FORMULIR SPMI

BIRO ADMINISTRASI AKADEMIK DAN KEMAHASISWAAN (BAAK)

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM.E**
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

Lembar Pengesahan

FORMULIR SPMI BAAK 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

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

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL 1

LEMBAR PENGESAHAN 2

DAFTAR ISI 3

VISI, MISI, TUJUAN, DAN SASARAN 7

JENIS FORMULIR		NOMOR KODE	HALAMAN
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "DAFTAR HADIR RAPAT	:	SKEN-FORM-E.1/01.01	12
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "FORM PENDAFTARAN"	:	SKEN-FORM-E.1/01.02	14
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "FORM TES KESEHATAN"	:	SKEN-FORM-E.1/01.03	16
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "FORM DAFTAR ULANG"	:	SKEN-FORM-E.1/01.04	19
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "SURAT PEMBERITAHUAN REGISTRASI"	:	SKEN-FORM-E.1/01.05	21
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "SURAT KETERANGAN LULUS PMDK"	:	SKEN-FORM-E.1/01.06	24
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "SURAT PEMBERITAHUAN KEGIATAN AKADEMIK MAHASISWA BARU"	:	SKEN-FORM-E.1/01.07	26
PENERIMAAN MAHASISWA BARU "KRS MAHASISWA BARU	:	SKEN-FORM-E.1/01.08	28
MAHASISWA TRANSFER/PINDAHAN "BIODATA MAHASISWA TRANSFER/PINDAHAN"	:	SKEN-FORM-E.1/02.01	30
MAHASISWA TRANSFER/PINDAHAN "DAFTAR KONVERSI"	:	SKEN-FORM-E.1/02.02	32
FORM PENGAJUAN KARTU TANDA MAHASISWA (KTM)	:	SKEN-FORM-E.1/03	38
FORM IJIN TIDAK MENGIKUTI	:	SKEN-FORM-E.1/04	40

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

PERKULIAHAN			
FORM CUTI MAHASISWA	:	SKEN-FORM-E.1/05	43
PELAKSANAAN YUDISIUM "BERITA ACARA YUDISIUM"	:	SKEN-FORM-E.1/06.01	45
PELAKSANAAN YUDISIUM "DAFTAR KELULUSAN"	:	SKEN-FORM-E.1/06.02	47
PELAKSANAAN UTS/UAS "UNDANGAN RAPAT"	:	SKEN-FORM-E.1/07.01	49
PELAKSANAAN UTS/UAS "SURAT PEMBERITAHUAN"	:	SKEN-FORM-E.1/07.02	51
PELAKSANAAN UTS/UAS "BERITA ACARA"	:	SKEN-FORM-E.1/07.03	53
PELAKSANAAN UTS/UAS "PERATURAN UTS/UAS"	:	SKEN-FORM-E.1/07.04	55
PELAKSANAAN UTS/UAS "PERATURAN PENGAWAS UTS/UAS"	:	SKEN-FORM-E.1/07.05	57
PELAKSANAAN UTS/UAS "SURAT KETERANGAN"	:	SKEN-FORM-E.1/07.06	59
PELAKSANAAN UTS/UAS "DENAH RUANG UTS/UAS"	:	SKEN-FORM-E.1/07.07	61
PELAKSANAAN UTS/UAS "DAFTAR HADIR"	:	SKEN-FORM-E.1/07.08	63
PELAKSANAAN UTS/UAS "KARTU UTS/UAS"	:	SKEN-FORM-E.1/07.09	65
PELAKSANAAN SEMESTER PENDEK	:	SKEN-FORM-E.1/08	68
PENERBITAN IJAZAH	:	SKEN-FORM-E.1/09	71
PENDAFTARAN WISUDA	:	SKEN-FORM-E.1/10	73
PELAKSANAAN WISUDA	:	SKEN-FORM-E.1/11	76
SURAT KETERANGAN RALAT IJAZAH	:	SKEN-FORM-E.1/12	80
PENGAMBILAN IJAZAH DAN TRANSKIP	:	SKEN-FORM-E.1/13	82
"PERMOHONAN PENYUSUNAN BUKU	:	SKEN-FORM-	84

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

PEGANGAN KULIAH MAHASISWA”		E.1/08.01	
“PRESENSI PERKULIAHAN”	:	SKEN-FORM-E.1/08.02	86
“PENGGANTIAN BELAJAR MENGAJAR”	:	SKEN-FORM-E.1/08.03	88
“SK MENGAJAR”	:	SKEN-FORM-E.1/08.04	90
PENERBITAN TRANSKIP, KHS, KRS	:	SKEN-FORM-E.1/15	93
SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU “JADWAL KEPANITIAAN SPMB”	:	SKEN-FORM-E.1/16.01	94
SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU “SURAT IJIN PROMOSI”	:	SKEN-FORM-E.1/16.02	96
SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU “SURAT UNDANGAN RAPAT KEPANITIAAN”	:	SKEN-FORM-E.1/16.03	98
SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU “SURAT PERMOHONAN DAFTAR NAMA LULUSAN”	:	SKEN-FORM-E.1/16.04	100
SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU “SURAT UNDANGAN SOSIALISASI SISTEM PENERIMAAN MAHASISWA BARU (SPMB)”	:	SKEN-FORM-E.1/16.05	102
SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU “BERITA ACARA RAPAT”	:	SKEN-FORM-E.1/16.06	104
LAYANAN BEASISWA BIDIK MISI	:	SKEN-FORM-E.1/17	106
LAYANAN BEASISWA MISKIN	:	SKEN-FORM-E.1/18	110
DROP OUT/PENGUNDURAN DIRI	:	SKEN-FORM-E.1/19	112

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

PENYELENGGARAAN KEGIATAN MAHASISWA	:	SKEN-FORM-E.1/20	114
PENDATAAN ALUMNI	:	SKEN-FORM-E.1/21	116
KOORDINATOR UTS/UAS	:	SKEN-FORM-E.1/22	119
ALUR REGISTRASI-RE-REGISTRASI	:	SKEN-FORM-E.1/23	121
KOORDINATOR OSCE	:	SKEN-FORM-E.1/24	125
TRACER STUDY	:	SKEN-FORM-E.1/25	128
PEMBUATAN LAPORAN PDPT	:	SKEN-FORM-E.2/01	131
PENATAAN HOME BASE DOSEN		SKEN-FORM-E.2/02	133

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

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.

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

3. Tujuan Pendidikan STIKES Kendal

a. Tujuan Umum

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.

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

c) Meningkatkan jangkauan/lingkup edukatif.

d) Penyempurnaan kelembagaan sesuai ketentuan yang berlaku.

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 KeMAHASISWAa 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 :

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

1. Menyelenggarakan Tri Dharma Perdosenan Tinggi secara berkualitas, inovatif, berkelanjutan, dan berorientasi global;
2. Menghasilkan lulusan dan menyediakan dosen dan tenaga kependidikan yang kompeten, profesional serta berioreintasi global;
3. Menerapkan tata kelola perdosenan tinggi yang baik (good university governance), inovatif, mandiri, dan mengedepankan pelayanan prima;
4. Mengembangkan kerjasama institusional baik dalam maupun luar negeri sebagai upaya optimaliasai kegiatan tridarma Perdosenan tinggi dan pemberdayaan lulusan;
5. Meningkatan 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 perdosenan 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)

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

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 Perdosenan Tinggi"

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"DAFTAR HADIR RAPAT"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.01**
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

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

DAFTAR HADIR

Hari/Tanggal :
Tempat :
Agenda :

No	NAMA	NIM	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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"FORM PENDAFTARAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.02**
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

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

FORMULIR PENDAFTARAN SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
TAHUN AKADEMIK 2017/2018

4 x 6

1. Nomor Pendaftaran (diisi oleh petugas) : ☐☐☐☐☐☐☐☐
2. Jalur Penerimaan : ☐ PMDK ☐ Prestasi Non Akademik ☐ PNUAN ☐ Tes
3. Gelombang* : ☐ Gelombang I ☐ Gelombang II ☐ Gelombang III
4. Kategori Peserta* : ☐ Reguler ☐ Lintas Jalur ☐ Profesi Ners
5. Nama lengkap : .....
6. Jenis kelamin* : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
7. Tempat tanggal lahir : .....
8. Agama : .....
9. Alamat lengkap : .....
10. Nomor Telp/HP : .....
11. Alamat email : .....
12. Nama Ayah : .....
13. Nama Ibu : .....
14. Pekerjaan Ayah : .....
15. Pekerjaan Ibu : .....
16. Alamat orang tua : .....
17. Nomor Telp/HP orang tua : .....
18. Asal Sekolah : .....
19. Jurusan : .....
20. No. Ijazah : ..... Nilai Ijazah :
21. No. Daftar Nilai UAN : ..... Nilai UAN :
22. Prestasi Non Akademik (Bidang Olahraga dan Kesenian) : .....
23. Pilihan Program Studi*
    Daftar Pilihan Program Studi :
    - Ilmu Keperawatan S1
    - Kesehatan Masyarakat S1
    - Farmasi D3
    - Farmasi S1
    - Profesi Ners

    Pilihan Pertama : .....
    Pilihan Kedua : .....
    Pilihan Ketiga : .....
24. Mendapat informasi tentang STIKES Kendal dari : ☐ Spanduk/ Leaflet/Poster ☐ Iklan Radio ☐ Surat Kabar ☐ Rumah Sakit/Puskesmas/Apotek ☐ Guru/Sekolah ☐ Teman ☐ Orangtua/Saudara ☐ Lainnya, Sebutkan .....

Kendal, ... 201

Petugas pendaftaran, Pendaftar,

....

Keterangan:
Data ditulis dengan huruf kapital
* Beri tanda cek (✓)

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"FORM TES KESEHATAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.03**
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 TES KESEHATAN MAHASISWA BARU
STIKES KENDAL TAHUN AKADEMIK 20…/20…

Petunjuk Pengisian :
*Lingkari pilihan yang disediakan sesuai dengan kondisi calon MAHASISWA baru.

A. BIODATA

1. No. Pendaftaran : ……
2. Nama : ……
3. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*

B. PEMERIKSAAN FISIK

Lingkarilah pilihan yang disediakan

No.	Kriteria	Keterangan
1.	Antropometri	Tinggi Badan : …… cm Berat Badan : …… kg
2.	Penampilan rapi	a. Ya b. Tidak Adakah ciri khusus lainnya? (kalau ada, sebutkan) :
3.	Mata	Berkacamata : a. Ya b. Tidak Buta Warna : a. Ya b. Tidak Adakah gangguan/kelainan mata lainnya ? (Jika ada, sebutkan)
4.	Gangguan komunikasi verbal	Adakah gangguan dalam berbicara? a. Tidak b. Ada (Jika ada, sebutkan) :
5.	Tangan	Kidal a. Ya b. Tidak Adakah gangguan dalam pergerakan? a. Tidak b. Ada (Jika ada, sebutkan) :
6.	Kaki	Adakah gangguan dalam pergerakan? a. Tidak

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

		b. Ada (Jika ada, sebutkan) :
7.	Lain-lain (misal : kecacatan fisik lainnya) Jika ada, sebutkan!	

