	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	1 dari 68

**FORMULIR SPMI
SENAT DAN KETUA**




Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A
Status Revisi	:	Revisi 00



**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	2 dari 68

Lembar Pengesahan
FORMULIR SPMI SENAT DAN KETUA STIKES KENDAL

Diperiksa: Ketua Lembaga Penjaminan Mutu	Tanda tangan  Ns. Dwi Haryanti, MAN
Disetujui/Ditetapkan: Ketua STIKES Kendal	Tanda tangan  Kawi, SKM. M.H.Kes

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	3 dari 68


DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	1
LEMBAR PENGESAHAN	2
DAFTAR ISI	3
VISI, MISI, TUJUAN, DAN SASARAN	7

JENIS FORMULIR	NOMOR KODE	HALAMAN
FORMULIR PENOMORAN SK SENAT	: SKEN-FORM-A.1/01	12
FORMULIR PENOMORAN SURAT KETUA DAN SENAT	: SKEN-FORM-A.1/02	14
FORMULIR PEMILIHAN KETUA “SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN”	: SKEN-FORM-A.1/03.01	16
FORMULIR PEMILIHAN KETUA “SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN PIDANA”	: SKEN-FORM-A.1/03.02	18
FORMULIR PEMILIHAN KETUA “SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN”	: SKEN-FORM-A.1/03.03	20
FORMULIR PEMILIHAN KETUA “SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA”	: SKEN-FORM-A.1/03.04	22
FORMULIR PEMILIHAN KETUA “DAFTAR RIWAYAT HIDUP”	: SKEN-FORM-A.1/03.05	24
FORMULIR PEMILIHAN KETUA “SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MELEPAS JABATAN”	: SKEN-FORM-A.1/03.06	27
FORMULIR PENOMORAN SK KETUA	: SKEN-FORM-A.1/04	29

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	4 dari 68

FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA “SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN”	:	SKEN-FORM-A.2/01.01	31
FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA “SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN PIDANA”	:	SKEN-FORM-A.2/01.02	33
FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA “SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN”	:	SKEN-FORM-A.2/01.03	35
FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA “SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA”	:	SKEN-FORM-A.2/01.04	37
FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA “DAFTAR RIWAYAT HIDUP”	:	SKEN-FORM-A.2/01.05	39
FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA “SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MELEPAS JABATAN”	:	SKEN-FORM-A.2/01.06	42
FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI “SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN”	:	SKEN-FORM-A.2/02.01	44

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016


Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	5 dari 68

FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI “SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN PIDANA”	:	SKEN-FORM-A.2/02.02	46
FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI “SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN”	:	SKEN-FORM-A.2/02.03	48
FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI “SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA”	:	SKEN-FORM-A.2/02.04	50
FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI “DAFTAR RIWAYAT HIDUP”	:	SKEN-FORM-A.2/02.05	52
FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI “SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MELEPAS JABATAN”	:	SKEN-FORM-A.2/02.06	55
FORMULIR BERITA ACARA PENYUSUNAN VISI MISI.	:	SKEN-FORM-A.2/03.01	57
FORMULIR DAFTAR HADIR PENYUSUNAN VISI MISI	:	SKEN-FORM-A.2/03.02	59
FORMULIR BERITA ACARA PENINJAUAN VISI MISI	:	SKEN-FORM-A2/04.01	61
FORMULIR DAFTAR HADIR PENINJAUAN VISI MISI	:	SKEN-FORM-A2/04.02	63

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016


Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	6 dari 68

FORMULIR BERITA ACARA SOSIALISASI VISI MISI	:	SKEN-FORM-A2/05.01	65
FORMULIR DAFTAR HADIR SOSIALISASI VISI MISI	:	SKEN-FORM-A2/05.02	67

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	7 dari 68

VISI, MISI, TUJUAN, DAN SASARAN

1.1 Visi, Misi, Tujuan, dan Sasaran STIKES Kendal

1. Visi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal

Menjadi pusat pendidikan tinggi di bidang kesehatan yang unggul dan rujukan serta mampu bersaing dalam rangka membangun masyarakat yang cerdas.

