
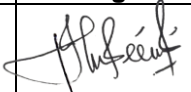

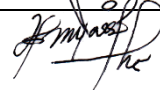
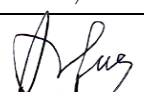




|   |  |                  |                                  |
|---|--|------------------|----------------------------------|
|  | <b>FORMULIR LPMI</b><br><b>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan</b><br><b>Panti Waluya Malang</b> | <b>No. Dok</b> : | <b>SN.PT/D/FORM-SPWM/05.18.g</b> |
|   |  | <b>Tanggal</b> : | <b>11-1-2019</b>                 |
|   |  | <b>Revisi</b> :  | <b>01</b>                        |
|   |  | <b>Berlaku</b> : | <b>11-1-2023</b>                 |

## FORMULIR SURAT PERNYATAAN MEMATUHI PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN SELAMA STUDI DI INDONESIA

| Proses          | Penanggung Jawab                  |              |   | Tanggal     |
|-----------------|-----------------------------------|--------------|---|-------------|
|                 | Nama                              | Jabatan      | Tanda Tangan  |             |
| 1. Perumusan    | Yustina Emi S, S.Kep.Ns           | Ka. PMB      |  | 11-12-2018  |
| 2. Pemeriksaan  | Maria Magdalena S.,Ns.,Sp.Kep.Mat | Ketua STIKes |  | 18-12-2018  |
| 3. Persetujuan  | Emy Sutyarsih, S.Kep.,Ns.,M.Kes   | Ka. Senat    |  | 21-11-2018  |
| 4. Penetapan    | Sr. Lusiana Riyanti, Misc         | Ketua YPM    |  | 11-01- 2019 |
| 5. Pengendalian | Wisodhanie Widi A.,S.KM.,M.Kes    | Ka. LPMI     |  | 11-01- 2019 |

|   |  |                  |                                  |
|---|--|------------------|----------------------------------|
|  | <b>FORMULIR LPMI</b><br><b>Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan</b><br><b>Panti Waluya Malang</b> | <b>No. Dok</b> : | <b>SN.PT/D/FORM-SPWM/05.18.g</b> |
|   |  | <b>Tanggal</b> : | <b>11-1-2019</b>                 |
|   |  | <b>Revisi</b> :  | <b>01</b>                        |
|   |  | <b>Berlaku</b> : | <b>11-1-2023</b>                 |

## FORMULIR SURAT PERNYATAAN MEMATUHI PERATURAN PERUNDANG-UNDANGAN SELAMA STUDI DI INDONESIA

### PETUNJUK:

Beri tanda Lingkaran (O) pada salah satu angka/skor sesuai penilaian Saudara!

| No | Kriteria  | Nilai |   |   |   |
|----|---|-------|---|---|---|
|    |   | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Mahasiswa Asing menyatakan sanggup untuk mematuhi peraturan perundang-undangan saat selama di Indonesia baik secara lisan maupun hitam diatas putih   | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 2  | Mahasiswa asing menuliskan nama lengkap, tempat tanggal lahir, alamat lengkap Negara asal dan alamat domisili di Indonesia, nama Sekolah Tinggi tempat yang bersangkutan melakukan kegiatan perkuliahan | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 3  | Mahasiswa asing menyatakan untuk mematuhi peraturan perundang-undangan selama masa studi di Indonesia   | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 4  | Mahasiswa asing menyatakan kesanggupan menerima konsekuensi apabila tidak mematuhi peraturan untuk mematuhi peraturan perundang-undangan selama masa studi, yaitu dipulangkan ke Negara asal            | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 5  | Mahasiswa asing menandatangani surat pernyataan dengan materai 6000   | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 6  | Terdapat tanda tangan pimpinan STIKes Panti Waluya Malang sebagai saksi   | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 7  | Terdapat tanda tangan orang tua/wali Mahasiswa asing sebagai saksi  | 1     | 2 | 3 | 4 |
| 8  | Surat asli disimpan di STIKes Panti Waluya sebagai arsip, Mahasiswa asing dan Orangtua/Wali membawa masing-masing satu lembar copy surat tersebut   | 1     | 2 | 3 | 4 |