



INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

DIREKTORAT SARANA DAN PRASARANA

Jl. Ganesa No. 10 Gd. CRCS Lt. 5, Bandung 40132 Telp : (022)86010100/86010111 Fax : (022) 86010041

Situs web : <http://ditsp.itb.ac.id> e-mail : ditsp@itb.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA LOMBA KEBERSIHAN ORGANISASI KEMAHASISWAAN INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG TAHUN 2018

Catatan :

- Mohon diisi dengan benar dan terbaca pada tempat yang disediakan
- Mohon setelah diisi, dikembalikan kepada panitia

No. _____ (diisi oleh panitia)

I. Identitas Organisasi Kemahasiswaan

- a. Nama Organisasi Kemahasiswaan : _____
- b. Alamat Sekretariat : _____
- c. Pembimbing Organisasi Kemahasiswaan : _____
- d. Ketua : _____
- e. Sekretaris : _____
- f. Jumlah pengurus : _____ Orang
- g. Jumlah anggota : _____ Orang
- h. No HP yang bisa dihubungi : _____
- i. Ukuran ruangan : _____
- Panjang Meter
- Lebar Meter
- j. Ukuran Halaman : _____ Lokasi Halaman : _____
- Panjang Meter
- Lebar Meter
- k. Ukuran Gudang : _____ Lokasi Gudang : _____
- Panjang Meter
- Lebar Meter

II. Fasilitas dan kelengkapan pendukung (jika ada dicheck list, jika tidak ada di silang)

- | | | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------|-------|------|
| a. Meja | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| b. Kursi | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| c. Lemari | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| d. Rak buku | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| e. Rak Sepatu | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| f. Tempat Sampah | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| g. Sapu | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| h. Tempat sampah pengki | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| j. Lainnya | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |

III Asesoris sekretariat

- | | | | | |
|---------------------|--------------------------|--------|-------|------|
| a. Pot bunga | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| b. Cermin | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| c. Papan tulis | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| d. Wastafel | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| e. Ventilasi | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| f. Saluran drainase | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| g. Kamoceng | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| h. Mading | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| i. Piring, gelas | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |
| j. Lainnya | <input type="checkbox"/> | Jumlah | _____ | Unit |

Formulir diisi pada

Hari : _____

Tanggal : _____

Kesediaan mengikuti lomba kebersihan
(Bersedia/Tidak Bersedia)*

Ketua
Organisasi Kemahasiswaan

Formulir Pendaftaran setelah diisi mohon dapat diserahkan
Kepada Panitia Lomba di
Gd. CRCS Lt. 5 di Ruang Operasional