2. Misi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal :


1. Menyelenggarakan pendidikan dan pengajaran yang berkualitas dan yang relevan dengan kebutuhan masyarakat dan iptek dengan mengedepankan wawasan keilmuan di bidang kesehatan.
2. Menyelenggarakan penelitian yang menopang pengembangan pendidikan dan kemajuan iptek di bidang kesehatan.
3. Menyelenggarakan pengabdian kepada masyarakat di bidang kesehatan yang berorientasi pada kepentingan bangsa dan kesejahteraan masyarakat.
4. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan dan atau pelatihan untuk mengembangkan kemampuan soft skill bagi peserta didik.
5. Menyelenggarakan manajemen sekolah tinggi yang sesuai dengan tuntutan zaman serta meningkatkan manajemen yang transparan dan berkualitas secara berkelanjutan.
6. Menyelenggarakan kerjasama secara berkelanjutan dengan lembaga pendidikan, lembaga penelitian, lembaga pelayanan kesehatan, lembaga pemerintah, dunia usaha dan masyarakat.

3. Tujuan Pendidikan STIKES Kendal

a. Tujuan Umum

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	8 dari 68

Tujuan program pendidikan pada STIKES Kendal sebagai bagian dari pendidikan ilmu-ilmu pengetahuan, teknologi, dan seni dalam arti luas adalah menghasilkan ilmuwan yang berkualitas dan:

- 1) Membentuk manusia susila yang cakap beriman dan bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa, serta mempunyai kesadaran bertanggungjawab terhadap kesadaran masyarakat Indonesia khususnya dan dunia pada umumnya.
- 2) Mengembangkan dan memadukan ilmu pengetahuan.
- 3) Membangun, memelihara, mengembangkan hidup kemasyarakatan dan kebudayaan.

b. Tujuan Khusus Pendidikan STIKES Kendal

Berdasarkan tujuan umum yang dikemukakan di atas, maka tujuan khusus program pendidikan, STIKES adalah

- 1) Bidang Pendidikan dan Pengajaran
 - a) Meningkatkan angka efisiensi edukatif setiap program studi.
 - b) Meningkatkan kemampuan lulusan.
 - c) Menurunkan angka putus sekolah (*drop out*) pada setiap program studi.
 - d) Menurunkan lama program studi tiap program studi.
 - e) Meningkatkan kualitas seleksi calon mahasiswa.
 - f) Pengembangan kurikulum, disesuaikan dengan kurnas (kurikulum inti) dan kurlok (kurikulum lokal).
 - g) Pemantapan proses belajar mengajar dan sistem evaluasi.
- 2) Bidang Penelitian
 - a) Meningkatkan kualitas dan kuantitas penelitian.
 - b) Meningkatkan kualitas tenaga edukatif.
 - c) Meningkatkan jangkauan/lingkup edukatif.
 - d) Penyempurnaan kelembagaan sesuai ketentuan yang berlaku.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	9 dari 68

- e) Pengembangan asistensi penelitian.
- f) Peningkatan manfaat penelitian.
- 3) Bidang Pengabdian kepada Masyarakat
 - a) Jumlah proyek pengabdian masyarakat yang semakin meningkat dengan melibatkan semakin banyak mahasiswa dan dosen.
 - b) Jangkauan dan layanan masyarakat yang semakin luas.
 - c) Mutu pengabdian masyarakat yang semakin baik.
 - d) Penyempurnaan kelembagaan sesuai ketentuan yang ada.
 - e) Jumlah pengabdian masyarakat yang heterogen.
 - f) Peningkatan koordinasi program studi.
 - g) Efisiensi pelaksanaan Kuliah Kerja Nyata/Kuliah Kerja Praktik.
 - h) Pemantapan pelayanan pengabdian kepada masyarakat.
- 4) Bidang Kemahasiswaan dan Alumni
 - a) Pembinaan kegiatan kemahasiswaan meliputi peningkatan profesional mahasiswa, penyaluran minat, dan bakat mahasiswa.
 - b) Pembinaan kesejahteraan mahasiswa, meliputi peningkatan pelayanan kebutuhan dasar mahasiswa, pelayanan pengembangan pribadi mahasiswa.
 - c) Pembinaan hubungan dengan alumni, meliputi peningkatan pelayanan dan kerja sama dengan alumni, peningkatan hubungan timbal balik, dan peningkatan peran serta alumni terhadap lembaga.
 - d) Bidang kerjasama, meningkatkan kerja sama dengan lembaga-lembaga, instansi-instansi, yang terkait untuk memperluas cakrawala lembaga.

