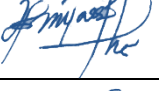


	FORMULIR SPMI LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang	No. Dok	:	SN.PT/D/FORM-SPWM/09.1.j
		Tanggal	:	22 Agustus 2022
		Revisi	:	01
		Berlaku	:	22 Agustus 2026

FORMULIR PENYUSUNAN LETTER OF INTENTS KERJASAMA DALAM NEGERI DAN LUAR NEGERI

Digunakan untuk melengkapi	:	No. Standar: SN.PT/D/SPWM/09.1	Standar Kerjasama
	:	No. Prosedur: SN.PT/D/SOP-SPWM/09.1.f	SOP Penyusunan Letter of Intents Kerjasama Dalam Negeri dan Luar Negeri

Proses	Penanggung Jawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	
1. Perumusan	Ns. Elizabeth Yun Yun Vinsur, M.Kep	Waket III		1-8-2022
2. Pemeriksaan	Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed	Ka. STIKes		8-8-2022
3. Persetujuan	Emy Sutiarsih, S.Kep., Ns., M.Kes	Ketua Senat		15-8-2022
4. Penetapan	Sr. Lusiana Riyanti, Misc	Ketua YPM		22-8-2022
5. Pengendalian	Wisoedhani Widi A, S.KM., M.Kes	Ka. LPMI		29-8-2022

	FORMULIR SPMI LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang	No. Dok	:	SN.PT/D/FORM-SPWM/09.1.j
		Tanggal	:	22 Agustus 2022
		Revisi	:	01
		Berlaku	:	22 Agustus 2026

	FORMULIR LETTER OF INTENTS (LoI) STIKes PANTI WALUYA MALANG
---	--

FORMULIR PENYUSUNAN LETTER OF INTENTS

Nama Lembaga Mitra :

Alamat :

Kode Pos : Negara :

Nomor Telepon : E-mail :

Saya menyerahkan
 formulir Lol untuk (bulan/tahun)

Surat ini mengonfirmasi adanya persetujuan antara Pihak STIKes Panti Waluya Malang dengan Pihak (Nama Mitra) dalam pelaksanaan..... (proyek/kegiatan).

Untuk menerima pembayaran atas proyek/kegiatan, anda harus menyerahkan tagihan resmi (invoice) dan menyertakan halaman depan buku rekening Bank yang anda miliki kepada STIKes Panti Waluya Malang.

Saya telah membaca surat permohonan ini sebelumnya, saya mengerti dan memahami, dan setuju untuk mematuhi semua persyaratan yang tertera di Letter of Intents ini.

Dengan menandatangani Letter of Intents ini, saya dengan ini memberikan persetujuan dan tunduk kepada semua persyaratan dan kebijakan STIKes Panti Waluya Malang terkait dengan pelaksanaan proyek/kegiatan yang disertai juga dengan pengumpulan, penggunaan, dan pengungkapan data pribadi saya yang telah diberikan dalam Letter of Intents ini.

Mitra Utama

STIKes Panti Waluya Malang

Tanggal

Persyaratan/terlampir.

Untuk pertanyaan lebih lanjut, mohon untuk menghubungi upline atau Account Manager STIKes Panti Waluya Malang di nomor..... (No. Telepon STIKes Panti Waluya Malang) atau ke e-mail resmi..... (alamat e-mail) STIKes Panti Waluya Malang.

Tanda Terima Letter of Intent

Nama:

Diserahkan Oleh:

Tanggal Diterima :

.....

Paraf Pihak STIKes Panti Waluya Malang:

Staf Penerima :

.....

Paraf Pihak Mitra Utama :