Kesimpulan : Dinyatakan: **LULUS / TIDAK LULUS***	Kendal, ...201 Penguji .....

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"FORM DAFTAR ULANG"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.04**
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

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

FORMULIR DAFTAR ULANG
CALON MAHASISWA BARU STIKES KENDAL TA 2017/2018

NIM (Diisi oleh Petugas) : .....

Nomor Pendaftaran : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Jalur :
- ☐ PMDK
- ☐ PNUAN
- ☐ Prestasi Non Akademik
- ☐ Tes

Gelombang :
- ☐ Gelombang I
- ☐ Gelombang II
- ☐ Gelombang III

Kategori Peserta :
- ☐ Reguler
- ☐ Lintas Jalur
- ☐ Profesi Ners

Nama lengkap Calon Mahasiswa : .....

Nomor Telepon/ HP : .....

Tempat tanggal lahir : .....

Jenis Kelamin : .....

Agama : .....

Alamat lengkap : .....
.....
..... Kode Pos :

Asal Sekolah : .....

Pilihan Program Studi* :
- ☐ Ilmu Keperawatan (S1)
- ☐ Kesehatan Masyarakat (S1)
- ☐ Farmasi (D3)
- ☐ Farmasi (S1)
- ☐ Profesi Ners

Jumlah Pembayaran Awal : .....

Pas Photo
warna
4 x 6

Kendal, ... 201

Pendaftar,

(.....)

Keterangan:
Data ditulis dengan huruf kapital
* Beri tanda cek (√)

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"SURAT PEMBERITAHUAN REGISTRASI"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.05**
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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311 telp (0294) 381343 fax (0294) 381343
http://stikeskendal.ac.id - email: stikes_kendal@yahoo.com

Kendal, …-…….-20….

Nomor : /STIKES/…../20……
Lampiran : -
Perihal : Registrasi Calon MAHASISWA Baru Gelombang ….. TA 20…/20…

Kepada,
Yth. Calon MAHASISWA Baru **Program Studi ……..**
Jalur Penerimaan Berdasar Minat dan Kemampuan (PMDK)/ Jalur Prestasi Non Akademik/ Jalur Umum (Reguler)
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal

Calon MAHASISWA yang dinyatakan lulus seleksi diwajibkan melaksanakan Registrasi dengan mekanisme sebagai berikut:

1. Membayar biaya registrasi sesuai jadwal dan jumlah yang ditentukan ke Rekening STIKES Kendal dengan nomor: 01.003.538.62 Bank Muamallat Cabang Kendal a.n. Mohammad Amien.
2. Menyerahkan bukti pembayaran registrasi ke bagian loket Registrasi SPMB di kampus STIKES Kendal.
3. Terdaftar sebagai MAHASISWA Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal dan memperoleh Nomor Induk MAHASISWA (NIM).
4. Menandatangani Surat Pernyataan kesanggupan mentaati peraturan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal bermaterai 6.000.
5. Memperoleh informasi tentang jadwal pengambilan Kartu Tanda MAHASISWA (KTM), jas almamater, buku panduan, dan kegiatan Pengenalan Program Studi (PPS) TA 2017/2018.

Biaya Pendidikan Calon MAHASISWA Program Studi ……. yang dibayarkan saat registrasi sebagai berikut: *(berikut merupakan biaya simulasi)*

No.	Komponen	Jumlah (Rp)

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

1.	Sumbangan Pengembangan Institusi (SPI) sebesar 50%	3.250.000
2.	Sumbangan Pengembangan Pendidikan (SPP) semester I	1.250.000
3.	Biaya Perkuliahan dan Praktikum (BPP) semester I sejumlah 21 sks (Teori 11 sks @125.000; Praktik 10 sks @200.000)	3.375.000
4.	Dana Pengembangan MAHASISWA (DPM)	300.000
5.	PPS, ESQ dan Outbond, Jas Almamater dan Laboratorium, Seragam Olah Raga dan Bahan seragam	2.000.000
6.	Seragam (2 stell)	900.000
	Total	**11.075.000**

Pembayaran SPI dapat diangsur 3 kali dalam waktu 1 tahun, dengan rincian sebagai berikut:

Angsuran SPI	Jumlah (Rp)	Jadwal Pembayaran
Angsuran ke-1	1.625.000	Saat registrasi
Angsuran ke-2	812.500	Batas akhir sampai dengan 30 Desember 2017
Angsuran ke-3	812.500	Batas akhir sampai dengan 30 Juni 2018

Apabila melaksanakan pembayaran **dengan mengangsur Sumbangan Pengembangan Institusi (SPI)**, maka biaya yang dibayarkan pada saat registrasi sebagai berikut:

No.	Komponen	Jumlah (Rp)
1.	Sumbangan Pengembangan Institusi (SPI) angsuran ke-1	1.625.000
2.	Sumbangan Pengembangan Pendidikan (SPP) semester I	1.250.000
3.	Biaya Perkuliahan dan Praktikum (BPP) semester I sejumlah 21 sks	3.375.000
4.	Dana Pengembangan MAHASISWA (DPM)	300.000
5.	PPS, ESQ dan Outbond, Jas Almamater dan Laboratorium, Seragam Olah Raga dan Bahan seragam	2.000.000
6.	Seragam (2 stell)	900.000
	Total	**9.450.000**

Apabila diterima di Perguruan Tinggi Negeri (PTN) dibawah Kementerian Pendidikan Nasional, (Menunjukan Bukti Penerimaan MAHASISWA Baru dari PTN yang Bersangkutan), maka biaya yang telah dibayarkan dapat ditarik kembali dan dipotong 10%.
Apabila diterima di Perguruan Tinggi Swasta (PTS), maka biaya yang telah dibayarkan tidak dapat ditarik kembali.
Demikian pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Ketua,

……
NIPS. ……

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"SURAT KETERANGAN LULUS PMDK"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.06**
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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343384038 fax (0294) 381834 Kendal Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id - email: info@stikeskendal.ac.id

Nomor :/STIKES/.../20...
Lampiran : -
Hal : Pengumuman Hasil Seleksi PMDK TA 20…/20…

Kepada Yth.
Saudara **.....**
di tempat

Dengan ini kami beritahukan bahwa berdasarkan hasil Seleksi Penerimaan MAHASISWA Baru (SPMB) Tahun Akademik 20…/20…

JalurPenerimaanBerdasarMinatdanKemampuan (PMDK) yang diselenggarakan tanggal .....s/d....., Saudara dinyatakan:

LULUS/TIDAK LULUS (*coret yang tidak perlu)

pada seleksi penerimaan MAHASISWA baru di Program Studi **.....** Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal Tahun Akademik 20.../20.... Selanjutnya, Saudara dapat melakukan tes kesehatan tanggal .....s/d..... Apabila dalam waktu tersebut tidak melakukan teskesehatan, maka dinyatakan **GUGUR.**

Demikian pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kendal, ...-.....-20...
Ketua Panitia SPMB,

(.....)

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"SURAT PEMBERITAHUAN KEGIATAN AKADEMIK MAHASISWA BARU"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.07**
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

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343 384038 fax (0294) 381834Kendal Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id - email: info@stikeskendal.ac.id

Nomor : /STIKES/...../20....
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Kegiatan Akademik MAHASISWA Baru TA 20.../20...

Kepada,
Yth. MAHASISWA Baru
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal.

MAHASISWA Baru Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal TA 20.../20... diwajibkan untuk mengikuti kegiatan akademik sebagai berikut:

No	Kegiatan	Jadwal	Keterangan
1	Pengambilan, jas almamater, topi, dan buku panduan.	Hari : Tgl :.....s/d.....20... Jam :	Pakaian bebas rapi, bersepatu, tidak mengenakan kaos dan jeans.
2	Upacara penerimaan MAHASISWA baru dan pembekalan PPS	Hari : Tgl :.....s/d.....20... Jam :	Pakaian baju putih lengan panjang, celana atau rok panjang hitam, sepatu pantovel hitam, kaos kaki putih, jas almamater, dan topi. Bagi yang berjilbab menggunakan jilbab warna putih.
3	Pengenalan Program Studi (PPS) MAHASISWA baru TA 20.../20..	Hari : Tgl :.....s/d.....20... Jam :	Pakaian baju putih lengan panjang, celana atau rok panjang hitam, sepatu pantovel hitam, kaos kaki putih, jas almamater, dan topi. Bagi yang berjilbab menggunakan jilbab warna putih.
4	Pengisian Kartu Rencana Studi	Hari : Tgl :.....s/d.....20... Jam :	Pakaian bebas rapi, bersepatu, tidak mengenakan kaos dan jeans.
5	Awal perkuliahan semester gasal TA 20.../20...	Hari : Tgl :.....s/d.....20... Jam :	Pakaian bebas rapi, bersepatu, tidak mengenakan kaos dan jeans.

Demikian pemberitahuan ini, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kendal,.....-.....-20..
Ketua,

(.....)

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

PENERIMAAN MAHASISWA BARU
"KRS MAHASISWA BARU"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/01.08**
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

KRS MAHASISWA

TA...../.....

Nama MAHASISWA : .....

NIM : .....

Semester/TA : .....

Program Studi : .....

IP semester lalu : .....

No	Kode MK	Nama MK	SKS	Keterangan
		Jumlah		

Mengetahui,
Dosen PA

Kendal,.....
Nama MAHASISWA,

....

Lembar putih : MAHASISWA
Lembar biru : BAAK
Lembar Kuning : PA

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

MAHASISWA TRANSFER/PINDAHAN

"BIODATA MAHASISWA TRANSFER/PINDAHAN"

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/02.01**
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

BIODATA MAHASISWA PINDAHAN/TRANSFER/LINTAS JALUR *

(Wajib diisi)

Nama MAHASISWA : .....

Tempat, tgl lahir : .....

PT Asal : .....

NIM asal : .....

Jurusan asal : .....

Institusi Asal : .....

Ijazah terakhir : .....

Pindah / Transfer / Lintas Jalur * ke STIKES KENDAL pada

Prodi : .....

Semester : Genap / Ganjil*

Tahun Ajaran : .....

NPM Baru : .....

Telpon/HP : .....