4. Sasaran Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal :

1. Menyelenggarakan Tri Dharma Perguruan Tinggi secara berkualitas, inovatif, berkelanjutan, dan berorientasi global;

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	10 dari 68

2. Menghasilkan lulusan dan menyediakan dosen dan tenaga kependidikan yang kompeten, profesional serta berorientasi global;
3. Menerapkan tata kelola perguruan tinggi yang baik (good university governance), inovatif, mandiri, dan mengedepankan pelayanan prima;
4. Mengembangkan kerjasama institusional baik dalam maupun luar negeri sebagai upaya optimalisasi kegiatan tridarma Perguruan tinggi dan pemberdayaan lulusan;
5. Meningkatkan kesejahteraan sivitas akademika yang berbasis budaya wirausaha, inovasi, dan profesionalitas.

1.2 Visi, Misi, Tujuan, dan Sasaran Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

1. Visi Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

Menjadi lembaga penjaminan mutu yang terpercaya dan reliabel dalam membawa STIKES Kendal menjadi pusat pendidikan tinggi di bidang kesehatan yang unggul dan rujukan serta mampu bersaing dalam rangka membangun masyarakat yang cerdas.

2. Misi Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal


1. Mengembangkan sistem penjaminan mutu tri dharma perguruan tinggi di lingkungan STIKES Kendal
2. Menanamkan budaya sadar mutu pada sivitas akademik STIKES Kendal
3. Menyelenggarakan sistem penjaminan mutu internal secara berkelanjutan pada setiap unit kerja sesuai dengan prinsip-prinsip Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi (SPM Dikti) dan Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi Internal STIKES Kendal (SPMI-STIKES Kendal)

3. Tujuan Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

1. Meningkatkan mutu lulusan STIKES Kendal
2. Meningkatkan mutu tenaga pendidik dan kependidikan STIKES Kendal
3. Peningkatan mutu penelitian dan pengabdian masyarakat di tingkat

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	11 dari 68

4. Sasaran Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal


1. Meningkatkan mutu kegiatan pembelajaran di STIKES Kendal
2. Menstandarkan Kualifikasi tenaga pendidik dan kependidikan STIKES Kendal
3. Menstandarkan pelaksanaan dan pelaporan penelitian di STIKES Kendal

5. Pernyataan Mutu Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

“Budaya Mutu merupakan komitmen kami dalam penyelenggaraan Tri Dharma Perguruan Tinggi”

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	12 dari 68




**FORMULIR PENOMORAN SK SENAT
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/01
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	13 dari 68

FORM ISIAN

1. Nama Satuan Kerja :
2. Alamat :
3. Telepon :
4. Propinsi :
5. Kabupaten/Kota :
6. Fax :
7. Website :
8. Nomor SK :
9. Masa berlaku SK :
10. Nama Pegawai :
11. NIP/NIK :
12. Email :

Kendal,

Yang bersangkutan

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	14 dari 68




**FORMULIR PENOMORAN SURAT KETUA DAN SENAT
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/02
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	15 dari 68

SURAT MENYURAT

Kepala Surat : Tanggal

Nomor :

Lampiran :

Hal :

Yang kami hormati

.....

.....

Salam Pembuka,

.....

.....

Salam Penutup,

Tanda tangan

Nama Jelas

Nama Jabatan

Tembusan

.....

