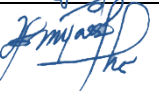
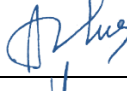


|                                                                                   |                                                                                                      |         |   |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---------------------------|
|  | <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.c |
|                                                                                   |                                                                                                      | Tanggal | : | 22 Agustus 2022           |
|                                                                                   |                                                                                                      | Revisi  | : | 01                        |
|                                                                                   |                                                                                                      | Berlaku | : | 22 Agustus 2026           |

## FORMULIR EVALUASI PELAKSANAAN 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 Sutiarysih, 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 |

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

## FORMULIR EVALUASI PELAKSANAAN KEGIATAN EKSTRAKURIKULER MAHASISWA

Program Studi: .....

### PETUNJUK:

Beri tanda silang (X) pada salah satu angka/skor sesuai penilaian saudara!

| No               | Kriteria                                                                                      | Nilai |   |   |   |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|---|---|
| 1                | Belmawa melakukan monitoring kegiatan tiap bulan kepada staff penanggungjawab ekstrakurikuler | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 2                | Waket III dan Belmawa melakukan perekapan peserta ekstrakurikuler di akhir periode            | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 3                | Waket III dan Belmawa melakukan perekapan pembimbing ekstrakurikuler di akhir periode         | 1     | 2 | 3 | 4 |
| KOMENTAR/ SARAN: |                                                                                               |       |   |   |   |

**KETERANGAN:** 1 = Buruk sekali 2 = Buruk 3 = Baik 4 = Baik sekali