



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

No. Dok	:	SN.DIKTI/A/FORM-SPWM/04.15.a
Tanggal	:	11-01-2019
Revisi	:	01
Berlaku	:	11-01-2023

FORMULIR PELAPORAN NILAI KE FEEDER PD DIDKTI

Digunakan untuk melengkapi	:	SN.DIKTI/A/SPWM/04.3 SN.DIKTI/A/SOP-SPWM/04.15	Standar Mekanisme dan Prosedur Penilaian SOP Pelaporan Nilai Ke Feeder PD DIKTI
----------------------------	---	---	--

Proses	Penanggung Jawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	
1. Perumusan	Ns. Ellia Ariesti, M.Kep	Wa Ket I		11-12-2018
2. Pemeriksaan	Maria Magdalena Setyaningsih, Ns.Sp.Kep.Mat	Ka. STIKes		17-12-2018
3. Persetujuan	Emy Sutyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes	Ka. Senat		23-12-2018
4. Penetapan	Sr. Lusiana Riyanti, Misc	Ka. Yayasan		11-01-2019
5. Pengendalian	Wisodhanie Widi A.,S.KM.,M.Kes	Ka. LPMI		11-01-2019



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

No. Dok	:	SN.DIKTI/A/FORM- SPWM/04.15.a
Tanggal	:	11-01-2019
Revisi	:	01
Berlaku	:	11-01-2023

REKAPITULASI PELAPORAN

Perguruan Tinggi :
Program Studi :

Periode :
Data Per Tanggal :

No	Semester	Rekap				
		Mahasiswa Baru	Kelas Perkuliahan	KRS Mahasiswa	Aktifitas Kuliah Mahasiswa	Nilai Mahasiswa

Malang,.....
Ketua,

stempel

REKAP DATA PELAPORAN

No	Program Studi	Jumlah Data								
		KRS	Nilai	KRS Belum Dinilai	Kelas	Kelas Dengan Dosen Pengajar	Kelas Tanpa Dosen	Dosen Mengajar	Aktivitas Kuliah Mahasiswa	Aktivitas Mahasiswa

Keterangan :

Klik pada angka untuk melihat detail datanya

Pimpinan

STIKes Panti Waluya Malang

Tanggal.....

stempel



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG

Jalan Yulius Usman No. 62 Malang - 65117 Telp (0341) 369003 Fax. 368737
Email : admin@stikespantiwaluya.ac.id website : www.stikespantiwaluya.ac.id

SURAT PERNYATAAN

No.

Yang Bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Nama PT :

Jabatan :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa data dan berkas Rekapitulasi Pelaporan PD DIKTI Feeder Tahun Semester atau Periode STIKes Panti Waluya Malang yang kami laporkan adalah yang sebenarnya.

Jika dikemudian hari ternyata ditemukan data dan berkas yang tidak benar maka akan menjadi tanggung jawab institusi kami sepenuhnya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan ataupun tekanan dari pihak lain.

Malang,

Ketua,

NIP.....



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA MALANG

Jalan Yulius Usman No. 62 Malang - 65117 Telp (0341) 369003 Fax. 368737
Email : admin@stikespantiwaluya.ac.id website : www.stikespantiwaluya.ac.id

Nomor : Malang,
Hal :
Lampiran :

Kepada:

Yth. Ketua Lembaga Layanan Pendidikan Tinggi Wilayah VII
Cq. Kepala Seksi Sistem Informasi
Jl. Dr. Ir. H. Soekarno No. 177
Surabaya – 60117

Dengan Hormat,

Bersama ini kami mengirimkan Rekapitulasi Pelaporan PD DIKTI Feeder Tahun Akademik
..... Semester Atau Periode Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
Panti Waluya Malang.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Ketua,

NIP.....