1. Nama Kegiatan :
2. Penanggung Jawab Kegiatan : ………
3. Jumlah Peserta : ………… orang
4. Jadwal Kegiatan yang direncanakan :
	1. Hari : Senin/Selasa/Rabu/Kamis/Jumat/Sabtu)\*
	2. Pukul : ……….
5. Jumlah kegiatan yang direncanakan : … kali
6. Tujuan pemakaian Ruang VCON : …
7. *Software* yang diperlukan :
	1. …
	2. …
	3. …

Singaraja, ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui:Ketua Kegiatan………………………….., |  | Sekretaris Kegiatan, |
| (……………………………) |  | (……………………………) |