Surat yang dikeluarkan STIKES Kendal:


Nomor:000/STIKES/Bulan(Romawi)/tahun

Surat yang dikeluarkan kepanitiaan di STIKES Kendal :

Nomor : 000//STIKES>Nama Kegiatan/ Unit Pelaksana/Bulan(Romawi)/tahun

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa izin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	16 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA
“SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/03.01
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	17 dari 68

SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIPS : _____

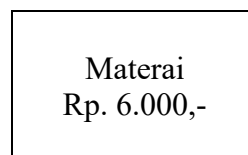
Jabatan : _____

Instansi : _____

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sebagaimana yang dipersyaratkan untuk menjadi Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	18 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA
“SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN PIDANA”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/03.02
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	19 dari 68

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG DIPIDANA**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIPS : _____

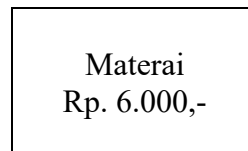
Jabatan : _____

Instansi : _____

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang dipidana berdasarkan putusan pengadilan yang memiliki kekuatan hukum tetap.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	20 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA
“SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/03.03
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	21 dari 68

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIPS : _____

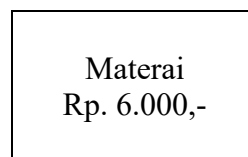
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk mencalonkan diri sebagai Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20...-20..... Selanjutnya saya bersedia mengikuti ketentuan sebagaimana yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	22 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA
“SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/03.04
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	23 dari 68

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

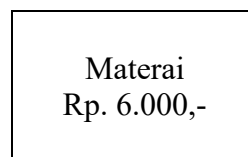
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk senantiasa bekerjasama dengan seluruh jajaran dalam mewujudkan visi, misi, dan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20....-20... sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	24 dari 68




**FORMULIR PEMILIHAN KETUA
“DAFTAR RIWAYAT HIDUP”
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/03.05
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	25 dari 68

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas Diri

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Agama : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Perguruan Tinggi : _____

Jabatan Fungsional : _____

Instansi/Unit kerja : _____

Alamat Kantor : _____

Nomor Telepon Kantor : _____

Alamat Rumah : _____

Nomor Telepon Rumah : _____

Nomor HP dan E-mail : _____

B. Riwayat Pendidikan

No.	Nama Lembaga	Jurusan/Prodi	Disiplin Ilmu/Keahlian	Tahun Lulus

C. Riwayat Jabatan


No.	Nama Jabatan	Tahun	Keterangan

D. Penelitian*

No.	Judul Penelitian	Jabatan	Tahun	Sumber Dana

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	26 dari 68

E. Karya Tulis Ilmiah*

No.	Judul	Tahun	Penerbit

F. Narasumber Kegiatan Ilmiah*

No.	Judul Kegiatan	Tahun	Penyelenggara

G. Penghargaan/Piagam*

No.	Bentuk Penghargaan	Tahun	Pemberi

H. Organisasi Profesi/Ilmiah

No.	Nama Organisasi	Tahun	Jabatan

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya. Jika di kemudian hari terbukti terdapat kesalahan, maka saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Pendaftar,


(tanda tangan dan nama)

Catatan: dapat ditambahkan informasi apabila diperlukan

*Data 3 (tiga) tahun terakhir.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	27 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA
“SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MELEPAS JABATAN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/03.06
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	28 dari 68

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MELEPASKAN JABATAN**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa jika saya terpilih dan diangkat sebagai Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20...-20..., saya bersedia melepaskan semua jabatan struktural yang sedang saya emban sebagaimana dimaksud dalam

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,

Materai
Rp. 6.000,-

(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	29 dari 68




**FORMULIR PENOMORAN SK KETUA
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.1/04
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	30 dari 68

FORM ISIAN


1. Nama Satuan Kerja :
2. Alamat :
3. Telepon :
4. Propinsi :
5. Kabupaten/Kota :
6. Fax :
7. Website :
8. Nomor SK :
9. Masa berlaku SK :
10. Nama Pegawai :
11. NIP/NIK :
12. Email :