Keterangan

1. Setelah terisi komplit (termasuk blangko konversi) Buku ini difoto copy rangkap 2 (dua) oleh MAHASISWA
2. FC. dikumpulkan pada saat heregistrasi 1 (satu) di BAAK dan 1 (satu) di jurusan
3. Buku asli di bawa oleh MAHASISWA (tidak boleh hilang selama studi)
4. *coret yang tidak perlu

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

MAHASISWA TRANSFER/PINDAHAN
"DAFTAR KONVERSI"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/02.02**
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

DAFTAR KONVERSI

PROGRAM..... KE .....
BERDASARKAN KKNI

NAMA MAHASISWA : INSTITUSI : FIPS

NIM : JURUSAN/PRODI : .....

TEMPAT, TANGGAL LAHIR : ANGKATAN TAHUN :

MATA KULIAH KURIKULUM NASIONAL				MATA KULIAH YANG SUDAH DITEMPUH			MATA KULIAH YANG HARUS DI BERDASARKAN KURIKULUM N	
SMT	KODE MK	NAMA MATAKULIAH	SKS	NAMA MATA KULIAH	SKS	NILAI	RUMPUN	NAMA MATA KULIA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
SMT I								
		TOTAL						

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

SMT II								
		TOTAL						
SMT III								
		TOTAL						

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

SMT IV								
		TOTAL						
SMT V								
		TOTAL						

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

SMT VI								
		TOTAL						
SMT VII								
		TOTAL						

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

		TOTAL						
		JUMLAH TOTAL						

Keterangan : Mata Kuliah Kurikulum Nasional SKS

Mata Kuliah Asal Perguruan Tinggi SKS

Mata Kuliah Yang Harus Ditempuh SKS

Kendal,……20……..

Pembantu Ketua I,

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Ketua Prodi

(.....)

(.....)

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

FORM PENGAJUAN KARTU TANDA MAHASISWA (KTM)

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/03**
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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ……

NIM : ……

Program Studi : ……

Institusi : SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

Mengajukan permohonan pencetakan kembali **Kartu Tanda MAHASISWA (KTM)** atas nama saya pribadi dengan detail data seperti di atas, disebabkan telah hilangnya **Kartu Tanda MAHASISWA (KTM**) tersebut.

Demikian permohonan pencetakan **Kartu Tanda MAHASISWA (KTM**) ini dibuat, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

KENDAL, …….

PEMOHON	DI VERIFIKASI OLEH : BIRO ADMINISTRASI AKADEMIK DAN KEMAHASISWAA (BAAK)
(……)	(……)

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

FORM IJIN TIDAK MENGIKUTI PERKULIAHAN

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311 telp (0294) 381343 fax (0294) 381343
http://stikeskendal.ac.id - email: stikes_kendal@yahoo.com

Kendal, …-…….-20….

Nomor :
Lampiran : 2 (dua) lembar
Perilaha : Dispensasi Ijin Meninggalkan Kuliah

Kepada

Yth. Pembantu Ketua Bidang Akademik
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kednal

Bersama surat ini disampaikan informasi, bahwa MAHASISWA sbb:

NAMA	NIM	PROGRAM/STUDI	NO.HP

adalah peserta yang mengikuti kegiatan sbb:

Nama Kegiatan :

Penyelenggara Kegiatan :

Hari & Tgl Pelaksanaan :

Sehubungan dengan kegiatan tersebut, bersama surat ini disampaikan permohonan Dispensasi Ijin meninggalkan kuliah selama kegiatan tersebut dilaksanakan yaitu pada tanggal sbb:

Tanggal_____ s.d. Tangal_____

Sebagai bahan pertimbangan, dilampirkan dalam surat ini:

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

1. Surat permohonan dari MAHASISWA
2. Surat persetujuan dari Ketua Program Studi terkait

Demikian surat ini disampaikan. Atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kendal, 20.....

a.n. Ketua
Pembantu Ketua

(.....)
NIP .....

Tembusan :

1. Yth. Ketua Program Studi terkait
2. Yth Dosen Matakuliah terkait
3. Yth. Kasubag Akademik
4. Yth. Kasubag KeMAHASISWAan
5. Yth. MAHASISWA

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

FORM CUTI MAHASISWA

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/05**
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

Hal : Permohonan Cuti/tidak aktif kuliah
Lamp : 1 berkas (bila ada dokumen alasan)

Kepada :
Yth.Pembantu KetuaBidang Akademik dan KeMAHASISWAan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini kami :
Nama :
NIM :
Jurusan/Prodi :
No. HP :
Cuti ke :

bermaksud mengajukan cuti/tidak aktif kuliah pada semester Gasal/Genap* tahun akademik …… / …… karena …….……
…….....

Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kendal, ...

Mengetahui
Pengelola Prodi

Menyetujui,
Pembimbing

Hormat saya,

..... …… .....

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

PELAKSANAAN YUDISIUM
"BERITA ACARA YUDISIUM"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/06.01**
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

BERITA ACARA YUDISIUM

Pada hari ini ....., tanggal ..... telah dilaksanakan rapat Yudisium untuk menentukan kelulusan MAHASISWA pada periode Semester Gasal/Genap Tahun Akademik 20xx/20yy, dengan perincian.

Program Studi : a. S1 Keperawatan dan Ners
b. S1 Kesehatan Masyarakat
c. D3 Farmasi
d. S1 Farmasi

Sidang yudisium memutuskan bahwa nama MAHASISWA yang namanya tercantum pada kolom lampiran Berita Acara Yudisium dinyatakan lulus dengan predikat kelulusan sebagaimana tercantum pada kolom (7) lampiran Berita Acara Yudisium ini.

Kendal, ...
Pimpinan Sidang Yudisium Pembantu Ketua I

(.....
.....)

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

PELAKSANAAN YUDISIUM
"DAFTAR KELULUSAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/06.02**
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

DAFTAR NAMA LULUSAN PROGRAM STUDI.....
SEMESTER GASAL/GENAP TAHUN AKADEMIK 20xx/20yy

No	NIM	Nama MAHASISWA	Tanggal Lulus	Lama Studi	IPK	Predikat Kelulusan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Catatan :
Kolom (1) diisi dengan nomor urut Kolom (2) diisi dengan NIM MAHASISWA
Kolom (3) diisi dengan nama MAHASISWA yang sesuai ijazah Kolom (4) diisi dengan tanggal lulus ujian sidang
Kolom (5) diisi dengan lama studi dalam xx tahun yy bulan dihitung semenjak masuk sampai dengan lulus ujiansidang
Kolom (6) diisi dengan IPK MAHASISWA dengan jumlah sks minimal 144 sks Kolom (7) diisi dengan predikat kelulusan sesuai dengan IPK MAHASISWA

Ditetapkan di : kENDAL
Pada tanggal : xx Bulan 20xx

Ketua,

(.....)

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"UNDANGAN RAPAT"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.01**
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

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343 Kendal Jawa Tengah
http://stikeskendal.ac.id - email: stikes_kendal@yahoo.com

Nomor : ..... / STIKES / ...../ .....
Lampiran :
Perihal : Undangan Rapat

Kepada
Yth : .....
.....
Di
Tempat

Mengharap kehadirannya pada :

Hari : .....
Tanggal : .....
Jam : .....– selesai
Tempat : .....
Keperluan : Rapat .....

Demikian atas kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Kendal, ...20
Ketua,

.....

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"SURAT PEMBERITAHUAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.02**
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

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

Nomor : / STIKES / VI/ 2017
Lampiran : -
Perihal : **Revisi Jadwal Pelaksanaan Ujian Akhir Semester Genap 2016/2017**

Kepada Yth.
Bapak / Ibu ……..
……...
di tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan kalender akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal (STIKES Kendal) tahun akademik 2016/2017, bahwa Ujian Akhir Semester (UAS) semester genap program reguler dan program lintas jalur akan diselenggarakan pada hari **.....s/d.....** tanggal **.....s/d.....20.....**. Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon Bapak / Ibu dosen pengampu dan koordinator mata kuliah untuk mengirimkan soal ujian dengan ketentuan:

1. Soal *Multiple Choice* (pilihan ganda), alokasi soal 1 sks: 40 soal, 2 sks : 80 soal, 3 sks: 120 soal, dst.
2. Soal *Essay* (Uraian), alokasi soal 1 sks: 4 soal, 2 sks: 8 soal, 3 sks: 12 soal, dst.
3. Soal kombinasi, alokasi soal 1 sks (20 soal pilihan ganda, 2 soal uraian), 2 sks (40 soal pilihan ganda, 4 soal uraian), 3 sks (60 soal pilihan ganda, 6 soal uraian), dst.
4. Soal harus sudah berupa ketikan atau dapat berupa *soft copy*.
5. Pengiriman soal paling lambat hari **.....** tanggal **.....**
6. Lembar jawab ujian dikoreksi oleh pengampu mata kuliah jika tidak TIM dan jika TIM oleh koordinator mata kuliah.
7. Nilai diolah oleh pengampu mata kuliah jika tidak TIM dan jika TIM oleh koordinator mata kuliah.
8. Nilai diserahkan kepada Bagian Administrasi Akademik dan KeMAHASISWAan (BAAK) pada akhir program (satu minggu setelah berakhirnya UTS/UAS, yaitu tanggal **.....**

Demikian pemberitahuan ini, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kendal, ...

Mengetahui,
Ketua STIKES Kendal,

.....
NIPS. .....

Ketua Panitia,

.....
NIPS. .....

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"BERITA ACARA"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.03**
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

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

BERITA ACARA PELAKSANAAN

UJIAN TENGAH/AKHIR SEMESTER

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

TAHUN AKADEMIK 20..../20....

Pada hari ini…….. tanggal....…… bulan..... tahun 20...., jam…..... s/d ….....WIB, bertempat di STIKES Kendal Jl. Laut No.31 Kendal, telah dilaksanakan Ujian Akhir Semester Genap TA 20.../20..... MAHASISWA Semester ..... Prodi ..... Mata Kuliah ……..... Ruang .....

1. Jumlah Peserta seluruhnya :…….
2. Peserta yang hadir :…….
3. Jumlah peserta yang tidak hadir :…….
4. Nomor peserta yang tidak hadir :…….

Kejadian – kejadian selama pelaksanaan ujian berlangsung :

……..…
……..…
…….....
.....

