Formulir Pengajuan Akses Bekerja di Laboratorium Selama Masa Pandemi Covid-19

Peneliti/Praktikan tidak diperkenankan melaksanakan kegiatan di laboratorium dalam lingkungan Fakultas UNS tanpa mengisi dan menandatangani dokumen ini secara lengkap.

**Identitas Peneliti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ………………………………………………………………… |
| NIP/NIM | : | ………………………………………………………………… |
| Alamat | : | …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… |
| No. telp. | : | ………………………………………………………………… |
| Judul Penelitian | : | …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… |
| Promotor/pembimbing/PIC | : | 1. ………………………………………………………………  2. ………………………………………………………………  3. ……………………………………………………………… |
| Laboratorium/lokasi kerja  (sebutkan lokasi kerja/ laboratorium lain yang akan dipakai) | : | 1. ………………………………………………………………  2. ………………………………………………………………  3. ……………………………………………………………… |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Mempelajari, mengerti, dan mematuhi secara sungguh-sungguh Protokol Keselamatan dan Kesehatan Bekerja di Laboratorium dalam Masa Pandemi Covid-19, UNS. |  |
| 2. | Semua pekerjaan yang bisa diselesaikan secara daring atau dari rumah tetap akan dilaksanakan secara daring dan dilakukan dari rumah. |  |
| 3. | Peneliti yang selama masa tanggap darurat tidak berdomisili di wilayah eks-karesidenan Surakarta akan mentaati aturan dari pemda asal, pemda Surakarta dan peraturan UNS tentang kedatangan kembali mahasiswa ke kampus. |  |
| 4. | Tetap menjaga jarak minimal 2 m, melakukan protokol desinfeksi, dan memakai masker selama berada di Lingkungan fakultas Teknik UNS |  |
| 5. | Mentaati aturan pengajuan permohononan izin akses mingguan untuk memasuki wilayah kampus FT-UNS. |  |
| 6. | Selalu merencanakan dan mengisi kegiatan harian sebelum masuk laboratorium dan melakukan check list kegiatan ketika bekerja di laboratorium.  **Check list digunakan sebagai dasar pemberian izin akses periode berikutnya** |  |
| 7. | Bertanggung jawab untuk menyediakan dan memakai Alat Pelindung Diri (APD) pribadi selama bekerja di dalam laboratorium. APD berupa: masker, face shield atau kacamata (bila kondisi khusus), sarung tangan dan hand sanitizer saku  face shield |  |
| 8. | Dalam kondisi sehat atau tidak menunjukkan gejala demam/batuk/gejala flu lainnya, dan jika suatu mengalami gejala demam/batuk/gejala flu lainnya dengan penuh kesadaran untuk tidak melakukan kegiatan di laboratorium dan melakukan karantina/istirahat mandiri |  |
| 9. | Akan menerima sanksi akademis jika melanggar Protokol Kesehatan, Keselamatan dan Kesehatan Bekerja di Laboratorium selama Masa Pandemi Covid-19, UNS. |  |

Dengan ini mengajukan izin akses bekerja/melakukan kegiatan di laboratorium berikut (laboratorium bisa lebih dari 1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Laboratorium | Perkiraan akses (dibuat per minggu) | |
| Tanggal mulai | Tanggal selesai |
| 1  2  3 | ……………………………  ……………………………  …………………………… | ……………….  ……………….  ………………. | …………………  ……………….  ………………. |

**Rencana kegiatan harian periode 2 (dua) mingguan di laboratorium:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tanggal | Waktu (WIB) | Tempat | Kegiatan |
| dd-mm-yyyy | 00.00-00.00 | Lab. 1 | 1. ………………………………………………………… 2. ………………………………………………………… |
|  | 00.00-  00.00 | Lab 2 | 1. ………………………………………………………… 2. ………………………………………………………… |
| dd-mm-yyyy | 00.00-  00.00 | Lab. 1 | 1. ………………………………………………………… 2. ………………………………………………………… |

Surakarta, ………………………

ttd

(Nama Lengkap )

**LEMBAR PERSETUJUAN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama**  **Jabatan** | **Nama** | **Tanggal** | **Tanda**  **tangan** |
| 1. Kalab 2. Pembimbing 3. Tim K3L/   Fakultas | ………………………………  ………………………………  ……………………………… | ………….  …………..  …………. | ……………  ……………  …………… |