



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 1 dari 172

**FORMULIR SPMI
BADAN ADMINISTRASI UMUM DAN KEPEGAWAIAN (BAUK)**



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

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU**

2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 2 dari 172

Lembar Pengesahan
FORMULIR SPMI BAUK STIKES KENDAL

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

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 3 dari 172

DAFTAR ISI

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

JENIS FORMULIR	NOMOR KODE	HALAMAN
PENGAJUAN RENCANA ANGGARAN DAN BELANJA TAHUNAN (RAB)	: SKEN-FORM-F.1/01	12
PENGAJUAN UANG KULIAH MAHASISWA PERSEMESTER/TAHUN	: SKEN-FORM-F.1/02	18
PEMBAYARAN TAGIHAN NON RUTIN	: SKEN-FORM-F.1/03	20
PEMBAYARAN TAGIHAN RUTIN	: SKEN-FORM-F.1/04	22
PENCAIRAN ANGGARAN PRAKTEK KLINIK	: SKEN-FORM-F.1/05	24
PENCAIRAN ANGGARAN KEGIATAN	: SKEN-FORM-F.1/06	26
PELAPORAN KEUANGAN	: SKEN-FORM-F.1/07	28
PENERIMAAN UANG KULIAH DAN PENERIMAAN LAINNYA	: SKEN-FORM-F.1/08	31
PENENTUAN DAN PEMBAYARAN PERJALANAN DINAS	: SKEN-FORM-F.1/09	35
DANA KESEHATAN MAHASISWA	: SKEN-FORM-F.1/10	37
PENERIMAAN DOSEN	: SKEN-FORM-F.2/01	41
REKRUTMEN DAN SELEKSI PEGAWAI	: SKEN-FORM-F.2/02	44

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 4 dari 172

PEMBERIAN NIK (NOMOR INDUK PEGAWAI)	:	SKEN-FORM-F.2/03	47
PENSIUN PEGAWAI/ MENINGGAL DUNIA	:	SKEN-FORM-F.2/04	57
RESIGN	:	SKEN-FORM-F.2/05	60
PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK)	:	SKEN-FORM-F.2/06	62
PENGISIAN DP3	:	SKEN-FORM-F.2/07	64
KENAIKAN GAJI BERKALA (KGB)	:	SKEN-FORM-F.2/08	71
APEL PEGAWAI	:	SKEN-FORM-F.2/09	73
CUTI PEGAWAI	:	SKEN-FORM-F.2/10	76
IJIN TIDAK MASUK KERJA	:	SKEN-FORM-F.2/11	79
IJIN PADA JAM KERJA	:	SKEN-FORM-F.2/12	81
KENAIKAN JABATAN STRUKTURAL DOSEN	:	SKEN-FORM-F.2/13	83
KENAIKAN JABATAN FUNGSIONAL PEGAWAI	:	SKEN-FORM-F.2/14	89
PENGANGANGKATAN DAN PENEMPATAN DOSEN	:	SKEN-FORM-F.2/15	92
PENGELOLAAN SURAT MASUK	:	SKEN-FORM-F.2/16	95
PEMPROSESAN SURAT KELUAR	:	SKEN-FORM-F.2/17	97
PEMBUATAN SURAT PERINGATAN	:	SKEN-FORM-F.2/18	99
USULAN PEMBAYARAN GAJI DAN	:	SKEN-FORM-F.2/19	101

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 5 dari 172

TUNJANGAN LAINNYA		
EVALUASI KINERJA DOSEN DALAM PROSES BELAJAR MENGAJAR	:	SKEN-FORM-F.2/20
SPPD	:	SKEN-FORM-F.2/21
IJIN STUDI LANJUT	:	SKEN-FORM-F.2/22
PEMINJAMAN ALAT DAN RUANG UNTUK KEGIATAN KEMAHASISWAAN	:	SKEN-FORM.F.3/01
PEMELIHARAAN KEBERSIHAN RUANGAN	:	SKEN-FORM.F.3/02
PEMAKAIAN BARANG INVENTARIS RUANGAN	:	SKEN-FORM.F.3/03
PEMINJAMAN BARANG INVENTARIS UNTUK KEPENTINGAN DINAS	:	SKEN-FORM.F.3/04
KODEFIKASI BARANG	:	SKEN-FORM.F.3/05
PENGAJUAN BARANG HABIS PAKAI (PHP)	:	SKEN-FORM.F.3/06
PENGAJUAN ALAT INVENTARIS	:	SKEN-FORM.F.3/07
PERBAIKAN BARANG INVENTARIS	:	SKEN-FORM.F.3/08
PENGECEKAN KELAYAKAN BARANG INVENTARIS	:	SKEN-FORM.F.3/09
PENGADAAN SARANA DAN PRASARANA	:	SKEN-FORM.F.3/10
PEMBUATAN DAFTAR INVENTARIS RUANGAN	:	SKEN-FORM.F.3/11

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 6 dari 172

PELAYANAN PENGGUNAAN KENDARAAN DINAS	:	SKEN-FORM.F.3/12	151
SERVICE KENDARAAN	:	SKEN-FORM.F.3/13	154
PENGAMANAN KAMPUS	:	SKEN-FORM.F.3/14	156
PELAYANAN PEMAKAIAN TEMPAT/ PERALATAN	:	SKEN-FORM.F.3/15	167
PEMAKAIAN TELEPON	:	SKEN-FORM.F.3/16	171
PEMASANGAN/ PERAWATAN JARINGAN INTERNET	:	SKEN-FORM.F.3/17	173

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 7 dari 172

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.

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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL	
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
Halaman	:	8 dari 172

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.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 9 dari 172

- 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 Kemahasiswaan dan Alumni
 - a) Pembinaan kegiatan kemahasiswaan meliputi peningkatan profesional mahasiswa, penyaluran minat, dan bakat mahasiswa.
 - b) Pembinaan kesejahteraan mahasiswa, meliputi peningkatan pelayanan kebutuhan dasar mahasiswa, pelayanan pengembangan pribadi mahasiswa.
 - c) Pembinaan hubungan dengan alumni, meliputi peningkatan pelayanan dan kerja sama dengan alumni, peningkatan hubungan timbal balik, dan peningkatan peran serta alumni terhadap lembaga.
 - d) Bidang kerjasama, meningkatkan kerja sama dengan lembaga-lembaga, instansi-instansi, yang terkait untuk memperluas cakrawala lembaga.

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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL	
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
Halaman	:	10 dari 172

4. Sasaran Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 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 berorientasi 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 optimalisasi kegiatan tridarma Perdosenan tinggi dan pemberdayaan lulusan;
5. Meningkatkan kesejahteraan sivitas akademika yang berbasis budaya wirausaha, inovasi, dan profesionalitas.

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

1. Visi Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

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

2. Misi Lembaga Penjaminan Mutu STIKES Kendal

1. Mengembangkan sistem penjaminan mutu tri dharma 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)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 11 dari 172

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”

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 12 dari 172



PENGAJUAN RENCANA ANGGARAN BELANJA TAHUNAN
STIKES KENDAL

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

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 13 dari 172

CONTOH RAB

RINCIAN

RENCANA ANGGARAN BELANJA (RAB)

Rekapitulasi RAB

No	Nama Item	Jumlah (Rp)	Prosentase
1	Honor Output Kegiatan	18.232.500	Disesuaikan dengan file Anggaran menyusun Proposal Penelitian & RAB
2	Belanja Bahan	1.850.000	
3	Belanja Perjalanan Lainnya	8.400.000	
4	Belanja Barang Operasional Lainnya	2.300.000	
	Jumlah biaya	30.782.500	

1. Honor Output Kegiatan (semua Tim boleh mendapatkan, bukan hanya teknisi)

No	Nama Item	Jenis Kegiatan	Volume	Satuan	Harga Satuan (Rp)	Volume x Harga Satuan (Rp)
1	Peneliti Utama		120	jam	51.000	6.120.000
2	Anggota 1		120	jam	42.500	5.100.000
3	Anggota 2		120	jam	42.500	5.100.000
4	Pembantu Peneliti/Asisten Peneliti		50	jam	21.250	1.062.500
5	Teknisi, dst		40	jam	21.250	850.000
	Jumlah biaya				18.232.500	

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 14 dari 172

2. Belanja Bahan

No.	Nama Bahan/Barang	Merk/Tipe	Spesifikasi/Nomor Katalog*	Kuantitas	Satuan/ Kemasan **	Harga Satuan (Rp)	Jumlah Harga (Rp)	Sumber Referensi Harga ***
<i>A. contoh nama barang, kuantitas dan satuan tidak detil :</i>								
1	Alat tulisan kantor seperti kertas HVS, flashdisk, tinta, CD, folder, binder (paket)			1	paket			
<i>seharusnya dirinci sebagai berikut :</i>								
1	Kertas HVS	Bola Dunia	A4, 80 gram	10	rim			Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
2	Flashdisk	Kingston	Kapasitas 4 GB	5	buah			Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
3	Tinta Printer	HP	HP Deskjet 27 Black original	3	buah			Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
4	CD-R	Sony/Verbatim	700 MB + Casing	10	buah			Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
5	Map Buffalo	Diamod	No. 5002	40	buah			Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
6	Binder Clips	Joyko	No. 155, 12 buah/dus	6	dus			Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
<i>B. contoh katalog dan satuan tidak detil :</i>								
1	Methanol			3				
<i>seharusnya dirinci sebagai berikut :</i>								
1	METHANOL FOR ANALYSIS EM SURE®	Merck	1.06009.1000	3	2,5 liter	350.000	1.050.000	Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
<i>C. contoh spesifikasi dan satuan tidak detil :</i>								
1	Alkohol			4				
<i>seharusnya dirinci sebagai berikut :</i>								
1	Alkohol		70%, teknis	2	1 liter	25.000	50.000	Daftar Harga Satuan STIKES KENDAL
<i>D. contoh belanja uji laboratorium tidak detil :</i>								
1	Analisis kualitas air, proksimat, bakteri dan glukosa			1	paket			
<i>seharusnya dirinci sebagai berikut :</i>								
1	Analisis kualitas air		Dilakukan pada Laboratorium Terpadu STIKES KENDAL	1	kali uji	250.000	250.000	Penawaran harga dari Laboratorium Terpadu STIKES KENDAL
2	Analisis proksimat		Dilakukan pada Laboratorium Terpadu STIKES KENDAL	1	kali uji	350.000	350.000	Penawaran harga dari Laboratorium Terpadu STIKES KENDAL
3	Analisis bakteri dan glukosa		Dilakukan pada Laboratorium Terpadu STIKES KENDAL	1	kali uji	150.000	150.000	Penawaran harga dari Laboratorium Terpadu STIKES KENDAL
Jumlah Biaya							1.850.000	

