gelar )