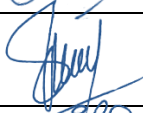
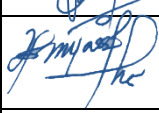


|                                                                                   |                                                                                                      |         |   |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------------------------|
|  | <b>FORMULIR SPMI</b><br><b>LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL</b><br><b>STIKes Panti Waluya Malang</b> | No. Dok | : | SN.PT/D/FORM-SPWM/05.34.a |
|                                                                                   |                                                                                                      | Tanggal | : | 22 Agustus 2022           |
|                                                                                   |                                                                                                      | Revisi  | : | 01                        |
|                                                                                   |                                                                                                      | Berlaku | : | 22 Agustus 2026           |

## FORMULIR EVALUASI PENDAFTARAN IKUT KEGIATAN EKSTRAKURIKULER MAHASISWA

|                            |   |                                              |                                                                                                       |
|----------------------------|---|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Digunakan untuk melengkapi | : | SN.PT/D/SPWM/05.14<br>SN.PT/D/SOP-SPWM/05.34 | Standar Kegiatan Ekstrakurikuler Mahasiswa<br>Prosedur Pelaksanaan Kegiatan Ekstrakurikuler Mahasiswa |
|----------------------------|---|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 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 | Wisodhani Widi A, S.KM., M.Kes      | Ka. LPMI    |  | 29-8-2022 |



**FORMULIR**  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL**  
**STIKes Panti Waluya Malang**

|         |   |                           |
|---------|---|---------------------------|
| No. Dok | : | SN.PT/D/FORM-SPWM/05.34.a |
| Tanggal | : | 22 Agustus 2022           |
| Revisi  | : | 01                        |
| Berlaku | : | 22 Agustus 2026           |

**FORMULIR EVALUASI PENDAFTARAN IKUT KEGIATAN**  
**EKSTRAKURIKULER MAHASISWA**

Nama Mahasiswa : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Ekstrakurikuler yang diikuti pada saat di SMA/SMK/MA/MAN sederajat (sebutkan semua ekstrakurikuler yang pernah diikuti) :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Prestasi akademik yang pernah dicapai\*) :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Prestasi non akademik yang pernah dicapai\*) :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Kegiatan Ekstrakurikuler yang akan diikuti selama menempuh pendidikan di STIKes Panti Waluya Malang\*

| BAHASA ASING                                                                                                                                                | NON BAHASA                                                                                                | UKM                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Bahasa Jerman<br><input type="radio"/> Bahasa Mandarin<br><input type="radio"/> Bahasa Jepang<br><input type="radio"/> Bahasa Inggris | <input type="radio"/> Seni Tari<br><input type="radio"/> Musik Band<br><input type="radio"/> Paduan Suara | <input type="radio"/> Faith Center<br><input type="radio"/> Health Center<br><input type="radio"/> Social Center<br><input type="radio"/> Art Center<br><input type="radio"/> Science Center<br><input type="radio"/> Sport Center<br><input type="radio"/> Journalistic Center |

Keterangan :

\*) Lampirkan bukti Fotokopi pencapaian

\* Wajib memilih salah satu

Malang, \_\_\_\_\_  
Mahasiswa

\_\_\_\_\_