Keterangan

* Untuk bahan kimia dan glassware isi nomor katalog

** Untuk bahan kimia isi kemasannya

*** Diisi nama perusahaan penyedia, alamat situs, katalog, daftar harga satuan, jika ada surat penawaran/price list dari agen/toko dapat dilampirkan

Percobaan pengawetan bakso

1 paket

Percobaan biopestida

1 paket

Percobaan koagulan

1 paket

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 15 dari 172

**3. Belanja Perjalanan Lainnya (Tidak untuk Perjalanan ke Luar Negeri, Kecuali untuk Program Kompetitif Nasional
Skema Kerjasama Luar Negeri dan Publikasi Internasional)**

No	Nama Item	Volume	Satuan	Harga Satuan (Rp)	Volume x Harga Satuan (Rp)
1	Bogor-Yogyakarta	1	kali	4.000.000	4.000.000
2	Bogor - Semarang	1	kali	3.500.000	3.500.000
3	dst	2	kali	450.000	900.000
Jumlah biaya				8.400.000	

4. Belanja barang operasional lainnya

No	Nama Item	Volume	Satuan	Harga Satuan (Rp)	Volume x Harga Satuan (Rp)
1	Konsumsi	30	Box	35.000	1.050.000
2	Fotocopy, cetakan/jilid laporan	1	kali	750.000	750.000
3	Operasional Pengumpulan data	2	kali	250.000	500.000
4	FGD				
	dst				
Jumlah Biaya				2.300.000	

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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id			
			Halaman : 16 dari 172

NO.: (1)

KANTOR SATKER : (2)
KODE SATUAN KERJA : (3)
NOMOR DIPA/TANGGAL : (4)
KLASIFIKASI ANGGARAN : ... (5)../(6)../(7)../(8)../(9)../(10..

Yang bertanda tangan dibawah ini Kuasa Pengguna Anggaran Satuan Kerja ... (11).. menyatakan bahwa saya bertanggung jawab secara formal dan material dan kebenaran perhitungan pungutan pajak atas segala pembayaran tagihan yang telah kami perintahkan dalam SPM ini dengan perincian sebagai berikut :

					Pajak yang dipungut	
					Bendahara	
			(15)	(16)	Pengeluaran	Pengeluaran
(12)	(13)	(14)			PPN	PPh
			JUMLAH		(17)	(18)

Bukti-bukti pengeluaran anggaran dan asli setoran pajak (SSP/BPN) tersebut di atas disimpan oleh Pengguna Anggaran/Kuasa Pengguna Anggaran untuk kelengkapan administrasi dan pemeriksaan aparat pengawasan fungsional.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Pejabat Pembuat Komitmen
STIKES Kendal

Bendahara Pengeluaran

..(19)..

..(22)..

Nama(20)
NIP. ... (21)

Nama (23)
NIP. (24)

PETUNJUK PENGISIAN SPTB

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 17 dari 172

1	Diisi dengan nomor urut SPTB
2	Diisi dengan kode satuan kerja/Satker yang bersangkutan
3	Diisi dengan nama satuan kerja/Satker yang bersangkutan
4	Diisi dengan tanggal dan nomor DIPA
5	Diisi dengan Kode Fungsi
6	Diisi dengan Kode Subfungsi
7	Diisi dengan Kode Program
8	Diisi dengan Kode Kegiatan
9	Diisi dengan Kode Output
10	Diisi dengan Kode Suk Kelompok Akun
11	Diisi dengan nama satuan kerja/Satker yang bersangkutan
12	Diisi dengan nomor urut SPTB
13	Diisi dengan Jenis akun yang membebani pengeluaran
14	Diisi dengan nama penerima uang/rekanan
15	Diisi dengan uraian pembayaran yang meliputi jumlah barang/jasa dan spesiifiasi teknisnya
16	Diisi dengan nilai pada kuitansi (bruto)
17	Diisi dengan jumlah PPN yang dikenakan
18	Diisi dengan PPh yang dikenakan
19	Diisi tanda tangan PPK (dalam hal ini PPK berhalangan digantikan KPA)
20	Diisi nama PPK
21	Diisi NIP PPK
22	Diisi tanda tangan Bendahara Pengeluaran
23	Diisi nama Bendahara Pengeluaran
24	Diisi NIP Bendahara Pengeluaran



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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 18 dari 172

PENGAJUAN UANG KULIAH MAHASISWA PER SEMESTER/TAHUN
STIKES KENDAL

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

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Beban MAK : (1)
Bukti Kas No. : (2)
Tahun Anggaran : (3)

Sudah terima dari : Rektor STIKES Kendal
Banyak Uang : (4)
Untuk Pembayaran : (5)

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id			
		Halaman	: 19 dari 172

Rp.

Setuju dibayar,

Atas langsung bendahara

Lunas dibayar tanggal.....

Kendal, (7)

Bendahara Pengeluaran

Yang menerima uang

(8)

(11)

(14)

(.....(9).....)

(.....(12).....)

(.....(15).....)

NIP. (10)

NIP. (13)

PETUNJUK PENGISIAN KWITANSI

1. Isi dengan Kode MAK
2. Isi dengan Nomor urut bukti kwitansi
3. Isi dengan tahun anggaran
4. Isi dengan Huruf nilai yang dimintakan
5. Isi dengan uraian pembayaran
6. Isi dengan angka nilai kwitansi
7. Isi dengan tanggal pengeluaran
8. Tanda tangan PPK
9. Isi dengan nama PPK
10. Isi dengan NIP PPK
11. Tanda tangan Bendahara pengeluaran
12. Isi dengan nama bendahara pengeluaran
13. Isi dengan NIP Bendahara Pengeluaran
14. Tanda tangan penerima uang
15. Isi dengan nama penerima uang



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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL	
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
Halaman	:	20 dari 172

PEMBAYARAN TAGIHAN NON RUTIN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.1/03
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Sudah terima dari	: Rektor STIKES Kendal	Beban MAK	: (1)
Banyak Uang	: (4)	Bukti Kas No.	: (2)
Untuk Pembayaran	: (5)	Tahun Anggaran	: (3)

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id			
		Halaman	: 21 dari 172

Rp.

Setuju dibayar,

Atas langsung bendahara

Lunas dibayar tanggal.....

Kendal, (7)

Bendahara Pengeluaran

Yang menerima uang

(8)

(11)

(14)

(.....(9).....)

(.....(12).....)

(.....(15).....)

NIP. (10)

NIP. (13)

PETUNJUK PENGISIAN KWITANSI

1. Isi dengan Kode MAK
2. Isi dengan Nomor urut bukti kwitansi
3. Isi dengan tahun anggaran
4. Isi dengan Huruf nilai yang dimintakan
5. Isi dengan uraian pembayaran
6. Isi dengan angka nilai kwitansi
7. Isi dengan tanggal pengeluaran
8. Tanda tangan PPK
9. Isi dengan nama PPK
10. Isi dengan NIP PPK
11. Tanda tangan Bendahara pengeluaran
12. Isi dengan nama bendahara pengeluaran
13. Isi dengan NIP Bendahara Pengeluaran
14. Tanda tangan penerima uang
15. Isi dengan nama penerima uang



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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL	
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id	
Halaman	:	22 dari 172

PEMBAYARAN TAGIHAN RUTIN
STIKES KENDAL

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

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Sudah terima dari	: Rektor STIKES Kendal	Beban MAK : (1) Bukti Kas No. : (2) Tahun Anggaran : (3)
Banyak Uang	: (4)	
Untuk Pembayaran	: (5)	
Rp. 		



FORMULIR MUTU

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 23 dari 172

Setuju dibayar,
 Atas langsung bendahara Lunas dibayar tanggal..... Kendal, (7)
 Bendahara Pengeluaran Yang menerima uang
 (8) (11) (14)
 (.....(9).....) (.....(12).....) (.....(15).....)
 NIP. (10) NIP. (13)

PETUNJUK PENGISIAN KWITANSI

1. Isi dengan Kode MAK
 2. Isi dengan Nomor urut bukti kwitansi
 3. Isi dengan tahun anggaran
 4. Isi dengan Huruf nilai yang dimintakan
 5. Isi dengan uraian pembayaran
 6. Isi dengan angka nilai kwitansi
 7. Isi dengan tanggal pengeluaran
 8. Tanda tangan PPK
 9. Isi dengan nama PPK
 10. Isi dengan NIP PPK
 11. Tanda tangan Bendahara pengeluaran
 12. Isi dengan nama bendahara pengeluaran
 13. Isi dengan NIP Bendahara Pengeluaran
 14. Tanda tangan penerima uang
 15. Isi dengan nama penerima uang



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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 24 dari 172

PENCAIRAN ANGGARAN PRAKTIK KLINIK

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.1/05
--------------	---	-------------------------

Status Revisi	:	Revisi 00
---------------	---	------------------

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU

2016

Beban MAK	: (1)
Bukti Kas No.	: (2)
Tahun Anggaran	: (3)

Sudah terima dari : Rektor STIKES Kendal
Banyak Uang : (4)
Untuk Pembayaran : (5)

Rp.