Demikian berita secara ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar – benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal,
Tanda Tangan

Pengawas Ujian

. …… ……

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"PERATURAN UTS/UAS"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.04**
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

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

PERATURAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)
NOMOR: /STIKES/VI/2017
TENTANG
PELAKSANAAN UTS/UAS &UJIAN BLOK MODUL

1. Peserta ujian diwajibkan datang 15 menit (lima belas) menit sebelum ujian dimulai.
2. Peserta ujian diwajibkan membawa kartu tanda peserta ujian.
3. Peserta ujian diwajibkan menyiapkan alat tulis secara mandiri untuk keperluan ujian seperti: ballpoint, pensil, penghapus, dan penggaris.
4. Peserta ujian diwajibkan menempati tempat duduk sesuai ruangan dan nomor yang telah ditentukan oleh panitia ujian.
5. Peserta ujian diwajibkan menjaga ketenangan dan ketertiban selama mengikuti ujian.
6. Peserta ujian tidak diperbolehkan membawa catatan dalam bentuk apapun saat ujian berlangsung.
7. Peserta ujian tidak diperbolehkan berkomunikasi dalam bentuk apapun dengan peserta lain selama ujian berlangsung.
8. Peserta ujian tidak diperbolehkan mengaktifkan alat komunikasi selama ujian berlangsung.
9. Peserta ujian tidak diperbolehkan bertanya dan memberitahu jawaban ujian dalam bentuk apapun kepada peserta ujian lain.
10. Peserta ujian yang dating terlambat mengikuti ujian tidak akan diberikan tambahan waktu dalam mengerjakan ujian.
11. Peserta ujian tidak diperbolehkan keluar dari ruang ujian selama ujian berlangsung.
12. Apabila peserta ujian yang melanggar peraturan ini akan diberikan sanksi peringatan satu kali oleh pengawas ujian, dan apabila melakukan pelanggaran yang kedua kali maka peserta ujian tidak diperbolehkan melanjutkan ujian dan dikeluarkan dari ruang ujian, atau dianggap tidak mengerjakan ujian.

Ditetapkan di : Kendal
Pada tanggal : .....
Mengetahui,
Ketua STIKES Kendal,

.....

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"PERATURAN PENGAWAS UTS/UAS"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.05**
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

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

PERATURAN KETUA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(STIKES KENDAL)
NOMOR: /STIKES/VI/2017
TENTANG
PROSEDUR PENGAWAS UTS/UAS & BLOK MODUL

1. Hadir 30 menit sebelum pelaksanaan ujian di ruang secretariat ujian.
2. Wajib membawa perlengkapan pengawas dan melakukan pengawasan sesuai dengan jadwal ujian.
3. Mengisi daftar hadir, mengambil dan meneliti berkas ujian (peraturan tata tertib ujian, soal, lembar jawaban, berita acara, daftar hadir MAHASISWA, dll), mengambil kunci ruang ujian di ruang secretariat ujian.
4. Melaksanakan pengawasan sesuai peraturan ujian.
5. Sebelum ujian dimulai pengawas melaksanakan pembukaan ujian dengan salam, klarifikasi mata kuliah yang diujikan dan memimpin doa.
6. Membacakan peraturan dan tata tertib pelaksanaan ujian.
7. Mendistribusikan soal dan lembar jawab ujian ke masing-masing peserta dengan posisi soal terbalik.
8. Memberikan waktu kepada peserta ujian untuk menuliskan identitas pada lembar ujian.
9. Memberikan informasi/tanda mulai dan selesainya waktu pelaksanaan ujian.
10. Memberikan informasi/tanda akan berakhirnya ujian (10 menit sebelum berakhirnya ujian).
11. Mengedarkan dan memintakan tanda tangan daftar hadir MAHASISWA peserta ujian.
12. Menandatangani kartu ujian peserta ujian.
13. Mengisi berita acara pelaksanaan ujian secara teliti dan lengkap.
14. Memberikan tindakan sangsi bagi peserta ujian yang melakukan pelanggaran ujian.
15. Mengembalikan berkas ujian dan kunci ruang ujian di ruang secretariat ujian.
16. Melaporkan hasil pengawasan kepada ketua/sekretaris paniti aujian.

Ditetapkan di : Kendal
Pada tanggal : .....
Mengetahui,
Ketua STIKES Kendal,
.....

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"SURAT KETERANGAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.06**
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

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

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Prodi :

Diizinkan untuk mengikuti ujian hari ini tanggal.....

Surat keterangan ini berlaku untuk 1 hari.

Kendal,

Ketua Panitia,

.....

NIPS.

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"DENAH RUANG UTS/UAS"
STIKES KENDAL

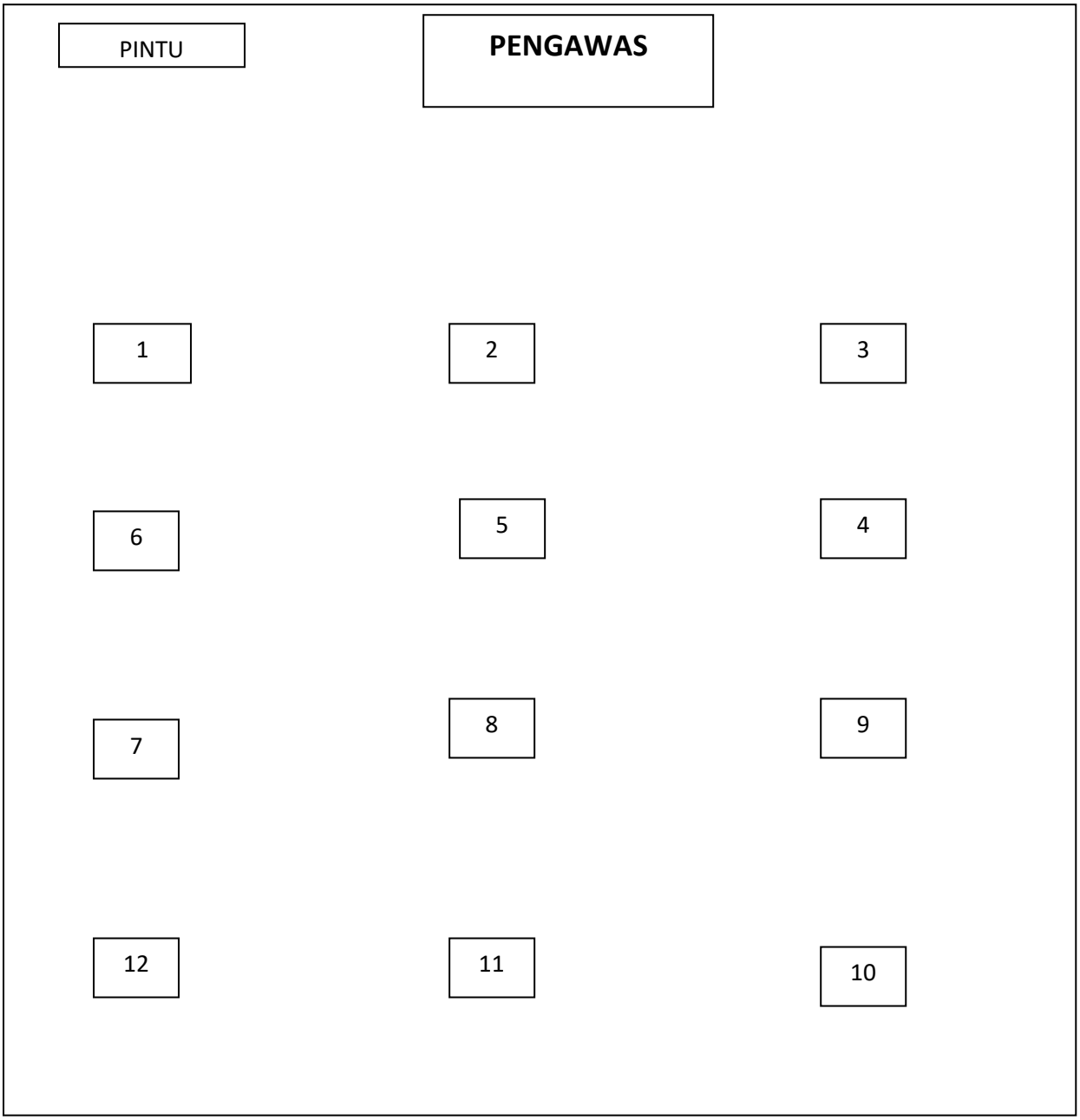
Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.07**
Status Revisi	:	**Revisi 00**

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

DENAH RUANG .....



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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"DAFTAR HADIR"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.08**
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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL (STIKES KENDAL)
Jl. Laut No 31 Kendal telp 0294 381343 fax 0294 381343 Kendal Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id – email: info@stikeskendal.ac.id

DAFTAR HADIR UJIAN TENGAH/AKHIR SEMESTER
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL TAHUN AKADEMIK 20..

MATA KULIAH :
DOSEN PENGAMPU :
PRODI :
SEMESTER : RUANG : .....

NO	NIM	NAMA LENGKAP	NILAI	TANDA TANGAN
1				1
2				2
3				3
4				4
5				5
6				6

Kendal, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Pengawas Ujian Tanda Tangan

..... ……

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

PELAKSANAAN UTS/UAS
"KARTU UTS/UAS"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/07.09**
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

Perhatian :

1. Kartu ini sebagai Tanda Peserta Ujian Tengah/Akhir Semester
2. Kartu wajib dibawa pada saat ujian berlangsung
3. Setiap kali mengikuti ujian harus dimintakan paraf pada pengawas
4. Kartu ini berlaku sampai UAS/UAS berakhir

Panitia Ujian

Ketua

.....

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

KENDAL

PRODI .....

TAHUN AKADEMIK 20...../20.....

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

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN

KENDAL

TANDA PESERTA

UJIAN TENGAH/AKHIR

SEMESTER GENAP/GANJIL

TAHUN AKADEMIK .....

FOTO

NAMA :

NIM :

PRODI : .....

MATA UJIAN TENGAH/AKHIR AKHIR

TAHUN AKADEMIK .....

NO	MATA UJIAN	TGL	TTD
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Ka. Prodi

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

PELAKSANAAN SEMESTER PENDEK
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/08**
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 PENDAFTARAN

SEMESTER PENDEK TAHUN ……..

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : _____

N I M : _____

Dengan ini mendaftar untuk mengikuti kuliah semester pendek sejumlah ____ sks. Bersama ini saya lampirkan :

1. KHS (cetak di siam.ub.ac.id) yang mencantumkan Mata Kuliah yang pernah ditempuh, minimal nilai D, setinggi-tingginya nilai C+
2. Kwitansi pembayaran Semester Pendek
3. Foto Copy KTM

Kendal, ……

_____

NIM.:

Copy 1 untuk Petugas Akademik
Copy 2 untuk MAHASISWA

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

KARTU RENCANA STUDI (KRS)

SEMESTER PENDEK TAHUN ……..

