



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA
 Jalan Terusan Ryacudu Way Hui, Kecamatan Jati Agung, Lampung Selatan 35365
 Telepon: (0721) 8030188
 Laman: itera.ac.id, e-mail: pusat@itera.ac.id

SURAT IZIN PENYELENGGARAAN KEGIATAN

Berdasarkan proposal/surat permohonan izin kegiatan yang telah kami terima mengenai rencana pelaksanaan kegiatan

Judul Kegiatan : _____
 Lokasi : _____
 Waktu Pelaksanaan : _____
 Penyelenggara Kegiatan : _____
 Penanggung Jawab Kegiatan : _____
 No. Telp Penyelenggara : _____
 Jumlah Peserta : _____

Bersama dengan surat ini kami melampirkan berkas:

- ☐ Surat keterangan sehat dari dokter;
- ☐ Surat izin dari orang tua/wali;
- ☐ Memiliki prosedur operasional standar (POS) dan tata tertib kegiatan;
- ☐ Memiliki asuransi keselamatan;
- ☐ Surat pernyataan tidak akan melakukan perpeloncoan, kekerasan, pelecehan verbal maupun non-verbal dalam semua kegiatan, kemudian ditandatangani oleh ketua panitia kegiatan dan ketua organisasi kemahasiswaan, serta diketahui oleh pembina; dan
- ☐ Memiliki proposal kegiatan yang sudah disetujui oleh Pembina/Pelatih.

PROSES	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Diajukan Oleh Panitia		(Ketua Kegiatan)		
Diketahui Oleh Pembina		(Pembina Himpunan Mahasiswa)		
Diketahui Oleh Fakultas		(Dekan Fakultas)		
Disetujui Oleh	Ilham Marvie, S.T.P., M.Si.	(Kepala Pusat Pengembangan Karir dan Alumni)		
Diketahui Oleh Kepala Pusat Keselamatan dan Kesehatan Kerja	Edo Kharisma Army, S.T., M.T	Kepala Pusat Keselamatan dan Kesehatan Kerja		



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA
 Jalan Terusan Ryacudu Way Hui, Kecamatan Jati Agung, Lampung Selatan 35365
 Telepon: (0721) 8030188
 Laman: itera.ac.id, e-mail: pusat@itera.ac.id

SURAT IZIN PEMINJAMAN PERALATAN

Berdasarkan proposal/surat permohonan izin kegiatan yang telah kami terima mengenai rencana pelaksanaan kegiatan

Judul Kegiatan : _____

Penyelenggara Kegiatan : _____

Penanggung Jawab Kegiatan : _____

Nomor Telp : _____

Bersama surat ini kami memberikan rekomendasi peminjaman peralatan kepada UPT Sarpras untuk peralatan-peralatan sebagai berikut :

No.	Jenis Peralatan	Jumlah	Keterangan (kondisi barang)

Segala bentuk kerusakan /kehilangan menjadi tanggung jawab sepenuhnya oleh Penyelenggara Kegiatan. Adapun peralatan tersebut akan digunakan pada

Lokasi : _____

Tanggal Peminjaman : _____

Waktu Peminjaman : _____

PROSES	NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Diajukan Oleh Panitia		(Ketua Kegiatan)		
Diketahui Oleh Pembina		(Pembina Himpunan)		
Diketahui Oleh Fakultas		(Dekan Fakultas)		
Disetujui Oleh Pusat Pengembangan Infrastruktur	Nur Miswari, S.T., M.T.	(Pusat Pengembangan Infrastruktur)		



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/NRK :
Jabatan :

Dengan ini menyetujui kegiatan dibawah ini :

Tanggal :
Pukul :
Tempat :
Nama Kegiatan :

Analisis Resiko Kegiatan (beri tanda √ pada pilihan yang sesuai–Pembina/penanggung jawab wajib memahami resiko dan larangan kegiatan berikut ini)

- ☐ Kegiatan menggunakan api/kompor serta potensi korsleting listrik
- ☐ kegiatan dengan keramaian peserta yang berpotensi menimbulkan keributan, perkelahian, atau kekerasan dalam bentuk apapun
- ☐ Kegiatan memiliki potensi tindakan perundungan (bullying), pelecehan, maupun diskriminasi dalam bentuk apapun
- ☐ Kegiatan menggunakan sarana dan prasarna itera yang berisiko menimbulkan kerusakan sarana prasarana kampus
- ☐ Kegiatan di sekitar **embung**: menyadari adanya bahaya bagi peserta yang tidak dapat berenang serta potensi keberadaan reptil/ular air
- ☐ Kegiatan di area **semak-semak, kebun, atau lahan terbuka**: menyadari adanya risiko keberadaan reptil, hewan berbisa, dan kondisi alam lainnya
- ☐ Lainnya:
.....

Dan bertanggung jawab penuh atas kegiatan tersebut beserta sarana prasarana yang akan digunakan.

Demikian surat pernyataan ini dibuat, agar digunakan sebagai mestinya.

Yang menyatakan,
Pembina

(.....)
NIP

TEKLAP KEGIATAN

(JUDUL KEGIATAN)

Hari, Tanggal :

No	Waktu	Agenda	Deskripsi Kegiatan	Penanggungjawab	PIC Kesehatan	Peralatan Kesehatan/Keselamatan
1	07.00-08.00	Persiapan Panitia	Melakukan briefing dan doa			
2	08.00-09.00	Keberangkatan menuju lokasi	Keberangkat menggunakan kendaraan.....			
	dst					

Lampung Selatan,.....

Mengetahui,

Koor Kemahasiswaan Prodi.....

Ketua Himpunan Mahasiswa.....

Ketua Panitia Kegiatan

(.....)

(.....)

(.....)