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		Halaman : 25 dari 172

Atas langsung bendahara	Lunas dibayar tanggal..... Bendahara Pengeluaran	Kendal, (7) Yang menerima uang
(8)	(11)	(14)
(.....(9).....) NIP. (10)	(.....(12).....) NIP. (13)	(.....(15).....)

PETUNJUK PENGISIAN KWITANSI

1. Isi dengan Kode MAK
2. Isi dengan Nomor urut bukti kwitansi
3. Isi dengan tahun anggaran
4. Isi dengan Huruf nilai yang dimintakan
5. Isi dengan uraian pembayaran
6. Isi dengan angka nilai kwitansi
7. Isi dengan tanggal pengeluaran
8. Tanda tangan PPK
9. Isi dengan nama PPK
10. Isi dengan NIP PPK
11. Tanda tangan Bendahara pengeluaran
12. Isi dengan nama bendahara pengeluaran
13. Isi dengan NIP Bendahara Pengeluaran
14. Tanda tangan penerima uang
15. Isi dengan nama penerima uang



PENCAIRAN ANGGARAN KEGIATAN

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 26 dari 172

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.1/06
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Kendal, 20.....

Kepada

Nomor : .../STIKES/.../20....

Yth. Puket III

Sifat : Penting

Lampiran : 1 bendel berkas

Kabupaten Kendal

Perihal : **PERMOHONAN PENCAIRAN DANA**

DI

T E M P A T

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

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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 27 dari 172

Sehubungan dengan adanya
kegiatan....., maka kami memohon untuk
Pencairan Bantuan Dana tersebut, sebesar Rp.....
(..... RUPIAH) sesuai dengan nilai kwitansi.

Demikian permohonan ini kami sampaikan terimakasih.

Pemohon ,

(.....)



PELAPORAN KEUANGAN

STIKES KENDAL

Kode Dokumen : **SKEN-FORM-F.1/07**

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 28 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

SPTB

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB BELANJA
NO.: (1)

KANTOR SATKER : (2)
KODE SATUAN KERJA : (3)
NOMOR DIPA/TANGGAL : (4)
KLASIFIKASI ANGGARAN : ... (5)../(6)../(7)../(8)../(9)../(10..

Yang bertanda tangan dibawah ini Kuasa Pengguna Anggaran Satuan Kerja ... (11).. menyatakan bahwa saya bertanggung jawab secara formal dan material dan kebenaran perhitungan pungutan pajak atas segala pembayaran tagihan yang telah kami perintahkan dalam SPM ini dengan perincian sebagai berikut :

						Pajak yang dipungut Bendahara Pengeluaran
--	--	--	--	--	--	---

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 29 dari 172

(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(16)	(19)	(20)
			JUMLAH					

Bukti-bukti pengeluaran anggaran dan asli setoran pajak (SSP/BPN) tersebut di atas disimpan oleh Pengguna Anggaran/Kuasa Pengguna Anggaran untuk kelengkapan administrasi dan pemeriksaan aparat pengawasan fungsional.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Pejabat Pembuat Komitmen
STIKES Kendal

Bendahara Pengeluaran

..(21)..

..(24)..

Nama(22)
NIP. ... (23)

Nama (25)
NIP. (26)

PETUNJUK PENGISIAN SPTB

NOMOR	URAIAN ISIAN
1	Diisi dengan nomor urut SPTB
2	Diisi dengan kode satuan kerja/Satker yang bersangkutan
3	Diisi dengan nama satuan kerja/Satker yang bersangkutan
4	Diisi dengan tanggal dan nomor DIPA
5	Diisi dengan Kode Fungsi
6	Diisi dengan Kode Subfungsi
7	Diisi dengan Kode Program
8	Diisi dengan Kode Kegiatan
9	Diisi dengan Kode Output
10	Diisi dengan Kode Suk Kelompok Akun
11	Diisi dengan nama satuan kerja/Satker yang bersangkutan
12	Diisi dengan nomor urut SPTB
13	Diisi dengan Jenis akun yang membebani pengeluaran
14	Diisi dengan nama penerima uang/rekanan
15	Diisi dengan uraian pembayaran yang meliputi jumlah barang/jasa dan spesiifiasi teknisnya
16	Diisi dengan tanggal bukti transaksi pada kuitansi/dokumen yang dipersamakan

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 30 dari 172

17	Diisi dengan nomor urut bukti transaksi
18	Diisi dengan nilai pada kuitansi (bruto)
19	Diisi dengan jumlah PPN yang dikenakan
20	Diisi dengan PPh yang dikenakan
21	Diisi tanda tangan PPK (dalam hal ini PPK berhalangan digantikan KPA)
22	Diisi nama PPK
23	Diisi NIP PPK
24	Diisi tanda tangan Bendahara Pengeluaran
25	Diisi nama Bendahara Pengeluaran
26	Diisi NIP Bendahara Pengeluaran



PENERIMAAN UANG KULIAH DAN PENERIMAAN LAINNYA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	: SKEN-FORM-F.1/08
Status Revisi	: Revisi 00

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

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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 31 dari 172

STIKES KENDAL

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU

2016

SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)

SURAT PERMINTAAN PEMBAYARAN (SPP)

Tanggal : ..(1) No.: ..(2)

Sifat Pembayaran : (..3..)

Jenis Pembayaran : (..4..)

- | | | | |
|--------------------|------------|----------------------------------|-------------|
| 1. Departemen/Lbg | : ..(5).. | 7. Kegiatan | : .. (11).. |
| 2. Unit Organisasi | : ..(6).. | 8. Kode Output | : .. (12).. |
| 3. Satker / SKS | : ..(7).. | 9. Kode fungsi/subfungsi/Program | : ..(13).. |
| 4. Lokasi | : ..(8).. | 10. Kewenangan Pelaksanaan | : KD |
| 5. Tempat | : ..(9).. | | |
| 6. Alamat | : ..(10).. | | |

Kepada Yth. Pejabat Penerbit Surat perintah Membayar
STIKES Kendal Malang

Berdasarkan DIPA tahun anggaran ..(14).. nomor ..(15).. bersama ini kami ajukan permintaan pembayaran sebagai berikut :

1. Jumlah pembayaran yang dimintakan
Dengan angka : ...(16)..
Dengan huruf : ..(17)..

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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id			
			Halaman : 32 dari 172

3. Kelompok Jenis Belanja : ..(19)..
4. Atas nama : ..(20)..
5. Alamat : ..(21)..
6. Nama Rekening : ..(22).. nomor : ..(23)..

No	KEG/SUBKEG/MAK	PAGU	SPP/SPM s/d YANG LALU	SPP INI	JML s/d SPP INI	SISA
(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)
	JUMLAH					

Lampiran

Dokumen Pendukung : ... (31) ..berkas
Surat Bukti Pengeluaran : ... (32).. lembar
STS : ..(33).. lembar

Diterima oleh penguji SPP/Penerbit SPM

Malang, ..(34)..

Satker : ..(35)..

Pejabat Pembuat Komitmen

Pada tanggal : ..(36)..

(37)
Nama : ..(38)..
NIP: ..(39)..

(40)
Nama : .. (41)..
NIP.: ..(42)..

PETUNJUK PENGISIAN SPP

NOMOR	URAIAN ISIAN
1	Diisi dengan tanggal pembuatan SPP
2	Diisi dengan nomor urut SPP
3	Diisi dengan GU/LS
4	Diisi dengan RM/DOLAR
5	Diisi dengan nama Departemen
6	Diisi dengan Dirjen DIKTI
7	Diisi dengan Nama satker
8	Diisi dengan Lokaso Satker
9	Diisi dengan Tempat Satker
10	Diisi dengan Alamat Satker
11	Diisi dengan Nama Kegiatan/Output Kegiatan
12	Diisi dengan Kode Output

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 33 dari 172

13	Diisi dengan Kode fungsi/subfungsi/Program
14	Diisi dengan Tahun Anggaran berjalan
15	Diisi dengan Nomor dan tanggal DIPA
16	Diisi dengan Jumlah permintaan
17	Diisi dengan hurup jumlah permintaan
18	Diisi dengan Jenis keperluan
19	Diisi dengan Kelompok jenis Akun
20	Diisi dengan Nama Penerima /Rekanan/Bendahara Pengeluaran
21	Diisi dengan Alamat Penerima/Rekanan/Bendahara Penerima
22	Diisi dengan Nama Rekening Penampungan
23	Diisi dengan nomor rekening penampungan
24	Diisi dengan Nomor urut
25	Diisi dengan Kode Keg/Subkeg/MAK serta nama jenis permintaan
26	Diisi dengan Jumlah Pagu di DIPA untuk kegiatan tersebut
27	Diisi dengan Jumlah permintaan s/d SPP yang lalu
28	Diisi dengan Jumlah permintaan SPP ini
29	Diisi dengan Jumlah s/d SPP ini
30	Diisi dengan Pengurangan pagu dengan jumlah s/d SPP ini
31	Diisi dengan Jumlah Dokumen pendukung
32	Diisi dengan Jumlah bukti pengeluaran
33	Diisi dengan Jumlah
34	Diisi dengan tanggal pembuatan SPP
35	Diisi dengan Nama satker
36	Diisi dengan tanggal terima penerbit SPM
37	Diisi tanda tangan pejabat Penerbit SPM
38	Diisi dengan nama pejabat penerbit SPM
39	Diisi dengan NIP Pejabat penerbit SPM
40	Diisi tanda tangan Pejabat PPK
41	Diisi dengan nama PPK
42	Diisi dengan NIP PPK

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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id			
		Halaman	: 34 dari 172



PENENTUAN DAN PEMBAYARAN PERJALAN DINAS
STIKES KENDAL

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

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

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



FORMULIR MUTU

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 35 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

DAFTAR RINCIAN PENGELUARAN RIIL PERJALANAN DINAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP/Gol : /
Unit Organisasi :
Jabatan :
berdasarkan Surat Perintah Perjalanan Dinas (SPPD) tanggal.
Nomor....., dengan ini
kami menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Rincian seluruh biaya perjalanan dinas pegawai meliputi :

2. Jumlah uang tersebut pada angka 1 di atas benar-benar dikeluarkan untuk pelaksanaan perjalanan dinas dimaksud dan apabila di kemudian hari terdapat kelebihan atas pembayaran, kami bersedia untuk menyetorkan kelebihan tersebut ke Kas Negara.