Kendal,

Yang bersangkutan

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	31 dari 68



FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA
“SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/01.01
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	32 dari 68

SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIPS : _____

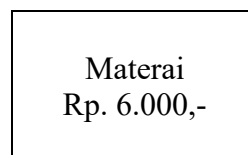
Jabatan : _____

Instansi : _____

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sebagaimana yang dipersyaratkan untuk menjadi Pembantu Ketua.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	33 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA
“SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN PIDANA”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/01.02
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	34 dari 68

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG DIPIDANA**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIPS : _____

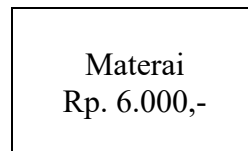
Jabatan : _____

Instansi : _____

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang dipidana berdasarkan putusan pengadilan yang memiliki kekuatan hukum tetap.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	35 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA
“SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/01.03
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	36 dari 68

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIPS : _____

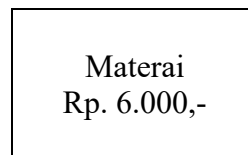
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk mencalonkan diri sebagai Pembantu Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20...-20..... Selanjutnya saya bersedia mengikuti ketentuan sebagaimana yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	37 dari 68



FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA
“SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/01.04
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	38 dari 68

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

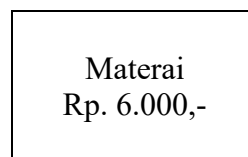
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk senantiasa bekerjasama dengan seluruh jajaran dalam mewujudkan visi, misi, dan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20....-20... sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	39 dari 68




**FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA
 “DAFTAR RIWAYAT HIDUP”
 STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/01.05
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
 LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
 2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	40 dari 68

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas Diri

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Agama : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Perguruan Tinggi : _____

Jabatan Fungsional : _____

Instansi/Unit kerja : _____

Alamat Kantor : _____

Nomor Telepon Kantor : _____

Alamat Rumah : _____

Nomor Telepon Rumah : _____

Nomor HP dan E-mail : _____

B. Riwayat Pendidikan

No.	Nama Lembaga	Jurusan/Prodi	Disiplin Ilmu/Keahlian	Tahun Lulus

C. Riwayat Jabatan


No.	Nama Jabatan	Tahun	Keterangan

D. Penelitian*

No.	Judul Penelitian	Jabatan	Tahun	Sumber Dana

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	41 dari 68

E. Karya Tulis Ilmiah*

No.	Judul	Tahun	Penerbit

F. Narasumber Kegiatan Ilmiah*

No.	Judul Kegiatan	Tahun	Penyelenggara

G. Penghargaan/Piagam*

No.	Bentuk Penghargaan	Tahun	Pemberi

H. Organisasi Profesi/Ilmiah

No.	Nama Organisasi	Tahun	Jabatan

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya. Jika di kemudian hari terbukti terdapat kesalahan, maka saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Pendaftar,


(tanda tangan dan nama)

Catatan: dapat ditambahkan informasi apabila diperlukan

*Data 3 (tiga) tahun terakhir.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	42 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN PEMBANTU KETUA
“SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MELEPAS JABATAN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/01.06
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	43 dari 68

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MELEPASKAN JABATAN**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa jika saya terpilih dan diangkat sebagai Pembantu Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20...-20..., saya bersedia melepaskan semua jabatan struktural yang sedang saya emban sebagaimana dimaksud dalam

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,

Materai
Rp. 6.000,-

(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	44 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI
“SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/02.01
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016
SURAT PERNYATAAN

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	45 dari 68

TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN DISIPLIN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIPS : _____

Jabatan : _____

Instansi : _____

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang menjalani hukuman disiplin tingkat sedang sebagaimana yang dipersyaratkan untuk menjadi Ketua Program Studi.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,