No.	NOMOR MATA KULIAH	NAMA MATA KULIAH	Nilai Lama	SKS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
J U M L A H				

Petugas Akademik,

Perhatian :

- Lihat jadwal kuliah SP, mata kuliah bentur menjadi resiko Mahamahasiwa
- MK 2 & 3 sks : 2 x pertemuan/minggu
- MK 4 sks : 4 x pertemuan/minggu

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

PENERBITAN IJAZAH
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/09**
Status Revisi	:	**Revisi 00**

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016
DAFTAR PERSYARATAN PENERBITAN IJAZAH

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 Biodata Wisudawan (2 lembar, ditempel foto berwarna, kertas foto dof) ditandatangani calon wisudawan dan diketahui Pengelola Program Studi (print dari *online)*
- [ ] Melampirkan hasil TPA dan TOEFL yang telah dilegalisir
- [ ] 1 buah Naskah KTI/Skripsi beserta CD berisi Naskah KTI/SKRIPSI, ringkasan KTI/SKRIPSI bahasa Inggris, naskah publikasi
- [ ] Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan STIKES KENDAL
- [ ] Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan S1 masing-masing (STIKES KENDAL)
- [ ] Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan D3/S1 (STIKES KENDAL)
- [ ] Surat Keterangan bebas pinjam alat Laboratorium (*form bisa ambil dimasing-masing laboratoium*)
- [ ] Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan D3/S1 (Pascasarjana Farmasi STIKES KENDAL)
- [ ] Formulir D3/S1-14, D3/S1-15, Berita Acara Ujian KTI/SKRIPSI (1 lembar asli)
- [ ] Bukti Penyerahan KTI/SKRIPSI dan CD Program PDF dari Perpustakaan D3/S1 (1 lembar)
- [ ] Lembar Pengesahan KTI/SKRIPSI (1 lembar, asli dan fotokopi)

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

PENDAFTARAN WISUDA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/10**
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

DAFTAR PERSYARATAN WISUDA PRODI D3/S1
(Semua berkas diserahkan Calon Wisudawan ke ISNTITUSI STIKES KENDAL)

Berkas No. 1 s/d/ 10 diserahkan oleh BAAK

1 ☐ Pas foto 3x4 hitam putih terbaru dengan warna dasar gelap, kertas foto dof, menghadap ke depan, kedua daun telinga harus kelihatan bagi yang tidak berjilbab dan tidak memakai kaca mata hitam, 2 lembar lepas

2 ☐ Pas foto 3 x 4 berwarna terbaru, kertas foto dof, menghadap ke depan kedua daun telinga harus kelihatan bagi yang tidak berjilbab dan tidak memakai kaca mata hitam, 2 lembar lepas

3 ☐ Kartu MAHASISWA ASLI (yang masih berlaku) atau Kartu MAHASISWA (KTM) yang sudah ditutup (dilubangi) di MUAMALAT

4 ☐ Format penulisan ijazah D3/S1 (2 lembar, ditempel foto hitam putih, kertas foto dof) ditandatangani calon wisudawan dan dilampiri ijazah S1 *(online)*

5 ☐ Bukti Pembayaran WISUDA /kuitansi MUAMALAT

6 ☐ Transkrip Akademik asli (1 lembar untuk arsip BAAK)

7 ☐ Formulir Biodata Wisudawan (2 lembar, ditempel foto berwarna, kertas foto dof) ditandatangani calon wisudawan dan diketahui Pengelola Program Studi *(online)*

8 ☐ Foto kopi Keterangan Lulus Toefl/diakui STIKES KENDAL (1 lembar fotokopi) harus disyahkan

9 ☐ Satu buah CD berisi file dengan nama file:(NIU).doc dimana NIU adalah Nomor Induk STIKES KENDAL, yaitu:
- angka diantara karakter"/" pertama dan kedua dari NIM saudara untuk NIM versi BAAK
- angka karakter "/"pertama untuk NIM versi lama

Contoh: 13578.doc untuk NIM 13578/PS/MMA/03
File tersebut berisi:

Isi	Halaman
Abstract KTI/SKRIPSI	1
Intisari KTI/SKRIPSI	2

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

Naskah Publikasi KTI/SKRIPSI	3 dan seterusnya

10 ☐ Naskah Publikasi disahkan Pembimbing (1 buah)

11 ☐ Surat Keterangan lunas SPP dari BAUK STIKES KENDAL (dengan membawa surat keterangan lunas dari Prodi)

Berkas No. 12 diserahkan Pelaksana ke ILUNI

12 ☐ Formulir Pendaftaran anggota ILUNI (1 lembar, berpasfoto berwarna, kertas foto dof) (*on line*)

Berkas No. 13 s/d 19 disimpan di Program Studi/ISNTITUSI

13 ☐ Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan STIKES KENDAL (Unit II, Sekip)

14 ☐ Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan S1 masing-masing (STIKES KENDAL)

15 ☐ Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan D3/S1 (STIKES KENDAL)

16 ☐ Surat Keterangan bebas pinjam alat Laboratorium (*form bisa ambil dimasing-masing laboratoium*)

17 ☐ Surat Keterangan bebas pinjam buku Perpustakaan D3/S1 (Pascasarjana Farmasi STIKES KENDAL)

18 ☐ Formulir D3/S1-14, D3/S1-15, Berita Acara Ujian KTI/SKRIPSI (1 lembar asli)

19 ☐ Bukti Penyerahan KTI/SKRIPSI dan CD Program PDF dari Perpustakaan D3/S1 (1 lembar)

20 ☐ Lembar Pengesahan KTI/SKRIPSI (1 lembar, asli dan fotokopi)

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

PELAKSANAAN WISUDA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/11**
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

No Pendaftaran: .....

FORMULIR PENDAFTARAN WISUDA DAN SURAT PERNYATAN

Harap diisi dengan Huruf Balok dan Lengkap

NIM : .....

Nama Lengkap : .....

TTL : .....

Jenis Kelamin : L / P Agama : .....

Alamat Rumah : .....

Kota : ..... Telepon/HP: .....

Website & e-mail : .....

Nama Orang Tua : Ayah: .....

Ibu : .....

IPK : .....

Tanggal Lulus Ujian Skripsi :.....

Judul Skripsi : .....

.....

.....

.....

Lama Studi : .....

Nama Dosen Pembimbing : 1. ..... (NIK .....)

2. ..... (NIK .....)

Selaku calon wisudawan kami bersedia mentaati tata tertib pelaksanaan Wisuda Sarjana/Diploma Angkatan ..... Tahun 20... sebagaimana yang telah ditentukan (terutama **wajib** mengikuti Gladi Bersih dan **tidak meninggalkan ruangan** sebelum acara wisuda berakhir). Apabila terlambat

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

datang berarti **tidak dapat** mengikuti acara wisuda tersebut, serta biaya wisuda dan lain-lain yang sudah diserahkan ke panitia tidak dapat ditarik kembali.

Kendal , ...

Petugas Pendaftar

Calon Wisudawan,

_____

_____

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

Kelengkapan Persyaratan (diisi petugas pendaftaran):

- ☐ Menyerahkan Skripsi/KTI (telah ditandatangan oleh pembimbing dan penguji, dan telah dijilid) sebanyak 7 rangkap
- ☐ Copy Surat Keterangan bebas peminjaman (dari perpustakaan)
- ☐ Copy Surat keterangan penyerahan 2 buku sesuai bidang keilmuan program studi (dari perpustakaan)
- ☐ Copy ijazah terakhir yang telah disahkan Copy Kutipan Akte Kelahiran
- ☐ Asli Kartu Tanda MAHASISWA
- ☐ Pas Photo Berwarna (Pria: berjas hitam dan berdasi, Wanita: Kerudung putih, jas hitam, background merah) 4 lembar ukuran 3x4, dan 4 lembar ukuran 2x3 kertas DOP
- ☐ Bukti Pembayaran wisuda dari Bagian Keuangan Rekapitulasi Pembayaran SPP

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

SURAT KETERANGAN RALAT IJAZAH
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/12**
Status Revisi	:	**Revisi 00**

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Nomor :

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

Lampiran : Surat Pernyataan Kerusakan/Kekurangan/Kesalahan Pengisian
Perihal : Permohonan Penggantian Blanko Ijazah

Kepada Yth : **Kepala Dinas Pendidikan Provinsi Jawa Tengah**
c.q. **Kabid Dikmenti**
Jl. .....
di
.....

Mengingat telah terjadinya kerusakan/kesalahan pengisian/kekurangan*) blanko Ijazah SARJANA/DIPLOMA*) **:**

No.	Nama Mahasiswa	NIM	Nomor Peserta Ujian	Nomor Seri Ijazah	Kompetensi Keahlian **)
1.					
2.					

Kerusakan / kesalahan pengisian / kekurangan*) terjadi pada **:**

Hari/Tanggal : .....
Waktu : .....
Tempat : .....
Penyebab : .....

Selanjutnya kami mohon bantuan Dinas Pendidikan Provinsi Jawa Barat dapat mengganti blanko Ijazah tersebut.

Demikian Permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

..... , ... 20...

Mengetahui
a.n. Kepala Dinas Pendidikan Kab. Cirebon
Kabid Dikmen

Ketua,

.....
NIP.

.....
NIP.

Keterangan **:**
*) Pilih salah satu

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

PENGAMBILAN IJAZAH DAN TRANSKIP
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/13**
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 PENGAMBILAN IJAZAH

Nama :
N I M :
Alamat :
No. HP/Alamat *E-mail* :
Jurusan :
Program Studi :
Konsentrasi :

No.	Persyaratan	Centang (√)	
		Mahasiswa	Pemeriksa*
1.	Fotokopi Kartu Idenditas Diri asli (KTP, SIM atau Paspor)		
2.	Menunjukkan Kartu Idenditas Diri asli untuk disesuaikan dengan fotokopi.		
3.	Menunjukkan bukti Validasi Jurnal Daring (*online*)		
	Paraf Validasi oleh Pemeriksa		

* Staf Jurusan

Pontianak,(tanggal/bulan/tahun)
Alumni,

(Nama)
NIM.

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

"PERMOHONAN PENYUSUNAN BUKU PEGANGAN KULIAH MAHASISWA"

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/08.01**
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

No :
Lampiran : Buku Pegangan

Yth Pembantu Ketua I
STIKES KENDAL

Dengan Hormat,
Demi kelancaran proses pembelajaran mahasiswa, serta adanya tuntutan kebutuhan, kami mengajukan permohonan penyusunan buku pegangan kuliah mahasiswa seperti yang tersebut dibawah ini:

No	Judul Buku	Mata Kuliah	Prodi	Kode Mata Kuliah	Semester	Dosen	NIPS/NIDN.
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Demikian, atas perhatian dan kerjasama disampaikan terimakasih.

Kendal, ...

Ketua STIKES

.....

Ketua Prodi

.....