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

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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id			
		Halaman	: 36 dari 172

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 20...

Yang melakukan perjalanan dinas

.....
NIP



DANA KESEHATAN MAHASISWA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	: SKEN-FORM-F.1/10
Status Revisi	: Revisi 00

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 37 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI KEDOKTERAN KESIHATAN KENDAL

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

Halaman : 38 dari 172

FORMULIR PENGAJUAN DANA KESEHATAN DAN SOSIAL

- JENIS PENGAJUAN : **PERAWATAN SAKIT**
 : **PERAWATAN AKIBAT KECELAKAAN**
 : **UANG DUKA ORTU MENINGGAL DUNIA**

A. IDENTITAS PEMOHON

1. Nama : _____
2. No. Mahasiswa : _____
3. Program Studi : _____
4. Alamat Asal : _____
5. Alamat di Kendal : _____

B. INFORMASI PERMOHONAN (SAKIT/KECELAKAAN)

1. Waktu Perawatan : _____
 2. Rumah Sakit tempat perawatan : _____
 3. Penyakit/Akibat Kecelakaan yang diderita : _____
-
4. Memperoleh penggantian dari Asuransi lain : Ya / Tidak Bila Ya, Jumlahnya Rp. _____

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 39 dari 172

5. Memperoleh Tunjangan ASKES : Ya / Tidak Bila Ya, Jumlahnya Rp. _____

6. Jumlah biaya perawatan kesehatan Rp. _____

C. INFORMASI PERMOHONAN (UANG DUKA ORTU MENINGGAL DUNIA)

1. Orang Tua yang Meninggal Dunia : Ayah / Ibu

Menyetujui,
Puket III

Mengetahui,
Wakaprodi atau
Pembimbing Akademik

Kendal, _____
Ttd dan Nama Terang Pemohon

(______).(_____) (_____)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 40 dari 172

DIISI OLEH PETUGAS

1. Terlampir :

- Kwitansi Pembayaran Perawatan Kesehatan Fotocopy Kartu Keluarga
 Fotocopy Surat Kematian Fotocopy Kartu Mahasiswa

2. Jumlah bantuan yang diberikan : Rp. _____

3. Waktu Pemberian Bantuan : _____

4. Nama Petugas : _____ Tanda tangan Petugas

: _____

5. Nama Penerima (Prodi/NIM) : _____ Tanda tangan Penerima

: _____

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

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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 41 dari 172



**PENERIMAAN DOSEN
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 42 dari 172

PROGRAM STUDI PILIHAN

--

KONSENTRASI BIDANG ILMU

--

FORMULIR PENDAFTARAN

Nama Lengkap : _____
Tempat/Tgl Lahir : _____
Alamat Sekarang : _____

Nomor Telepon : _____
Pendidikan Tertinggi : _____

Dengan ini mengajukan lamaran sebagai calon dosen tetap Universitas Islam Indonesia. Beserta formulir pendaftaran ini saya lampirkan :

NO	BERKAS	CEK
1.	Surat lamaran bermaterai cukup(Rp. 6000,00) yang ditujukan kepada Ketua STIKES KENDAL	<input type="checkbox"/>
2.	Salinan atau fotokopi ijazah dan transkrip yang dilegalisasi - S1 : _____ Lulus Tahun : _____ - S2 : _____ Lulus Tahun : _____ - S3 : _____ Lulus Tahun : _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Pas Foto berwarna terbaru 4 x 6 (3 lbr), 2 x 3 (1 lbr)	<input type="checkbox"/>
4.	Curiculum Vitae	<input type="checkbox"/>
5.	Fotokopi Kartu Tanda Penduduk(KTP) yang masih berlaku	<input type="checkbox"/>
6.	Salinan atau fotokopi akte kelahiran yang dilegalisasi	<input type="checkbox"/>
7.	Surat Keterangan Sehat jasmani dari dokter & sehat rohani dari dokter jiwa	<input type="checkbox"/>
8.	SKCK yang masih berlaku atau fotokopinya yg sudah dilegalisasi dari kepolisian	<input type="checkbox"/>
9.	Surat Pernyataan	<input type="checkbox"/>
10.	Formulir rekomendasi dosen dari Perguruan Tinggi ybs. (sekurang-kurangnya 2 orang)	<input type="checkbox"/>
11.	Sertifikat TOEFL sesuai dengan ketentuan di pengumuman	<input type="checkbox"/>
12.	Surat Keterangan sedang menempuh studi/telah diterima pada program S2/S2 PT Tertentu bagi pelamar yang sudah diterima/sedang menempuh S2/S3.	<input type="checkbox"/>

Diterima tanggal, _____,
Penerima Berkas lamaran,

Peserta Tes Rekrutmen

(_____)

(_____)



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 43 dari 172

Catatan-catatan berkas lamaran :

Korektor/entry data

(_____)

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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 44 dari 172

**REKRUTMEN DAN SELEKSI PEGAWAI
STIKES KENDAL**

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/02
Status Revisi	:	Revisi 00

**STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Curriculum Vitae

I. Data Pribadi

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 45 dari 172

2. Tempat dan Tanggal Lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Status Pernikahan :
6. Warga Negara :
7. Alamat KTP :
-
-
8. Alamat Sekarang :
-
-
9. Nomor Telepon / HP :
10. e-mail :
11. Kode Pos :

II. Pendidikan Formal :

Periode (Tahun)	Sekolah / Institusi / Universitas	Jurusan	Jenjang Pendidikan	IPK / UAN/ RAPOR
-				
-				
-				
-				
-				

III. Pendidikan Non Formal / Training - Seminar

Tahun	Lembaga / Instansi	Keterampilan

IV. Riwayat Pengalaman Kerja

Periode	Instansi / Perusahaan	Posisi
-		

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 46 dari 172

	-				
	-				
	-				
	-				

V. Penguasaan Bahasa

No.	Bahasa	Kemampuan			
		Membaca	Menulis	Berbicara	Mendengar

VI. Lain-lain :

.....
.....
.....
.....

Demikian CV ini saya buat dengan sebenarnya.

.....,.....

(.....)



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

	FORMULIR MUTU SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL		
	Jl. Laut No 31 Kendal Jawa Tengah 51311, Telp (0294) 381343-384038, Fax (0294) 381834 Email STIKES : stikes_kendal@yahoo.com , email LPM : lpm@stikeskendal.ac.id		
	Halaman	:	47 dari 172

**PEMBERIAN NOMOR INDUK KARYAWAN (NIK)/NOMOR INDUK PEGAWAI
(NIP)**

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	: SKEN-FORM-F.2/03
Status Revisi	: Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

FORMULIR SISTEM INFORMASI PEGAWAI BERBASIS ONLINE

NIP Baru	:	
NIP Lama	:	
N I K	:	<i>(nomor induk kependudukan)</i>

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 48 dari 172

Gelar Depan	:			
Gelar Belakang	:	(gelar yang sudah diakui)		
Tempat Tanggal Lahir	:	(Nama Kota/Kabupaten)		
Jenis Kelamin	:	Laki-Laki / Perempuan		
Status Perkawinan	:	Kawin / Belum Kawin / Janda / Duda		
Agama	:	Islam / Katolik / Protestan / Hindu / Budha / Lainnya		
Status Kepegawaian	:	CPNS / PNS		
TMT CPNS	:	(tgl-bln-thn)		
TMT PNS	:	(tgl-bln-thn)		
Nomor Karpeg / KPE	:			
Nomor Karis / Karsu	:			
Pendidikan Awal diangkat sebagai CPNS	:	(Jenjang pendidikan - Jurusan)	Tahun	
Pendidikan Akhir	:	(Jenjang pendidikan – Jurusan yang sudah diakui)	Tahun	
Golongan Awal diangkat sebagai CPNS	:		TMT	(tgl-bln-thn)
Golongan Akhir (Saat ini)	:		TMT	(tgl-bln-thn)
Penambahan Masa Kerja	:	Nomor		
		Tanggal		
		Lama		
Jabatan	:	Struktural / JFU (Pelaksana) / JFT		
		(Di isi nama jabatan terbaru saat ini)		
		TMT			(tgl-bln-thn)
Jabatan Tambahan	:	(contoh : Kepala Sekolah, Plt, kepala ruangan)		
		TMT			(tgl-bln-thn)
Unit Kerja / OPD	:	(Di isi nama Unit Kerja)		



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 49 dari 172

Seksi / Sub bidang / Sub Bagian	:	<i>(Di isi nama seksi / sub bidang / subbagian)</i>	
Golongan Darah	:	A / B / AB / O	
Nomor BPJS	:		
NPWP	:		
Bapeturum	:	Sudah diambil / Belum Diambil	
TMT Gaji Berkala Terakhir	:	<i>(tgl-bln-thn)</i>	
Alamat	:		
		Kelurahan	
		Kecamatan	
		Kota / Kabupaten	
Telp	:		
HP	:	<i>(Harap Diisi dengan benar)</i>	

Dengan ini saya menyatakan, data beserta lampiran yang saya isi adalah benar, dan atas kesalahan dalam pengisian formulir ini menjadi tanggung jawab saya sepenuhnya.

Kendal,

.....

