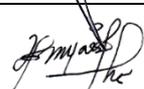
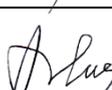


	FORMULIR SPMI LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang	No. Dok :	SN.PT/D/FORM-SPWM/06.24.a
		Tanggal :	11 Januari 2019
		Revisi :	01
		Berlaku :	11 Januari 2023

FORMULIR PENGAJUAN CARTRIDGE DAN PENGISIAN TINTA

Digunakan untuk melengkapi	:	SN.PT/D/SPWM/06.4	Standar maintenance Software dan Hardware perangkat IT
		SN.PT/D/SOP-SPWM/06.24	SOP maintenance dan perawatan perangkat IT

Proses	Penanggung Jawab			Tanggal
	Nama	Jabatan	Tanda Tangan	
1. Perumusan	Sr. Felisitas A Sri S Misc, MAN	Wa. Ket II		11-12-2018
2. Pemeriksaan	Maria Magdalena Setyaningsih, Ns.Sp.Kep.Mat	Ka. STIKes		17-12-2018
3. Persetujuan	Ns. Emy Sutiarsih, S.Kep, 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.PT/D/FORM-SPWM/06.22.a
		Tanggal :	11 Januari 2019
		Revisi :	01
		Berlaku :	11 Januari 2023

FORMULIR PENGAJUAN CARTRIDGE DAN PENGISIAN TINTA

Nama					
Divisi					
Program Studi	<input type="checkbox"/> S1. Kep & NERS	<input type="checkbox"/> D3 Kep	<input type="checkbox"/> D4 MIK	<input type="checkbox"/> S1 Farmasi	
Keperluan		<input type="checkbox"/> Pengajuan Cartridge		<input type="checkbox"/> Pengisian Tinta	
Pengajuan Cartridge Baru					
Alasan mengajukan Cartridge baru					
Warna	<input type="checkbox"/> Biru	<input type="checkbox"/> Merah	<input type="checkbox"/> Kuning	<input type="checkbox"/> Hitam	<input type="checkbox"/> Semua
Pengisian Tinta					
Terakhir melakukan isi ulang	<i>(Mohon diisi tgl dan jam)</i>				
Warna	<input type="checkbox"/> Biru	<input type="checkbox"/> Merah	<input type="checkbox"/> Kuning	<input type="checkbox"/> Hitam	<input type="checkbox"/> Semua
Alasan isi ulang					
Dengan pengisian formulir ini saya bersedia : <ol style="list-style-type: none"> 1. Bertanggung jawab atas data yang saya isikan adalah data yang sebenarnya, 2. Bersedia bertanggung jawab apabila terjadi kerusakan alat saat ditangani selain teknisi 3. Memberikan pernyataan apabila tenggat waktu pengajuan pengisian berdekatan dengan waktu terakhir melakukan pengisian ulang tinta 					
<input type="checkbox"/> Saya Bersedia					
<input type="checkbox"/> Kirim Formulir					
*) Hubungi Staff IT apabila Anda telah mengisi formulir tersebut					