Tembusan:
1. Ketua STIKes
2. Ketua Prodi masing-masing
3. Arsip

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

"PRESENSI PERKULIAHAN"

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/08.02**
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

JADWAL PERKULIAHAN

Program Studi : .....
Semester : gasal/ genap
Tahun Akademik : .....

Mata Kuliah :
Kode Matakuliah :
Kelas/Rombel :

Dosen Pengampu :
Hari/Jam :
Ruang :

NO	NIM	MAHASISWA	TANGGAL PERKULIAHAN																JUMLAH		MONEV
																			HADIR	TIDAK HADIR	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
dst																					
JUMLAH HADIR																					
JUMLAH TIDAK HADIR																					
TANDA TANGAN DOSEN																					

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

"PENGGANTIAN BELAJAR MENGAJAR"

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/08.03**
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

Program Studi : .....
Semester : gasal/ genap
Tahun Akademik : .....

Nama Dosen : .....
NIPS/NIDN : .....

Ijin tidak mengajar selama ..... hari, dari tanggal ..... s/d .....20...
karena .....
Nomor surat tugas .....

NO	MATA KULIAH	M/T	NAMA T*	JADWAL KULIAH				ROMBEL		PERUBAHAN					TTD KOORDINATOR/ SEKPRODI
				HARI	TGL	JAM	RUANG	NO	NAMA & HP KETUA	PENGAJAR	HARI	TGL	JAM	RUANG	

Keterangan :M : Mandiri; T : Tim Teaching
** : Isi Jika termasuk tim teaching*

Kendal, ...-.....-20.....

Mengetahui,
Sekretaris Program Studi,

Dosen yang mengajukan

…….

……

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

"SK MENGAJAR"

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/08.04**
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

Semester : gasal/ genap
Tahun Akademik : .....

LAMPIRAN SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKES.....
TANGGAL .....
TENTANG TUGAS MENGAJAR BAGI TENAGA PENGAJAR TETAP DAN TIDAK TETAP SEMESTER GASAL/GENAP*) TAHUN .....
PADA PROGRAM STUDI DI LINGKUNGAN STIKES

Nama : .....
NIPS/NIDN : .....
Kode Dosen/NIDN : .....
Pangkat/Gol./Ruang : .....
Jabatan Akademik : .....
Mata Kuliah Pokok : .....

NO.	KODE MK	NAMA MK	SKS	ROMBEL	WAKTU	STATUS	RUANG

Kendal,.....20....
Ketua STIKES

Ttd

.....
NIPS/NIDN.

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

PENERBITAN TRANSKIP, KHS, KRS

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/15**
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

Lampiran : 1 berkas

Kepada,
Yth.Bapak Puket I Bidang Akademik
Sekolah tinggi Ilmu Kesehatan Kendal
di
KENDAL

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama :

NPM :

Jurusan/PS :

Semester :

Jumlah.SKS : SKS Dengan IPK
Dengan huruf

Dengan mengajukan permohonan penandatangan transkrip kepada Bapak untuk keperluan:

1. Syarat Beasiswa / Keperluan Organisasi
- [ ] IPK memenuhi yang disyaratkan Beasiswa

2. Syarat Kebutuhan Orang Tua/Melamar Kerja
- [ ] Fotokopi KTM

3. Syarat Pengajuan judul
- [ ] SKS yang dutempuh memenuhi syarat
- [ ] Transkrip Akademik

4. Keperluan Pindah/Pernah Kuliah
- [ ] Fotokopi Surat Keterangan pindah/Pernah Kuliah
- [ ] Transkrip Akademik

5. Syarat Kompre
- [ ] Lulus Semua Mata Kuliah Konsentrasi
- [ ] Minimum Lulus 42 SKS dengan IPK 2.00 (S2)
- [ ] Minimum Lulus 144 SKS dengan IPK 2.00 (S1)
- [ ] Tidak Ada Mata Kuliah Dengan Nilai E
- [ ] Surat Penghapusan Nilai

6. Syarat Wisuda
- [ ] Berita Acara Ujian Akhir
- [ ] Pernyataan menghapus/tidak menghapus MK
- [ ] Fotokopi Ijazah & Sertifikat Toefl
- [ ] Transkrip Kompre & Surat Bebas Perpustakaan
- [ ] Transkrip ada nilai Tugas akhir/skripsi/tesis

7. Syarat Studi Terbimbing
- [ ] Tugas Akhir, Skripsi, Tesis (sdh seminar II)
- [ ] 2 mk,mengulang tdk.ditawarkan smtr. berjalan

8. Syarat KKN
- [ ] Jumlah SKS minimum 110 SKS
- [ ] Fotokopi KTM

Diperiksa Oleh Staf		Selesai	Mengetahui Kasubag Akademik,	
(.....)		Tgl.	(.....)	
Tgl :	Pkl :	Pkl.	Tgl :	Pkl :

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

SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU
"JADWAL KEPANITIAAN SPMB"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/16.01**
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

Jadwal Kegiatan Panitia SPMB 2016/2017

no	Nama Kegiatan	Nov 16			Dec-16				Jan-17				Feb-17				Mar-17				Apr-17				May-17				Jun-17				Jul-17				Aug-17			
		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pendaftaran	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
2	tempat pendaftaran, cek perlengkapan, pengadaan		■	■	■	■																																		
3	Penyusunan anggaran		■																																					
4	Road show 1							■																																
5	Road show 2																												■											
6	Road Show 3																																				■			
7	Kunjungan Sekolah			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																				
8	Pameran																																							
9	Kegiatan Sosial				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
10	Pengiriman leaflet dan poster ke sekolah								■	■							■	■																						
11	Lomba												■	■																										
12	Sosialisai Guru BK		■																																					
13	Pengiriman surat ke siswa																												■	■	■	■								
	Road Show 1 kabupaten kendal																																							
	Road Show 2 Luar Kota																																							
	Road show 3 kabupaten Kendal																																							

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

SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU
"SURAT IJIN PROMOSI"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/16.02**
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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343 384038 fax (0294) 381834Kendal Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id - email: stikes_kendal@yahoo.com

Kendal, ...-....-20.....

Nomor : /STIKES/...../20…
Lampiran : 1 bandel
Perihal : Pemberitahuan Seleksi Penerimaan MAHASISWA Baru Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal

Kepada,
Yth. .....
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan kegiatan rutin tahunan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal dalam rangka Seleksi Penerimaan MAHASISWA Baru (SPMB) tahun akademik 20.../20..., kami memberikan kesempatan bagi mahasiswa/siswi dari sekolah Bapak/Ibu untuk mengikuti SPMB STIKES Kendal melalui jalur Penelusuran Minat dan Kemampuan (PMDK) dan Prestasi Non Akademik dengan jadwal pendaftaran tanggal .....s/d.....

Bersama ini, kami lampirkan leaflet. Semoga Bapak/Ibu berkenan membantu dalam menyebarkan informasi tentang hal tersebut di atas kepada mahasiswa yang akan melanjutkan pendidikan ke perguruan tinggi.

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua STIKES Kendal

(.....)
NIPS. .....

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

SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU
"SURAT UNDANGAN RAPAT KEPANITIAAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/16.03**
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

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343 fax (0294) 381343 Kendal Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id - email: info@stikeskendal.ac.id

Nomor : / STIKES /.../ 20.....
Lampiran : -
Perihal : Undangan Rapat

Kepada Yth.
Bp / Ibu .....
di
Tempat

Mengharap kehadirannya besok pada :

Hari : .....
Tanggal : .....20...
Jam : .....WIB
Tempat : .....
Keperluan : .....
Demikian atas kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Kendal, ...-.....-20.....
Ketua STIKES Kendal

(.....)
NIPS. .....

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

SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU
"SURAT PERMOHONAN DAFTAR NAMA LULUSAN"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/16.04**
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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343 384038 fax (0294) 381834Kendal
Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id - email: stikes_kendal@yahoo.com

Kendal,.....

Nomor : /STIKES/.....I/20…

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Daftar Nama Lulusan SARJANA/DIPLOMA sederajat

Kepada,
Yth. Kepala .....
di .....

Dengan hormat,

Dalam rangka Seleksi Penerimaan MAHASISWA Baru (SPMB) Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal tahun akademik 20.../20..., dibuka pendaftaran gelombang II yang dilaksanakan mulai ..... sampai dengan ..... 20.....

Berkenaan dengan hal tersebut, kami mohon untuk dapat diberikan daftar nama lulusan SARJANA/DIPLOMA sederajat se Kabupaten Kendal untuk dapat dijadikan sebagai calon MAHASISWA baru STIKES Kendal.

Demikian permohonan ini, atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua STIKES Kendal,

(.....)
NIPS. .....

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

SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU
"SURAT UNDANGAN SOSIALISASI SISTEM PENERIMAAN MAHASISWA BARU (SPMB)"
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/16.05**
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

YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL
(S T I K E S K E N D A L)
Jl. Laut No 31 Kendal telp (0294) 381343 384038 fax (0294) 381834Kendal Jawa Tengah 51311
http://stikeskendal.ac.id - email: stikes_kendal@yahoo.com

Kendal, ...-.....- 20.....

Nomor : /STIKES/…/20…
Lampiran : 1 bandel
Perihal : Sosialisasi Seleksi Penerimaan MAHASISWA Baru Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Kendal

Kepada,
Yth. .....
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan kegiatan rutin tahunan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal dalam rangka Seleksi Penerimaan MAHASISWA Baru (SPMB) tahun akademik 20..../20..., kami bermaksud mengundang Bapak/Ibu dalam rapat sosialisai SPMB STIKES Kendal, pada :

Hari : .....
Tanggal : .....20....
Jam : .....WIB-selesai
Tempat : .....
Keperluan : Sosialisasi SPMB STIKES Kendal

Bersama ini, kami lampirkan leaflet. Semoga Bapak/Ibu berkenan hadir dalam acara sosialisasi SPMB STIKES Kendal 20.../20..... tersebut.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua STIKES Kendal

.....
NIPS. .....

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

SISTEM PROMOSI KEPADA CALON MAHASISWA BARU

"BERITA ACARA RAPAT"

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/16.06**
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

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

BERITA ACARA
…….

Pada hari ini .....tanggal..... 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

....

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

LAYANAN BEASISWA BIDIK MISI

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/17**
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 PENDAFTARAN PESERTA BIDIKMISI TAHUN 20…

A. Biodata Siswa

1. Nomor induk siswa di sekolah : .....
2. Tahun lulus : .....
3. Nama siswa (sesuai ijazah) : .....
4. Jenis kelamin : .....
5. Tempat/tanggal lahir : .....
6. Agama : .....
7. Alamat (sesuai KTP/KK) :.....
8. Provinsi : .....
9. Kabupaten/Kota : .....
10. Email : .....
11. Kode pos : .....
12. No telepon : .....
13. No Handphone : .....
14. Nama gadis ibu kandung : .....