Catatan umum :

1. Untuk kolom, jika tidak mencukupi bisa ditambah sendiri
2. Pengisian diketik menggunakan komputer (tidak tulis tangan)
3. Untuk Riwayat di urut dari yang TMT pertama (lebih dulu)

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 50 dari 172

RIWAYAT GOLONGAN KEPANGKATAN

No	Pangkat / Gol	Pejabat Penetap	No. SK	Tgl. SK	TMT	Masa Kerja Golongan	Jenis Kenaikan Pangkat
		(Nama Jabatan)		(tgl-bln-thn)	(tgl-bln-thn)	Thn	Bln
						Thn	Bln
						Thn	Bln

Catatan : - Jenis Kenaikan Pangkat (Reguler, Pilihan (struktural), Pilihan (JFT), Pilihan (Penyesuaian Ijazah), Pilihan (Tugas Belajar), Pengadaan CPNS/PNS)

- Sk CPNS dan PNS juga diinput

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 51 dari 172

No	Nama Jabatan	Eselon	Unit Kerja	Pejabat Penetap	No. SK	Tgl. SK	TMT
				(Nama Jabatan)		(tgl-bln-thn)	(tgl-bln-thn)

Catatan : 1. bisa di isi dengan SK Mutasi, Sk Inpasing, SK Jabatan, dll yang menyebutkan nama jabatan, dan pastikan jabatan terakhir berdasarkan SK yang menyatakan CPNS/PNS ybs. Dengan jabatan dan unit kerja saat ini.

2. Pastikan jabatan yang terakhir di isi dengan jabatan yang saat ini, dengan dilampiri berkas fisik (SK / Nota Dinas) yang menyatakan ybs. Adalah **Pegawai yang bekerja pada unit kerja tersebut, dengan jabatan tersebut beserta TMT nya.**

RIWAYAT JABATAN (BAGI JFU/PELAKSANA DAN JFT)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 52 dari 172

No	Nama Jabatan	JFU / JFT	Unit Kerja	Pejabat Penetap	No. SK	Tgl. SK	TMT
				(Nama Jabatan)		(tgl-bln-thn)	(tgl-bln-thn)

Catatan : 1. bisa di isi dengan SK Mutasi, Sk Inpasing, SK Jabatan, dll yang menyebutkan nama jabatan, dan pastikan jabatan terakhir berdasarkan SK yang menyatakan CPNS/PNS ybs. Dengan jabatan dan unit kerja saat ini.

2. Pastikan jabatan yang terakhir di isi dengan jabatan yang saat ini sesuai dengan Surat Keputusan Walikota Kendal tentang Penetapan Jabatan Pelaksana No. 188.45/67/KUM/2017 tanggal 1 Februari 2017, dengan dilampiri berkas fisik (SK / Nota Dinas) yang menyatakan ybs. Adalah **Pegawai yang bekerja pada unit kerja tersebut, dengan jabatan tersebut beserta TMT** nya.

RIWAYAT ORGANISASI

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 53 dari 172

No	Nama Organisasi	Jabatan	Pimpinan Organisasi (Nama Pimpinan)	Tempat	Tahun Mulai	Tahun Akhir

TANDA JASA / PENGHARGAAN

No	Nama Penghargaan	Pejabat Penetap (Nama Jabatan)	Instansi Pemberi	Tahun	No. SK	Tgl. SK (tgl-bln-thn)

PENDIDIKAN

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 54 dari 172

No	Tingkat Pendidikan	Program Studi	Jurusan	Nama Sekolah / Universitas	Tempat	No. Ijazah	Tgl. Ijazah
							(tgl-bln-thn)

Catatan : Pendidikan yang sudah diakui (dari tingkat SD sampai dengan saat ini yang sudah diakui)

KELUARGA

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 55 dari 172

No		Nama	Tempat Lahir	Tgl. Lahir	Pekerjaan	Alamat	Status	JK
	Ayah						Hidup / Meninggal	
	Ibu							
	Suami / Isteri							
	Anak							L / P

Catatan umum :

- 1. Untuk kolom, jika tidak mencukupi bisa ditambah sendiri***
- 2. Pengisian diketik menggunakan komputer (tidak tulis tangan)***
- 3. Untuk Riwayat di urut dari yang TMT pertama (lebih dulu)***

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 56 dari 172



PENSIUN PEGAWAI ATAU MENINGGAL DUNIA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/04
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 57 dari 172

**SURAT PERMINTAAN
PENSIUN**

Kepada
Yth.

di -

.....

1. Yang bertanda tangan dibawah ini :

- a. Nama :
- b. Alamat rumah sekarang :
- c. Alamat rumah sesudah pensiun :
- d. No. HP :
- e. Janda/Duda dari almarhum/almarhuma yang semasa hidupnya :
 - (1) Nama :
 - (2) NIP :
 - (3) Pangkat dan Gol. Ruang Gaji :
 - (4) Unit Organisasi :
 - (5) Meninggal dunia/tewas :

Pada tanggal

Dengan ini mengajukan permintaan, agar kepada saya dapat diberikan Pensiun Janda/Duda/Bagian Pensiun Janda/Duda menurut peraturan perundang-undangan yang berlaku.

2. Sebagai bahan administrasi bersama ini saya lampirkan :

- a. Surat permintaan Pembayaran Pensiun Pertama (SP-4).
- b. Surat pernyataan telah menyerahkan barang milik Negara.
- c. Surat pernyataan bertempat tinggal setelah pensiun.
- d. Asli dan Foto Copy surat kematian.
- e. Surat Keterangan Janda/Duda.
- f. Foto copy sah SK. Pengangkatan sebagai Pegawai Bulanan / Capeg.
- g. Foto copy sah SK. Pengangkatan sebagai Pegawai Negeri.
- h. Foto copy sah SK. Pangkat Terakhir.
- i. Foto copy kenaikan gaji berkala terakhir.
- j. Foto copy KARPEG.
- k. Foto copy Karis/Karsu.
- l. DP 3 / SKP 2 Tahun terakhir.
- m. Surat keterangan tidak pernah dihukum dari Inspektorat
- n. Daftar susunan keluarga.
- o. Foto copy surat nikah.
- p. Foto copy akta kelahiran anak.
- q. 6 (enam) lembar pas photo ukuran 3 x 4 cm, hitam putih, tidak berkaca mata dan tidak bertutup kepala.

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 58 dari 172

3. Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dari keterangan-keterangan tersebut diatas.

Yang bersangkutan,



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 59 dari 172

RESIGN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/05
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

_____, _____
Kepada Yth.,
Ketua STIKES Kendal

Perihal: **Pengunduran Diri**

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 60 dari 172

Nama : _____
No. KTP : _____
Alamat : _____

No. Induk Karyawan : _____
Jabatan : _____
Departemen : _____

Dengan ini mengajukan pengunduran diri sebagai Karyawan STIKES Kendal Pengunduran diri ini saya ajukan karena _____. Pengunduran diri ini mulai berlaku sejak tanggal ditandatanganinya surat ini.

Saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas kesempatan dan kepercayaan yang diberikan oleh STIKES Kendal kepada saya selama ini untuk menjadi bagian dari keluarga besar STIKES Kendal sebagai Karyawan Tetap pada Departemen _____ dengan jabatan _____. Saya yakin bahwa kesempatan yang diberikan oleh STIKES Kendal tersebut merupakan pengalaman kerja yang berharga bagi pengembangan karir dan masa depan saya selanjutnya.

Demikian Surat Pengunduran Diri ini saya ajukan. Terima kasih atas perhatian dan kerja samanya.

Homat saya,



PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJA (PHK)

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 61 dari 172

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/06
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

SURAT KETERANGAN

No : [...../...../...../.....]

Kepada Yth.

Sdr. [.....]

Di [.....]

Perihal : Berakhirnya Masa Percobaan

Dengan Hormat,

Mengacu kepada Kontrak Kerja antara Perusahaan dengan Saudara yang telah ditanda-tangani dengan No : [...../...../...../.....], dimana terhitung mulai tanggal [.....] bulan [.....] tahun [.....] bahwa masa percobaan Saudara telah berakhir maka dengan pertimbangan atas hasil evaluasi kinerja Saudara selama masa percobaan yang belum memenuhi target kinerja yang dipersyaratkan, kami wakili manajemen perusahaan menyatakan bahwa perusahaan tidak dapat lagi mempekerjakan

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 62 dari 172

Saudara sebagai [.....].

Dengan demikian maka terhitung mulai tanggal [.....] bulan [.....] tahun [.....] hubungan kerja dengan Saudara [.....] dinyatakan berakhir. Perusahaan mengucapkan banyak terimakasih atas loyalitas dan kontribusi Saudara selama ini.

Demikian surat ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih. [nama kota], [tanggal, bulan, tahun]

	Mengetahui,
HRD	[Atasan Langsung]

Surat ini telah dibaca, dimengerti dan diterima, oleh

[.....]
Karyawan

Tembusan:
■ Kepala Divisi Keuangan

Kepala Divisi [Terkait]



PENGISIAN DP3

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/07
Status Revisi	:	Revisi 00

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 63 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016



R A H A S I A
DAFTAR PENILAIAN PELAKSANAAN PEKERJAAN
DOSEN TETAP YAYASAN

JANGKA WAKTU PENILAIAN ⁽³⁾

NAMA PERGURUAN TINGGI ⁽²⁾

BULAN s/d



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 64 dari 172

1	YANG DINILAI⁽⁴⁾	
a. Nama		
b. NIDN		
c. Pangkat, Golongan ruang		
d. Jabatan :		
• Struktural		
• Akademik		
e. Unit Kerja :		
• Perguruan Tinggi Swasta		
• Fakultas		
• Program Studi		
2	PEJABAT PENILAI⁽⁵⁾	
a. Nama		
b. NIP/NIDN		
c. Pangkat, Golongan ruang		
d. Jabatan :		
• Struktural		
• Akademik		
e. Unit Kerja :		
• Perguruan Tinggi Swasta		
• Fakultas		
• Program Studi		
3	ATASAN PEJABAT PENILAI⁽⁶⁾	
a. Nama		
b. NIP/NIDN		



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 65 dari 172

d. Jabatan :			
• Struktural			
• Akademik			
e. Unit Kerja :			
• Perguruan Tinggi Swasta			
• Fakultas			
• Program Studi			
4	PENILAIAN		
	UNSUR YANG DINILAI (7)	NILAI	
		ANGKA	SEBUTAN
	a. Kesetiaan		
	b. Prestasi Kerja		
	c. Tanggung Jawab		
	d. Ketaatan		
	e. Kejujuran		
	f. Kerjasama		
	g. Prakarsa		
h. Kepemimpinan			
i. JUMLAH			
j. NILAI RATA - RATA			

R A H A S I A



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 66 dari 172

R A H A S I A

5. KEBERATAN DARI PEGAWAI NEGERI

SIPIL YANG DINILAI (APABILA ADA)

Tanggal,

.....