Materai
Rp. 6.000,-

(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	46 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI
“SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENJALANI HUKUMAN PIDANA”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/02.02
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	47 dari 68

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK SEDANG DIPIDANA**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama : _____

NIPS : _____

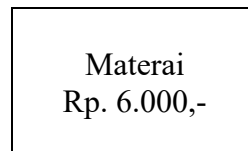
Jabatan : _____

Instansi : _____

Dengan ini menyatakan dengan sungguh-sungguh bahwa saya tidak sedang dipidana berdasarkan putusan pengadilan yang memiliki kekuatan hukum tetap.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	48 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI
“SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/02.03
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	49 dari 68

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIPS : _____

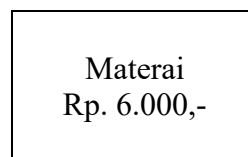
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk mencalonkan diri sebagai Ketua Program Studi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20...-20..... Selanjutnya saya bersedia mengikuti ketentuan sebagaimana yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	50 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI
“SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/02.04
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	51 dari 68

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN BEKERJASAMA

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

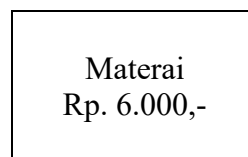
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Dengan ini saya menyatakan **bersedia** untuk senantiasa bekerjasama dengan seluruh jajaran dalam mewujudkan visi, misi, dan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20....-20... sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Surat Kesediaan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	52 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI
“DAFTAR RIWAYAT HIDUP”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/02.05
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	53 dari 68

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas Diri

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

Tempat, Tanggal Lahir : _____

Agama : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Perguruan Tinggi : _____

Jabatan Fungsional : _____

Instansi/Unit kerja : _____

Alamat Kantor : _____

Nomor Telepon Kantor : _____

Alamat Rumah : _____

Nomor Telepon Rumah : _____

Nomor HP dan E-mail : _____

B. Riwayat Pendidikan

No.	Nama Lembaga	Jurusan/Prodi	Disiplin Ilmu/Keahlian	Tahun Lulus

C. Riwayat Jabatan


No.	Nama Jabatan	Tahun	Keterangan

D. Penelitian*

No.	Judul Penelitian	Jabatan	Tahun	Sumber Dana

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	54 dari 68

E. Karya Tulis Ilmiah*

No.	Judul	Tahun	Penerbit

F. Narasumber Kegiatan Ilmiah*

No.	Judul Kegiatan	Tahun	Penyelenggara

G. Penghargaan/Piagam*

No.	Bentuk Penghargaan	Tahun	Pemberi

H. Organisasi Profesi/Ilmiah

No.	Nama Organisasi	Tahun	Jabatan

Demikian Daftar Riwayat Hidup ini saya buat dengan sebenarnya. Jika di kemudian hari terbukti terdapat kesalahan, maka saya bersedia diberi sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Pendaftar,


(tanda tangan dan nama)

Catatan: dapat ditambahkan informasi apabila diperlukan

*Data 3 (tiga) tahun terakhir.

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	55 dari 68




FORMULIR PEMILIHAN KETUA PROGRAM STUDI
“SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MELEPAS JABATAN”
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/02.06
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	56 dari 68

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN MELEPASKAN JABATAN**

Yang bertandatangan di bawah ini, saya:

Nama Lengkap (dengan gelar) : _____

NIP : _____

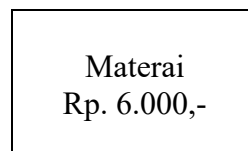
Tempat, Tanggal Lahir : _____

Pangkat/Golongan Ruang : _____

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa jika saya terpilih dan diangkat sebagai Ketua Program Studi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Periode 20...-20..., saya bersedia melepaskan semua jabatan struktural yang sedang saya emban sebagaimana dimaksud dalam

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pembuat Pernyataan,



(tanda tangan dan nama)

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	57 dari 68




**FORMULIR BERITA ACARA PENYUSUNAN VISI MISI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/03.01
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	58 dari 68



YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)
Jl. Laut No 31 Kendal Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038 Fax (0294) 381834, Http://stikeskendal.ac.id – email: stikes_kendal@yahoo.com

BERITA ACARA

.....