B. Data Akademik

1. Jurusan : .....
2. Ranking semester IV : .....
3. Nilai total semester IV : .....
4. Jumlah mapel semester IV : .....
5. Ranking semester V : .....
6. Nilai total semester V : .....
7. Jumlah mapel semester V : .....
8. Ranking semester VI : .....
9. Nilai total semester VI : .....
10. Jumlah mapel semester VI : .....
11. Rata-rata nilai UN : .....
12. Jumlah mapel UN : .....

C. Data Keluarga

1. Nama ayah : .....
2. Status ayah : hidup/wafat/cerai*)
3. Status hubungan : kandung/ tiri/wali*)
4. Pendidikan ayah : tidak sekolah/SD-MI sederajat/SMP-MTs sederajat/ SLTA sederajat/D1/D2/D3/D4/S1/S2/S3*)
5. Pekerjaan ayah : PNS/pegawai swasta/wirausaha/TNI Polri/petani/nelayan/lainnya/tidak bekerja*)
6. Nama ibu : .....

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

7. Status ibu : hidup/wafat/cerai*)
8. Status hubungan : kandung/ tiri/wali*)
9. Pendidikan ibu : tidak sekolah/SD-MI sederajat/SMP-MTs sederajat/ SLTA sederajat/D1/D2/D3/D4/S1/S2/S3 *)
10. Pekerjaan ibu : PNS/pegawai swasta/wirausaha/TNI Polri/petani/ nelayan/lainnya/tidak bekerja *)
11. Jumlah tanggungan : .....
12. No telepon ayah : .....

D. Data Kondisi Rumah

1. Kepemilikan : milik/sewa/menumpang/tidak memiliki*)
2. Tahun perolehan : .....
3. Sumber listrik : PLN/genset mandiri/tenaga surya/tidak ada*)
4. Daya listrik : .....
5. Luas tanah : .....
6. NJOP/meter : .....
7. Luas bangunan : .....
8. Bahan atap : genting/asbes/seng/kayu/tanaman/tanpa atap/lainnya*)
9. Bahan lantai : tanah/kayu/semen plester/ubin/keramik*)
10. Bahan tembok : kayu/seng/batu gamping/semen/beton/lainnya*)
11. Mandi cuci kakus : milik sendiri di dalam/milik sendiri di luar/berbagi pakai*)
12. Sumber air utama : kemasan/PDAM/sumur/sungai mata air*)
13. Jarak dari pusat kota kabupaten/kota : .....
14. Jumlah orang tinggal : .....

E. Data Kondisi Ekonomi

1. Penghasilan ayah : .....
2. Penghasilan ibu : .....
3. Total hutang kepada pihak lain : .....
4. Cicilan hutang dibayar tiap bulan : .....
5. Total piutang kepada pihak lain : .....
6. Cicilan piutang dibayar tiap bulan : .....
7. Tabungan keluarga : .....
8. Pemegang Kartu Indonesia Pintar (KIP)/Kartu Perlindungan Sosial (KPS)/Bantuan Siswa Miskin (BSM) : ya/tidak*)

F. Data Rencana Hidup

1. Rencana tinggal : bersama keluarga/kos sewa/pesantren/belum ada*)

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

2. Dukungan keluarga : ya/tidak*)
3. Transportasi asal : pesawat terbang/kapal laut/jalur darat*)
4. Transportasi harian : sepeda motor/sepeda/becak/kendaraan umum/lain-lain*)
5. Estimasi biaya transportasi : .....

G. Data Prestasi di Sekolah

1. Nama kegiatan : .....
2. Jenis: individual/kolektif : .....
3. Tingkat : sekolah/kabupaten/provinsi/nasional*)
4. Tahun : .....
5. Pencapaian (juara) : .....

H. Lain-lain (Lampiran formulir peserta)

1. Surat keterangan lulus dari Kepala Sekolah;
2. Rekomendasi dari kepala sekolah yang menjamin bahwa siswa berpotensi akademik baik dan tidak mampu secara ekonomi.
3. Fotokopi rapor semester 1 (satu) s.d. 6 (enam) yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah;
4. Fotokopi ijazah yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah;
5. Fotokopi nilai ujian akhir nasional yang dilegalisir oleh Kepala Sekolah;
6. Pas foto warna ukuran 3x4 sebanyak 2 lembar
7. Surat keterangan tentang prestasi/peringkat siswa di kelas dan bukti pendukung prestasi lain di bidang ekstrakurikuler yang disahkan (legalisasi) oleh Kepala Sekolah (bila ada);
8. Kartu Indonesia Pintar (KIP) atau Beasiswa Siswa Miskin (BSM), bila ada;
9. Buku tabungan Bank Mandiri dengan nama harus sesuai yang tertera di ijazah.
10. Bagi yang belum memenuhi syarat poin (7) di atas, maka harus membawa Surat Keterangan Penghasilan Orang tua/wali atau Surat Keterangan Tidak Mampu yang dapat dibuktikan kebenarannya, yang dikeluarkan oleh Kepala desa/Kepala dusun/Instansi tempat orang tua bekerja/tokoh masyarakat;
11. Fotokopi Kartu Keluarga atau Surat Keterangan tentang susunan keluarga;
12. Fotokopi rekening listrik bulan terakhir (apabila tersedia aliran listrik) dan atau bukti pembayaran PBB (apabila mempunyai bukti pembayaran) dari orang tua/wali-nya.
13. Foto rumah tampak dari depan, samping kanan, samping kiri, dan ruang tamu.

Keterangan: *) Coret yang tidak perlu

……, …….2017
Pendaftar,

(……)

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

LAYANAN BEASISWA MISKIN

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/18**
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 A
PERNYATAAN CALON

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : ……...

NIM : …….……..

Prodi/semester : …….……..

Perguruan Tinggi : …….……..

Sumber Beasiswa : Sekolah Tinggi Ilmu Knsehatan Kendal

Menyatakan saat ini sedang mengikuti program:

[ ] Sarjana (S1)

[ ] Diploma (D3)

Program Studi ……. Institusi …….....

berminat untuk mengajukan biaya pendidikan dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal

Saya bersedia memenuhi kewajiban dan menandatangani surat perjanjian, berkenaan dengan penerimaan biaya pendidikan tersebut.

Yang menyatakan,

Materai

(…….……)

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

*DROP OUT/*PENGUNDURAN DIRI

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/19**
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

PERMOHONAN MENGUNDURKAN DIRI

Dengan Hormat,
Bersama ini saya ;
Nama : _____
NIM : _____
Program Pendidikan : ☐ **Diploma** ☐ **Strata-1**

Jurusan : _____
Tempat/Tanggal Lahir : _____
Alamat Asal : _____
Telp : _____
IPK terakhir : _____ Jumlah SKS : _____
Menyatakan mengundurkan diri secara resmi sebagai mahasiswa SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL.
terhitung sejak semester_____Tahun Akademik ……..……/…….. dengan alasan * :
☐ Pindah ke Universitas/Akademi lain (Sebutkan: ……..*)
☐ Lain-lain (Sebutkan :……..……..*)
(Beri tanda √ pada kolom yang anda pilih)

Saya menyadari sepenuhnya dengan pengunduran diri ini, saya kehilangan hak sebagai mahasiswa SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL.
Atas terkabulnya permohonan ini, saya mengucapkan terima kasih.
Kendal ,_____,_____,_____
Hormat Saya,

(_____)

Mengetahui :

1. Ka. Bag BAU : …… 1_____
2. Ka. Bag BAAK : …… 2_____
3. Ka. UPT Perpust : …… 3_____
4. Ka. Prodi :…… 4_____
5. Puket III : …… 5_____

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

PENYELENGGARAAN KEGIATAN MAHASISWA

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/20**
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

PROPOSAL USULAN KEGIATAN DAN RENCANA BIAYA
TAHUN ANGGARAN 20...

Unit Kegiatan Mahasiswa :
Program :
Kegiatan :

A. Latar Belakang/Rasional	
B. Tujuan Kegiatan:	
C. Sumber daya yang dibutuhkan *(Inputs)* 1. Susunan Panitia 2. Peserta: 3. Anggaran yang diperlukan 4. Sumber Dana: Sumber dana untuk kegiatan ini adalah .....(*sebutkan bila ada*) dan DIPA UNY (RKPT) Kantor Urusan Internasional dan Kemitraan Tahun 2013	
D. Mekanisme dan Rancangan *(Process)*	
E. Keluaran (*Outputs*)	
Uraian	Rencana
.	
F. Hasil *(Outcomes)*	
Uraian	Rencana
G. Indikator Output/Indikator Keberhasilan	
H. Keberlanjutan	
Mengetahui, Pembina UKM/Kajur, (nama) NIP	Pelaksana Kegiatan/Ketua Panitia, (nama) NIM
Menyetujui, Pembantu Ketua III (nama) NIP	

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

PENDATAAN ALUMNI
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/21**
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 BIODATA ALUMNI

Foto Alumni				
Pas Photo Warna 3 x 4	Nama	:		
	NIM	:		
	Jurusan	:		
	Program Studi	:		
	Tempat / Tanggal Lahir	:		
	Tanggal Yudisium	:		
	Tanggal Wisuda	:		
	Lama Studi	:	tahun	bulan
	Lama Tugas Akhir/Skripsi	:	tahun	bulan
	IPK	:		
	Alamat MAHASISWA	:		
	Alamat email	:		
	Telpon / Ponsel MAHASISWA	:		
	Bekerja / Tidak Bekerja	:		
	Jabatan / Nama Instansi*)	:		
	Mulai Kerja*)	:		
	Nama Ayah	:		
	Pekerjaan Ayah	:		
	Jabatan Ayah	:		
	No. Telpon Ayah	:		
	Nama Ibu	:		
	Pekerjaan Ibu	:		
	Jabatan Ibu	:		

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

	No. Telpon Ibu :	
	Alamat Ayah/Ibu :	
	Prestasi yang pernah diraih :	1.
	(Akademik & Nonakademik)	2.
		3.
		4
		5.
		6.
	Pengalaman Organisasi :	1.
		2.
		3.
		4.
		5.
		6.
	Judul Tugas Akhir :	
	Pembimbing Tugas Akhir :	1.
		2.
		Tanda Tangan ( )

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

KOORDINATOR UTS/UAS

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/22**
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

LAPORAN PERTANGGUNG JAWABAN KOORDINATOR UTS/UAS

Laporan :

……..

……..

……..

……..

……..

……..

……..

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

NIP/NIDN :

Koordinator Mata Kuliah :

Semester/ Tahun Ajaran :

Menyatakan bahwa laporan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Kendal, …….20….