6. TANGGAPAN PEJABAT PENILAI

ATAS KEBERATAN

Tanggal,

.....

7. KEPUTUSAN ATASAN PEJABAT

PENILAI ATAS KEBERATAN

Tanggal,

.....



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 67 dari 172

8. LAIN – LAIN

Tanggal,
.....

9. DIBUAT TANGGAL,

PEJABAT PENILAI

Stempel PTS

(Dekan / Puket / Pudir)

NIP/NIDN:

10. DITERIMA TANGGAL,

DOSEN TETAP YAYASAN YANG DINILAI,

(.....)

NIDN :

11. DITERIMA TANGGAL,

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 68 dari 172

ATASAN PEJABAT PENILAI

Stempel PTS

(Rektor / Ketua / Direktur)

NIP/NIDN :

R A H A S I A



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 69 dari 172



KENAIKAN GAJI BERKALA (KGB)
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/08
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 70 dari 172

Nomor : //
Lampiran : -
Hal : Kenaikan Gaji Berkala

a. t. _____

Yth. KETUA YAYASAN _____
u.p. Kepala Bagian Keuangan
Setda Kabupaten/Kota _____

Dengan ini diberitahukan bahwa sehubungan dengan telah dipenuhiya masa kerja dan syarat-syarat lainnya, kepada

1. nama tempat dan tanggal lahir :
2. NIP :
3. pangkat / jabatan :
4. unit kerja :
5. gaji pokok lama :
(atas dasar SKP terakhir tentang gaji / pangkat yang ditetapkan)
 - a. oleh pejabat :
b. tanggal :
c. nomor :
d. tanggal mulai berlakunya gaji tersebut :
e. masa kerja golongan pada tanggal tersebut :
diberikan kenaikan gaji berkala hingga memperoleh:
 1. kenaikan gaji pokok baru :
2. tunjangan khusus / jabatan :
3. berdasarkan masa kerja golongan :
4. dalam golongan ruang :
5. mulai tanggal :

Diharapkan, sesuai dengan pasal Peraturan Pemerintah No Tahun , pegawai tersebut dapat dibayarkan penghasilannya berdasarkan gaji pokok yang baru.

Kendal,

Ketua

(.....)

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 71 dari 172



APEL PEGAWAI
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/09
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 72 dari 172

DAFTAR HADIR
DOSEN DAN KARYAWAN

Nama :
NIP :
NIDN :
Pangkat, Gol./ruang :
Jabatan Fungsional :

Program Studi :

Perguruan Tinggi :

Bulan :

NO	HARI	TANGGAL	JAM KERJA	JAM		TANDA TANGAN		KET
				DATANG	PULANG	DATANG	PULANG	
1	Rabu	01-2-2012	07.30 -15.30			1-----	1-----	
2	Kamis	02-2-2012	07.30 -15.30			2-----	2-----	
3	Jumat	03-2-2012	07.30 -15.30			3-----	3-----	
4	Sabtu	04-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
5	Minggu	05-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
6	Senin	06-2-2012	07.30 -15.30			6-----	6-----	
7	Selasa	07-2-2012	07.30 -15.30			7-----	7-----	
8	Rabu	08-2-2012	07.30 -15.30			8-----	8-----	
9	Kamis	09-2-2012	07.30 -15.30			9-----	9-----	
10	Jumat	10-2-2012	07.30 -15.30			10-----	10-----	
11	Sabtu	11-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
12	Minggu	12-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
13	Senin	13-2-2012	07.30 -15.30			13-----	13-----	
14	Selasa	14-2-2012	07.30 -15.30			14-----	14-----	
15	Rabu	15-2-2012	07.30 -15.30			15-----	15-----	
16	Kamis	16-2-2012	07.30 -15.30			16-----	16-----	
17	Jumat	17-2-2012	07.30 -15.30			17-----	17-----	
18	Sabtu	18-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
19	Minggu	19-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
20	Senin	20-2-2012	07.30 -15.30			20-----	20-----	
21	Selasa	21-2-2012	07.30 -15.30			21-----	21-----	
22	Rabu	22-2-2012	07.30 -15.30			22-----	22-----	
23	Kamis	23-2-2012	07.30 -15.30			23-----	23-----	
24	Jumat	24-2-2012	07.30 -15.30			24-----	24-----	
25	Sabtu	25-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
26	Minggu	26-2-2012	-----	-----	-----	-----	-----	
27	Senin	27-2-2012	07.30 -15.30			27-----	27-----	
28	Selasa	28-2-2012	07.30 -15.30			28-----	28-----	
29	Rabu	29-2-2012	07.30 -15.30			29-----	29-----	

Jumlah Kehadiran : hari.

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 73 dari 172

Kendal,

Ketua

Ka. BAUK

.....

.....

SURAT PERNYATAAN
PEGAWAI LUPA PRESENSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

NIP : _____

Pangkat/Gol : _____

Unit Kerja : _____

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya:

pada hari _____ tanggal, _____ saya lupa presensi/lupa presensi pulang,
saya benar-benar hadir pada jam kerja pada pukul _____ dan pulang pukul

Surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan apabila di kemudian hari isi
pernyataan ini ternyata tidak benar, yang mengakibatkan kerugian terhadap Negara, maka saya
bersedia menanggung kerugian tersebut dan dikenakan sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendal, _____
Yang membuat pernyataan

NIP



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 74 dari 172



CUTI PEGAWAI
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/10
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 75 dari 172

PERMINTAAN CUTI BERSALIN

Kendal,

Kepada Yth.

.....

.....

di tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

N I P :

Pangkat/Gol.ruang :

Jabatan :

Satuan Organisasi :

Dengan ini mengajukan permintaan cuti persalinan yang ke / cuti di luar tanggungan Negara untuk persalinan *terhitung mulai tanggal

Demikianlah permintaan ini saya buat untuk dapat dipertimbangkan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,

.....

NIP.

CATATAN PEJABAT KEPEGAWAIAN :	CATATAN/PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG :
	KEPUTUSAN PEJABAT YANG BERWENANG MEMBERIKAN CUTI :



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 76 dari 172

Kendal,

Kepada Yth.

.....
di tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

N I P :

Pangkat/Gol.ruang :

Jabatan :

Satuan Organisasi :

Dengan ini mengajukan permintaan Cuti Tahunan untuk tahun selama hari kerja, Terhitung mulai tanggal sampai dengan tanggal

Selama menjalankan cuti, alamat saya berada di :

Demikianlah permintaan ini saya buat untuk dapat dipertimbangkan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,

.....
NIP.

CATATAN PEJABAT KEPEGAWAIAN :	CATATAN/PERTIMBANGAN ATASAN LANGSUNG :
<p>Cuti yang telah diambil dalam tahun yang Bersangkutan :</p> <p>1.Cuti Tahunan : 2.Cuti Besar : 3.Cuti sakit : 4.Cuti bersalin : 5.Cuti karena Alasan penting : 6.Keterangan lain-lain :</p>	



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 77 dari 172

IJIN TIDAK MASUK KERJA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/11
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

PERMOHONAN IZIN TIDAK MASUK KERJA KARENA KEPERLUAN PRIBADI

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : _____

NIS : _____

Pangkat/Gol : _____

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 78 dari 172

Unit Kerja :

mohon izin tidak masuk kerja pada hari Jum'at tanggal Dengan alasan (*Lihat SK Rektor . 002/H1/ 03.01.2011, halaman 6, 7 dan 8*)

Demikian permohonan izin saya, untuk menjadikan maklum.

Surakarta,

Atasan dari atasan Atasan langsung, Yang memohon izin,
Langsung,

NIS. NIS. NIS.

Keterangan :

- 1) Surat izin ini dibuat rangkap dua (2)
- 2) 1 lembar diarsip untuk direkap oleh atasan langsung/pimpinan unit kerja dan setiap tanggal 16 bulan berjalan, hasil rekapan diserahkan ke Kabag Kepegawaian BAUK&KS bersama data finger print yang sudah di verifikasi.
- 3) 1 lembar diserahkan ke Kabag Kepegawaian BAUK&KS,paling lambat tanggal 16 bulan berjalan .
- 4) Diluar ketentuan tersebut di atas permohonan izin tidak masuk kerja tidak diakui/berpengaruh terhadap tunjangan kehadiran.
- 5) Ijin lebih 2 (dua) hari harus mengajukan ijin cuti dengan form cuti.