Pada hari initanggal..... bulan..... tahun jam
 s/d..... WIB, bertempat di
 Telah dilaksanakan
 Hasil rapat tersebut adalah sebagai berikut :

.....

.....

.....

.....

.....

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan dengan semestinya.

Mengetahui,
Ketua STIKES Kendal


....., -
Notulen

.....

.....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	59 dari 68




**FORMULIR DAFTAR HADIR PENYUSUNAN VISI MISI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A.2/03.02
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	60 dari 68



YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)
Jl. Laut No 31 Kendal Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038 Fax (0294) 381834, Http://stikeskendal.ac.id – email: stikes_kendal@yahoo.com

DAFTAR HADIR


Hari/Tanggal :
 Tempat :
 Agenda :

No	NAMA	JABATAN	TTD
1			1.
2			2.
3			3.
4			4.
5			5.
6			6.
7			7.
8			8.
9			9.
10			10.

....., - -.....
 Mengetahui,
 Ketua

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	61 dari 68



**FORMULIR BERITA ACARA PENINJAUAN VISI MISI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A2/04.01
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016
YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL**




im Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	62 dari 68

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)
Jl. Laut No 31 Kendal Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038 Fax (0294) 381834, Http://stikeskendal.ac.id – email: stikes_kendal@yahoo.com

BERITA ACARA

.....

Pada hari initanggal..... bulan..... tahun jam s/d..... WIB, bertempat di

Telah dilaksanakan

Hasil rapat tersebut adalah sebagai berikut :

.....

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan dengan semestinya.


Mengetahui,
 Ketua STIKES Kendal

....., -
 Notulen

.....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	63 dari 68



**FORMULIR DAFTAR HADIR PENINJAUAN VISI MISI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A2/04.02
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	64 dari 68



**YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)**

Jl. Laut No 31 Kendal Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038 Fax (0294) 381834, Http://stikeskendal.ac.id – email: stikes_kendal@yahoo.com

DAFTAR HADIR


Hari/Tanggal :
Tempat :
Agenda :

No	NAMA	JABATAN	TTD
1			1.
2			2.
3			3.
4			4.
5			5.
6			6.
7			7.
8			8.
9			9.
10			10.

....., - -.....
Mengetahui,
Ketua
.....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	65 dari 68




**FORMULIR BERITA ACARA SOSIALISASI VISI MISI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A2/05.01
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	66 dari 68



YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)
Jl. Laut No 31 Kendal Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038 Fax (0294) 381834, Http://stikeskendal.ac.id – email: stikes_kendal@yahoo.com

BERITA ACARA

.....

Pada hari initanggal..... bulan..... tahun jam
 s/d..... WIB, bertempat di
 Telah dilaksanakan
 Hasil rapat tersebut adalah sebagai berikut :

.....

.....

.....

.....

.....

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan dengan semestinya.

Mengetahui,
Ketua STIKES Kendal


....., -
Notulen

.....

.....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	67 dari 68




**FORMULIR DAFTAR HADIR SOSIALISASI VISI MISI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-A2/05.02
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

	FORMULIR MUTU		
	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	68 dari 68



**YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)**

Jl. Laut No 31 Kendal Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038 Fax (0294) 381834, Http://stikeskendal.ac.id – email: stikes_kendal@yahoo.com

DAFTAR HADIR

Hari/Tanggal :
Tempat :
Agenda :

No	NAMA	JABATAN	TTD
1			1.
2			2.
3			3.
4			4.
5			5.
6			6.
7			7.
8			8.
9			9.
10			10.

....., - -.....
Mengetahui,
Ketua
.....

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI	Diperiksa oleh: Ka. LPM
Agustus 2016	September 2016

Dokumen ini merupakan dokumen terkendali yang tidak diperkenankan digandakan dalam bentuk apapun tanpa ijin dari Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal