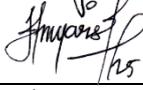
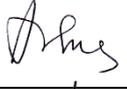


| | | | |
|---|--|------------------|---------------------------------|
|  | FORMULIR SPMI LEMBAGA PENJAMINAN MUTU INTERNAL STIKes Panti Waluya Malang | No. Dok : | SN.PT/D/FORM-SPWM/06.5.a |
| | | Tanggal : | 11-01-2019 |
| | | Revisi : | 0 |
| | | Berlaku : | 11 Januari 2023 |

FORMULIR EVALUASI AKTIVITAS LALU LINTAS DATA INTERNET KAMPUS

| | | | |
|----------------------------|---|-----------------------|---|
| Digunakan untuk melengkapi | : | SN.PT/D/SPWM/06 | Standar Pengelolaan Sarana Teknologi Informasi Dan Komunikasi |
| | | SN.PT/D/SOP-SPWM/06.5 | Prosedur Pemeriksaan Aktivitas |

| 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 | 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/06.5.a |
| | | Tanggal | : 11-01-2019 |
| | | Revisi | : 0 |
| | | Berlaku | : 11 Januari 2023 |

FORMULIR EVALUASI AKTIVITAS LALU LINTAS DATA INTERNET KAMPUS

| | | | | | |
|--|--|---|--|---------------------------------|-------------------------------|
| Nama Pemohon | | | | | |
| Divisi | | | | | |
| 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 |
| Pemeriksaan Aktivitas ini ditujukan kepada | <input type="radio"/> Mahasiswa | <input type="radio"/> Dosen | <input type="radio"/> Tenaga Admin | | |
| | <input type="radio"/> Laboran | <input type="radio"/> Seluruh Mahasiswa | <input type="radio"/> Seluruh Dosen | | |
| Tujuan Pemeriksaan Aktivitas | | | | | |
| Pemeriksaan terkait | <input type="checkbox"/> Username | | <input type="checkbox"/> IP | | |
| | <input type="checkbox"/> Waktu Pengaksesan | | <input type="checkbox"/> Lama Pengaksesan | | |
| Sistem Informasi | <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 | | |
| | <input type="checkbox"/> Form Online | | | | |
| Matakuliah <i>*) hanya di isi untuk sistem informasi Ujian dan E-Learning</i> | | | | | |
| Dengan pengisian formulir ini saya bersedia : | | | | | |
| 1. Bertanggung-jawab atas hasil evaluasi aktivitas lalu lintas data internet di STIKes Panti Waluya Malang | | | | | |
| 2. Menggunakan data sebijak mungkin dan sesuai dengan tujuan pemeriksaan data | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Saya Bersedia | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kirim Formulir | | | | | |
| *) Hubungi Staf IT apabila Anda telah mengisi formulir tersebut. | | | | | |