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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 79 dari 172

STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/12
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

SURAT IZIN KELUAR KANTOR PADA JAM KERJA

Yth. _____

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

NIP : _____

Unit Kerja : _____

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 80 dari 172

pada hari ini _____, tgl. _____ mulai pukul: _____ s.d. pukul

Atas izin dan perhatian Bpk/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Mengizinkan/mengetahui

Kendal, _____

Pemohon,



KENAIKAN JABATAN STRUKTURAL DOSEN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen

: SKEN-FORM-F.2/13

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 81 dari 172

Status Revisi

: Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

DAFTAR USUL PENETAPAN ANGKA KREDIT
JABATAN FUNGSIONAL PENGAJAR

TANGGAL PENILAIAN : TGL S/D TGL

I	KETERANGAN PERORANGAN	
1	NAMA	
2	NIP / NID	
3	NOMOR SERI KARPEG	
4	TEMPAT DAN TANGGAL LAHIR	
5	JENIS KELAMIN	
6	PENDIDIKAN TERTINGGI	
7	PANGKAT DAN GOLONGAN / TERHITUNG	

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 82 dari 172

8	JABATAN FUNGSIONAL / TERHITUNG MULAI TANGGAL							
9	FAKULTAS / JURUSAN							
10	MASA KERJA	LAMA						
		BARU						
11	UNIT KERJA							
II	UNSUR YANG DINILAI							
NO	UNSUR UTAMA	ANGKA KREDIT MENURUT						
		PERGURUAN TINGGI/ KOPERTIS PENGUSUL			TIM PENILAI			
LAMA	BARU	JMH.	L A M A	B A R U	JMH.			
1	2	3	4	5	6	7	8	
	A	UNSUR UTAMA PENDIDIKAN						
		a. Mengikuti pendidikan sekolah Memperoleh gelar/sebutan/ijazah/akta						
		b. Mengikuti pendidikan sekolah dan Memperoleh gelar/sebutan/ijazah/akta Tambahan yang setingkat atau lebih tinggi Di luar bidang ilmunya						
		c. Mengikuti pendidikan dan pelatihan Fungsional Dosen dan memperoleh Surat Tanda Tamat Pendidikan dan Pelatihan (STTPL)						
JUMLAH :								
1	2	3	4	5	6	7	8	
	B	TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI						
	a.	MELAKSANAKAN PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN (1) Melaksanakan perkuliahan dan membimbing Menguji serta menyelenggarakan Pendidikan di laboratorium, praktek keguruan, bengkel / studio / kebun percobaan / teknologi pengajaran dan praktek lapangan						
		(2) Membimbing seminar mahasiswa						
		(3) Membimbing Kuliah Kerja Nyata (KKN) Praktek Kerja Nyata (PKN), Praktek Kerja Lapangan (PKL)						
		(4) Membimbing dan ikut						

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 83 dari 172

	menghasilkan laporan akhir studi/skripsi /thesis/disertasi						
(5)	Bertugas sebagai penguji pada Ujian Akhir						
(6)	Membina kegiatan mahasiswa dibidang Akademik dan Kemahasiswaan						
(7)	Mengembangkan program kuliah						
(8)	Mengembangkan bahan pengajaran						
(9)	Menyampaikan orasi ilmiah						
(10)	Menduduki jabatan pimpinan perguruan tinggi						
(11)	Membimbing dosen yang lebih rendah jabatan fungsionalnya						
(12)	Melaksanakan kegiatan datasering dan pencangkokan dosen						
JUMLAH :							

	b.	MELAKSANAKAN PENELITIAN					
		(1) Menghasilkan karya ilmiah					
		(2) Menerjemahkan/menyadur buku ilmiah					
		(3) Mengedit/menyunting karya ilmiah					
		(4) Membuat rancangan dan karya teknologi yang dipatenkan					
		(5) Membuat rancangan dan karya teknologi, rancangan dan karya seni monumental/seni pertunjukan/karya sastra					
		JUMLAH :					

	c.	MELAKSANAKAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT					
		(1) Menduduki jabatan pimpinan pada lembaga pemerintah/pejabat negara yang harus dibebaskan dari jabatan organiknya					
		(2).Melaksanakan pengembangan hasil pendidikan dan penelitian yang dapat dimanfaatkan oleh masyarakat					
		(3) Memberikan latihan/penyuluhan/penataran - /ceramah pada masyarakat					
		(4).Memberi pelayanan kepada masyarakat atau kegiatan lain					

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 84 dari 172

		yang menunjang pelaksanaan tugas umum pemerintah dan pembangunan. (5).Membuat/menulis karya pengabdian pada masyarakat yang tidak dipublikasikan						
		JUMLAH :						

II		UNSUR PENUNJANG PENUNJANG TUGAS POKOK DOSEN						
		(1) Menjadi anggota dalam suatu Panitia / Badan Perguruan Tinggi						
		(2) Menjadi anggota Panitia/Badan pada Lembaga Pemerintah						
		(3) Menjadi Anggota Organisasi Profesi						
		(4) Mewakili Perguruan Tinggi/Lembaga Pemerintah duduk dalam Panitia antar Lembaga						
		(5) Menjadi anggota delegasi Nasional ke Pertemuan Internasional						
		(6) Berperan serta aktif dalam Pertemuan Ilmiah						
		(7).Mendapat tanda jasa/penghargaan						
		(8) Menulis buku pelajaran SLTA ke bawah yang diterbitkan dan diedarkan secara Nasional						
		(9) Mempunyai prestasi di bidang olah raga / Humaniora						
		(10) Mengikuti suatu penataran (latihan) dan ketrampilan - untuk tiap penataran:						
		JUMLAH :						

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 85 dari 172

III.	<p>BAHAN YANG DINILAI : (Terlampir)</p> <p>Sekolah *)</p> <p>Kendal, Rektor Universitas/Institut/Ketua Tinggi/Direktur Akademik/Politeknik Widyatama,</p> <p>.....</p>
IV.	<p>PENDAPAT TIM PENILAI PERGURUAN TINGGI SWASTA</p> <p>Telah memenuhi syarat angka kredit untuk diangkat / dinaikan</p> <p>Menjadi :</p> <p>T M T :</p> <p>.....</p> <p>Ketua Tim Penilai Jabatan Dosen Perguruan Tinggi Swasta</p> <p>_____</p>

Keterangan

*) Coret yang tidak perlu



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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 86 dari 172

KENAIKAN JABATAN FUNGSIONAL PEGAWAI
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/14
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

SURAT REKOMENDASI USULAN PENGANGKATAN
PERTAMA KALI / DARI JABATAN LAIN *
MENJADI PEJABAT FUNGSIONAL PERENCANA

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 87 dari 172

Ketua STIKES Kendal

Di tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a :

N I P :

Pangkat / golongan ruang :

Jabatan * :

Unit Kerja :

Menyatakan setuju bahwa Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

N a m a :

N I P :

Pangkat / golongan ruang / tmt :

Jabatan * :

Unit Kerja :

Diusulkan dalam pengangkatan pertama kali / dari jabatan lain menjadi pejabat fungsional Perencana.

Atas perhatian dan perkenannya diucapkan terima kasih.

.....,

Atasan langsung

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 88 dari 172

Nama pejabat :

NIP. :



PENGANGKATAN DAN PENEMPATAN DOSEN
STIKES KENDAL

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 89 dari 172

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/15
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

SURAT REKOMENDASI USULAN PENGANGKATAN
PERTAMA KALI / DARI JABATAN LAIN *
MENJADI PEJABAT FUNGSIONAL PERENCANA

Kepada Yth.

Ketua STIKES Kendal

Di tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 90 dari 172

N a m a :

N I P :

Pangkat / golongan ruang :

Jabatan * :

Unit Kerja :

Menyatakan setuju bahwa Pegawai Negeri Sipil di bawah ini :

N a m a :

N I P :

Pangkat / golongan ruang / tmt :

Jabatan * :

Unit Kerja :

Diusulkan dalam pengangkatan pertama kali / dari jabatan lain menjadi pejabat fungsional Perencana.

Atas perhatian dan perkenannya diucapkan terima kasih.

.....,

Atasan langsung

Nama pejabat :

NIP. :

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 91 dari 172



PENGELOLAAN SURAT MASUK
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/16
Status Revisi	:	Revisi 00

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 92 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

ALUR PENGELOLAAN SURAT MASUK										
NO	URAIAN KEGIATAN	PELAKSANA					MUTU BAKU			
		KETUA	KABAG	KASUBBAG	PELAKSANA ADM/SEKRETARIAT	JASA EKSPEDISI	KELENGKAPAN	WAKTU (dalam menit)	OUTPUT	KET
1	Penyampaian surat yang datang melalui jasa ekspedisi;						Surat, jasa ekspedisi	Disesuaikan	Surat diterima	
2	Surat diterima dengan menanda tangani tanda penerimaan, dicatat di buku surat masuk, selanjutnya lengkapil lembar disposisi;						Komputer, buku surat masuk dan lembar disposisi	15	Tanda terima	
3	Menerima surat, mengisi lembar disposisi sesuai perihal surat;						Lembar disposisi	20	Disposisi	
4	Menelaah perintah pimpinan sesuai disposisi, selanjutnya didisposisikan kembali sesuai dengan tupoksi kasubag;						Lembar disposisi	15	Disposisi	
5	Memerintahkan kepada pelaksana administrasi sesuai perihal surat untuk dilaksanakan/dibuatkan surat balasan;						Lembar disposisi	15	Disposisi	
6	Membuat surat, ditanda tangani, didistribusikan, pengarsipan dan apabila surat bersifat permohonan maka dilengkapi sesuai permintaan;						Komputer, Printer, ATK	30	Surat balasan	
7	Proses distribusi.						Jasa ekspedisi	15	Tanda terima	

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 93 dari 172



PEMROSESAN SURAT KELUAR
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	: SKEN-FORM-F.2/17
Status Revisi	: Revisi 00

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 94 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

KOLOM BUKU AGENDA SURAT KELUAR

No.	Kode	Tgl	Alamat Tujuan	Perihal	Ket.

KOLOM BUKU EKSPEDISI

BUKU EKSPEDISI					
Tanggal	Kepada	Alamat	Dari	No. Surat	Diterima (Nama Jelas)

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 95 dari 172



PEMBUATAN SURAT PERINGATAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/18
Status Revisi	:	Revisi 00

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 96 dari 172

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

(KOP PERUSAHAAN)

Surat Peringatan Ke tiga (SP-3)/PHK

Dalam hal ini ditujukan kepada :

Nama :
Jabatan :

Dengan ini memberikan surat peringatan ke tiga sekaligus sebagai Surat Pemutusan Hubungan Kerja (PHK), Kami mengeluarkan surat PHK ini atas dasar ketidak disiplinan anda dalam bekerja. Kami mohon maaf jika harus melakukan tindakan PHK kepada anda, semua ini kami lakukan agar tetap berjalananya roda perusahaan dengan lancar. Hal-hal yang berhubungan dengan honor akan dibayarkan diakhir bulan.

