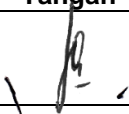

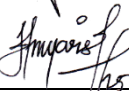
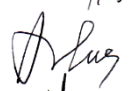



	FORMULIR SPMI LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang	No. Dok :	SN.PT/D/FORM-SPWM/06.3.a
		Tanggal :	11-01-2019
		Revisi :	0
		Berlaku :	11 Januari 2023

FORMULIR PENGUBAHAN DATA AKUN

Digunakan untuk melengkapi	:	SN.PT/D/SPWM/06	Standar Pengelolaan Sarana Teknologi Informasi Dan Komunikasi
		SN.PT/D/SOP-SPWM/06.2	Prosedur Penambahan Akun

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	Emy Sutiyarsih, S.Kep., Ns., M.Kes	Ka. Senat		23-12-2018
4. Penetapan	Sr. Lusiana Riyanti, Misc	Ka. Yayasan		11-01-2019
5. Pengendalian	Wisoeadhanie 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/06.3.a
		Tanggal :	11-01-2019
		Revisi :	0
		Berlaku :	11 Januari 2023

FORMULIR PENGUBAHAN DATA (Mahasiswa)

Data pribadi	
Nama Lengkap	
Nim	
Alamat email	
No HP	
Alamat Rumah	
Tempat lahir	
Tanggal lahir	
Program Studi	<input type="checkbox"/> S1 Kep <input type="checkbox"/> D3 Kep <input type="checkbox"/> D4 MIK <input type="checkbox"/> S1 Far <input type="checkbox"/> NERS
Permohonan Sistem Informasi	
Sistem Informasi (yang belum terdaftar)	<input type="checkbox"/> E-Learning <input type="checkbox"/> CBT
	<input type="checkbox"/> SIAKAD <input type="checkbox"/> Perpustakaan
	<input type="checkbox"/> Jaringan Internet <input type="checkbox"/> Jurnal Keperawatan Malang
	<input type="checkbox"/> Repository <input type="checkbox"/> Sistem Informasi Lainnya
Matakuliah <i>*) hanya di isi untuk sistem informasi Ujian dan E-Learning</i>	
Apakah Anda Lupa username ?	
Apakah Anda Lupa password ?	
Bagian yang ingin dirubah pada sistem informasi? (* username tidak dapat dirubah)	
Dengan pengisian formulir ini saya bersedia : 1. Saya bersedia menjaga akun dan password saya 2. Saya bersedia menerima sanksi apabila saya lalai dalam menyimpan password dan username saya. 3. Saya Telah memeriksa bila saya belum terdaftar pada sistem informasi tersebut, dan bersedia menerima sanksi apabila saya telah memiliki akun sistem informasi tersebut.	
<input type="checkbox"/> Saya Bersedia	
<input type="checkbox"/> Kirim Formulir	

	FORMULIR LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang	No. Dok	:	SN.PT/D/FORM-SPWM/06.3.a
		Tanggal	:	11-01-2019
		Revisi	:	0
		Berlaku	:	11 Januari 2023

FORMULIR PENGUBAHAN DATA AKUN (Dosen, Admin & Tendik)

Data pribadi					
Nama Lengkap					
NIP					
NIDN					
Alamat email					
No HP					
Alamat Rumah					
Tempat lahir					
Tanggal lahir					
Bagian Divisi	<input type="radio"/> Dosen		<input type="radio"/> Administrasi		
	<input type="radio"/> Laboran		<input type="radio"/> Tenaga pendidik		
Divisi					
Base Program Studi (Untuk Dosen)	<input type="checkbox"/> S1 Kep	<input type="checkbox"/> D3 Kep	<input type="checkbox"/> D4 MIK	<input type="checkbox"/> S1 Far	<input type="checkbox"/> NERS
Permohonan Sistem Informasi					
Sistem Informasi (yang belum terdaftar)	<input type="checkbox"/> E-Learning		<input type="checkbox"/> CBT		
	<input type="checkbox"/> SIAKAD		<input type="checkbox"/> Perpustakaan		
	<input type="checkbox"/> Jaringan Internet		<input type="checkbox"/> Jurnal Keperawatan Malang		
	<input type="checkbox"/> Repository		<input type="checkbox"/> Sister		
	<input type="checkbox"/> Webmail		<input type="checkbox"/> Sistem Informasi Lainnya		
Matakuliah <i>*) hanya di isi untuk sistem informasi Ujian dan E-Learning</i>					
Apakah Anda Lupa username ?					
Apakah Anda Lupa password ?					
Bagian yang ingin dirubah pada sistem informasi? <i>(* username tidak dapat dirubah)</i>					
Dengan pengisian formulir ini saya bersedia : <ol style="list-style-type: none"> Saya bersedia menjaga akun dan password saya Saya bersedia menerima sanksi apabila saya lalai dalam menyimpan password dan username saya. Saya Telah memeriksa bila saya belum terdaftar pada sistem informasi tersebut, dan bersedia menerima sanksi apabila saya telah memiliki akun sistem informasi tersebut. 					
<input type="checkbox"/> Saya Bersedia					
<input type="checkbox"/> Kirim Formulir					