Mengetahui,

Ka. Prodi …….

Yang Membuat Pernyataan,

(……)

(……)

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

ALUR REGISTRASI-RE-REGISTRASI

STIKES KENDAL

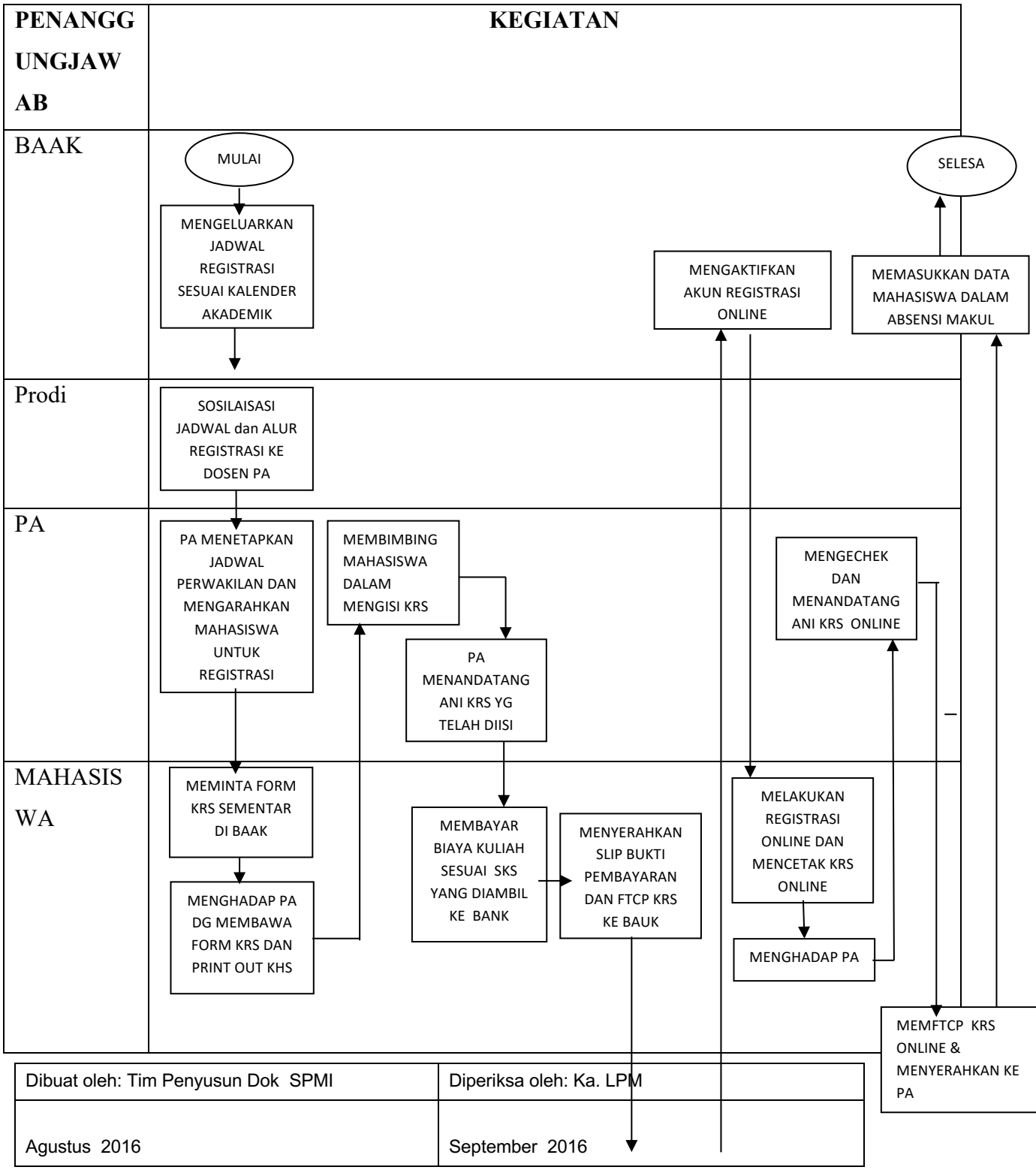
Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/23**
Status Revisi	:	**Revisi 00**

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

ALUR REGISTRASI & RE-REGISTRASI



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

BAUK	MELANJUTKAN INFORMASI MHS YANG TELAH MELAKUKAN PEMBAYARAN KE BAAK

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

KRS MAHASISWA

TA...../.....

Nama MAHASISWA : .....

NIM : .....

Semester/TA : .....

Program Studi : .....

IP semester lalu : .....

No	Kode MK	Nama MK	SKS	Keterangan
		Jumlah		

Mengetahui,
Dosen PA

Kendal,.....
Nama MAHASISWA,

....

Lembar putih : MAHASISWA
Lembar biru : BAAK
Lembar Kuning : PA

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

KOORDINATOR OSCE

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/24**
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 PENDAFTARAN PESERTA
OSCE

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Team : ……

Nama Penanggung Jawab : ……

Instansi : ……

No. Telepon : ……

dengan ini mengonfirmasikan bahwa kami akan mengirimkan tim kami untuk mengikuti cabang ……., dan bersedia memenuhi persyaratan lomba seperti yang terlampir. Berkas lomba yang harus diserahkan ialah sebagai berikut:

- S*ubject* email diisi dengan format: **OSCE_Nama Institusisi**. Contoh: OSCE_STIKES KENDAL Bila satu institusi mengikuti juga lomba selain OSCE, maka ditulis **OSCE_(lomba lain yang diikuti)_Nama Institusi.** Contoh: OSCE_STIKES KENDAL

  Persyaratan pendaftaran setiap anggota tim dihimpun dalam 1 folder, dikirimkan pada bagian lampiran email *(attachment)* dengan ketentuan rincian berkas sebagai berikut:

  - Foto diberi judul dengan format: **Institusi_Nama.jpeg**

    Contoh: Fkep Unpad_Laila
  - Scan KTM diberi judul dengan format: **KTM_Institusi_Nama.jpeg**

……, ……, 2015

(…….....)

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

FORMULIR DATA ANGGOTA PESERTA

OSCE –

Nama Grup :……

Instansi : ……

NO	*NAMA PESERTA*	*NPM*	*JENIS KELAMIN*	*NO. TELEPON*	*FOTO*	*KETERANGAN*
1						**Koordinator**
2						

....., ……20…

Koordinator Grup

Panitia

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

TRACER STUDY

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.1/25**
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

FORM TRACER STUDY ALUMNI STIKES KENDAL

Penelusuran Instansi/Perusahaan Pengguna Lulusan STIKES KENDAL

IDENTITAS PRIBADI

Nama :

Gelar terakhir :

Tempat/tanggal lahir :

Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Email :

Website/Facebook :

No. Telepon/HP :

IDENTITAS DI STIKES KENDAL

Tahun masuk STIKES KENDAL :

Lulus STIKES KENDAL : Bulan ..... Tahun .....

Fakultas :

Program studi :

TEMPAT KERJA SEKARANG

Nama instansi/perusahaan :

Alamat instansi/perusahaan :

Afiliasi instansi/perusahaan :

Posisi/jabatan :

Mulai bekerja : Bulan ..... Tahun .....

Lama bekerja :

Website instansi/perusahaan :

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

KUESIONER KEPUASAN UNTUK STAKE HOLDER

Nama instansi/perusahaan :

Alamat instansi/perusahaan :

Afiliasi instansi/perusahaan :

Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai

KINERJA ALUMNI STIKES KENDAL

Menurut pendapat Bpk/Ibu/Saudara, bagaimanakah kualitas lulusan STIKES KENDAL yang bekerja di instansi/perusahaan Bpk/Ibu/Saudara?

Aspek	Kriteria				
	STB	TB	CB	B	SB
Pengetahuan dalam bidang Pendidikan					
Ketrampilan dalam kerja					
Jiwa managerial					
Jiwa kepemimpinan					
Ketrampilan komunikasi					
Kemampuan berkomunikasi dalam berbahasa asing					
Penggunaan teknologi informasi					
Pengembangan diri					
Kreativitas					
Inisiatif					
Kemampuan bekerja di bawah tekanan					
Kemampuan memecahkan persoalan					
Kemandirian					
Loyalitas dan komitmen					

Ket:
STB : Sangat Tidak Baik
TB : Tidak Baik
CB : Cukup Baik
B : Baik
SB : Sangat Baik

Secara keseluruhan, bagaimana tingkat kepuasan Bapak/Ibu/Saudara terhadap sarjana STIKES KENDAL?

- ◻ Sangat Tidak Memuaskan
- ◻ Tidak Memuaskan
- ◻ Cukup Memuaskan
- ◻ Memuaskan
- ◻ Sangat Memuaskan

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

PEMBUATAN LAPORAN PDPT

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.2/01**
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

ALUR PEMBUATAN LAPORAN PDPT

Kegiatan	Penanggungjawab	Dokumen Terkait
BAAKmengirimkan data pada database PDPT	Ka. BAAK	Database
BAAK mengirimkansuratke Prodi untukjadwalkegiatanlapran PDPT	Ka. BAAK	Database
BAAK mengumpulkanKaprodiuntukmenyerahkan database pengisianlaporan PDPT per semester	Ka. BAAK	SuratPenggumuman
PDPT Kaprodimengupdatedanvalidasiuntuk menyerahkanke BAAK	Prodi	Database
BAAK menerimadanmemeriksalaporan PDPT yang diserahkanolehKaprodi	Ka.BAAK	Database
BAAK melakukanverifikasidanvalidasiulanglaporan PDPT per prodi	Ka.BAAK	Database
BAAK menggabungkanlaporan PDPT per prodi	Ka.BAAK	Database
STIKES Kendal menguploadlaporan PDPT keDikti	Ka. BAAK	Database

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

PENATAAN HOME BASE DOSEN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	**SKEN-FORM-E.2/02**
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

ALUR PENATAAN HOMEBASE DOSEN

Kegiatan	Penanggungjawab	Dokumen Terkait
PUKET I mengirimkan usulan home base dosen kepada ketua	PUKET I	Surat Usulan Home base
Ketua mendisposisikan usulan home base ke bagian BAUK	Ketua	Surat Usulan Home base
Ka.BAUK memproses SK home base melalui bagian kepegawaian	Ka. BAUK	Surat Usulan Home base
BAUK mengirimkan SK home base dosen ke BAAK	Ka. BAUK	SK Home base
BAAK menerima dan memproses usulan SK home base ke halaman forlap	Ka. BAAK	SK Homebase
Dikti memproses persetujuan usulan home base	Dikti	Data
BAAK menginformasikan usulan home base yang sudah diproses dikti	Ka. BAAK	Print out dari halaman forlap

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