Demikian surat peringatan ke-3 ini dibuat agar dapat diperhatikan dan di taati oleh yang bersangkutan. Terimakasih.

Mengetahui

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 97 dari 172



USULAN PEMBAYARAN GAJI DAN TUNJANGAN LAINNYA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/19
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 98 dari 172

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

Form model D.K.

SURAT KETERANGAN
UNTUK MENDAPATKAN PEMBAYARAN TUNJANGAN KELUARGA

NAMA INSTANSI :
ALAMAT LENGKAP INSTANSI : JL.
INSTANSI INDUK :
BENDAHARAWAN/PEMBUAT D.GAJI :

I DATA PEGAWAI :

- | | | |
|---------------------------------|---|-----------------------|
| 1. Nama lengkap | : | ..... |
| 2. NIP | : | ..... |
| 3. Golongan (ruang) | : | ..... |
| 4. TMT Golongan (ruang) | : | ..... |
| 5. Tempat Tanggal Lahir | : | ..... |
| 6. Jenis Kelamin | : | ..... |
| 7. Agama/Kebangsaan | : | ..... |
| 8. Alamat Lengkap | : | ..... |
| RT/ RW : | | |
| Kelurahan : | | |
| Kecamatan : | | |
| Kab./ Kota : | | |
| 9. TMT | : | ..... |
| 10. Jenis Kepegawaian | : | ..... |
| 11. Status Kepegawaian | : | ..... |
| 12. Digaji menurut (PP/SK) | : | ..... |
| 13. Besarnya Penghasilan | : | ..... |
| 14. Jabatan struktural/Fungsi | : | ..... |
| 15. Jumlah keluarga tertanggung | : | orang |
| 16. SK Terakhir yang dimiliki | : | ..... |
| 17. Masa kerja Golongan | : | Tahun Bulan |
| Masa kerja keseluruhan | : | Tahun Bulan |

Keterangan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila keterangan ini tidak benar (palsu), saya bersedia dituntut di muka pengadilan berdasarkan Undang-undang yang berlaku, dan bersedia mengembalikan semua uang tunjangan yang telah saya terima yang seharusnya bukan menjadi hak saya.

Mengetahui/Mengesahkan
Ketua STIKES

Kendal ,.....
Pegawai yang bersangkutan,

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 99 dari 172

.....
NIP.

.....
NIP.

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 100 dari 172

II. DATA KELUARGA YANG MENJADI TANGGUNGJAN PEGAWAI

A. KAWIN SAH DENGAN ISTERI / SUAMI

NO.	NAMA ISTERI / SUAMI	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR	NIP/NIK	PEKERJAAN	TANGGAL PERKAWINAN	ISTERI / SUAMI KE	PENGHASILAN

B. ANAK-ANAK YANG MENJADI TANGGUNGJAN

Mempunyai anak-anak seperti daftar di bawah ini, yaitu :

Anak Kandung (ak) ANak tiri (at) Anak angkat (aa) yang masih menjadi tanggungan belum mempunyai pekerjaan sendiri dan masuk dalam Daftar Gaji.

Anak Kandung (ak) ANak tiri (at) Anak angkat (aa) yang masih menjadi tanggungan tetapi tidak masuk dalam Daftar Gaji.

NO	NAMA ANAK	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR	STATUS ANAK	DARI ISTERI / SUAMI KE	JENIS KELAMIN	DAPAT / TIDAK TUNJ	SUDAH / BELUM		MASIH / TIDAK SEK/KULIAH	PUTU PENGAPA (KHUS)
								KAWIN	BEKERJA		

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 101 dari 172

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 102 dari 172

SURAT KETERANGAN

UNTUK MENDAPAT PEMBAYARAN TUNJANGAN ISTRI/ SUAMI, TUNJANGAN ANAK DAN TUNJANGAN-TUNJANGAN LAIN YANG SAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama lengkap : _____
2. Tempat Tanggal Lahir : _____
3. Agama : _____
4. P e k e r j a a n : _____
5. Alamat Tempat Tinggal : _____
6. Penghasilan Lain : Rp. - sebagai -

Menerangkan dengan sesungguhnya, bahwa :

- a. Saya Kawin Sah dengan :

N a m a	T A N G G A L		Pekerjaan	Penghasilan	K E T E R A N G A N
	Istri/suami	Perkawinan			

- b. Keluarga saya seperti diuraikan dibawah ini menjadi tanggungan saya sepenuhnya dan tidak mempunyai penghasilan sendiri serta baginya tidak dimintakan tunjangan anak oleh Pegawai Negeri (Daerah Otonomi) lain.

No	NAMA	Tanggal Kehadiran	N A M A		K E T E R A N G A N
			Ayah	Ibu	

Keterangan ini dibuat dengan berani angkat sumpah dimana perlu dan

1. Dengan keinsyafan bahwa jika saya memberi keterangan tidak benar (palsu), saya dapat dituntut dimuka Hakim berdasarkan Kitab Undang-Undang Hukum Pidana

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 103 dari 172

2. Dengan perjanjian, bilamana keterangan ini dapat dibuktikan tidak benar (palsu), saya akan mengembalikan semua uang tunjangan anak yang telah saya terima dan yang sebetulnya bukan hak saya.

Mengetahui

Kendal, 20...

Ketua STIKES Kendal

Yang Menerangkan,

(.....)

Menerangkan, bahwa yang
Diterangkan diatas adalah benar

(.....)

Kepala Desa/ Lurah

Camat

(.....)

(.....)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 104 dari 172



EVALUASI KERJA DOSEN DALAM PROSES BELAJAR MENGAJAR
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/20
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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 105 dari 172

INSTRUMEN KINERJA DOSEN

Penilaian Mahasiswa

IDENTITAS DOSEN

1. Nama Dosen yang Dinilai	:	
2. Nomor Induk Dosen Nasional	:	
3. Mata Kuliah	:	

LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA

Petunjuk

Sesuai dengan yang Saudara ketahui, berilah penilaian secara jujur, objektif, dan penuh tanggung jawab terhadap dosen Saudara. Informasi yang Saudara berikan hanya akan dipergunakan dalam proses penilaian kinerja dosen dan tidak akan berpengaruh terhadap status Saudara sebagai mahasiswa. Penilaian dilakukan terhadap aspek-aspek dalam tabel berikut dengan cara melingkari angka (1-5) pada kolom skor.

- 1 = sangat tidak baik/sangat rendah/tidak pernah
- 2 = tidak baik/rendah/jarang
- 3 = biasa/cukup/kadang-kadang
- 4 = baik/tinggi/sering
- 5 = sangat baik/sangat tinggi/selalu

No.	Aspek yang dinilai	Skor
A. Kompetensi Pedagogik		
1.	Kesiapan memberikan kuliah dan/atau praktek/praktikum	1 2 3 4 5
2.	Keteraturan dan ketertiban penyelenggaraan perkuliahan	1 2 3 4 5
3.	Kemampuan menghidupkan suasana kelas	1 2 3 4 5
4.	Kejelasan penyampaian materi dan jawaban terhadap pertanyaan di kelas	1 2 3 4 5
5.	Pemanfaatan media dan teknologi pembelajaran	1 2 3 4 5
6.	Keanekaragaman cara pengukuran hasil belajar	1 2 3 4 5

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 106 dari 172

No.	Aspek yang dinilai	Skor
7.	Pemberian umpan balik terhadap tugas	1 2 3 4 5
8.	Kesesuaian materi ujian dan/atau tugas dengan tujuan mata kuliah	1 2 3 4 5
9.	Kesesuaian nilai yang diberikan dengan hasil belajar	1 2 3 4 5
Skor A		
B. Kompetensi Profesional		
10.	Kemampuan menjelaskan pokok bahasan/topik secara tepat	1 2 3 4 5
11.	Kemampuan memberi contoh relevan dari konsep yang diajarkan	1 2 3 4 5
12.	Kemampuan menjelaskan keterkaitan bidang/topik yang diajarkan dengan bidang/topik lain	1 2 3 4 5
13.	Kemampuan menjelaskan keterkaitan bidang/topik yang diajarkan dengan konteks kehidupan	1 2 3 4 5
14.	Penguasaan akan isu-isu mutakhir dalam bidang yang diajarkan	1 2 3 4 5
15.	Penggunaan hasil-hasil penelitian untuk meningkatkan kualitas perkuliahan	1 2 3 4 5
16.	Pelibatan mahasiswa dalam penelitian/kajian dan atau pengembangan/rekayasa/desain yang dilakukan dosen	1 2 3 4 5
17.	Kemampuan menggunakan beragam teknologi komunikasi	1 2 3 4 5
Skor B		

C. Kompetensi Kepribadian	
18.	Kewibawaan sebagai pribadi dosen
19.	Kearifan dalam mengambil keputusan
20.	Menjadi contoh dalam bersikap dan berperilaku
21.	Satunya kata dan tindakan
22.	Kemampuan mengendalikan diri dalam berbagai situasi dan kondisi
23.	Adil dalam memperlakukan mahasiswa
Skor C	
D. Kompetensi Sosial	
24.	Kemampuan menyampaikan pendapat
25.	Kemampuan menerima kritik, saran, dan pendapat orang lain
Skor D	

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 107 dari 172

No.	Aspek yang dinilai	Skor
26.	Mengenal dengan baik mahasiswa yang mengikuti kuliahnya	1 2 3 4 5
27.	Mudah bergaul di kalangan sejawat, karyawan, dan mahasiswa	1 2 3 4 5
28.	Toleransi terhadap keberagaman mahasiswa	1 2 3 4 5
	Skor D	
	Skor 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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 108 dari 172



SPPD
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.2/21
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 MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 109 dari 172

LAMPIRAN SPPD

	I. Berangkat dari (tempat kedudukan) pada tanggal : ke : Kepala : () (cap)
II. Tiba di : pada tanggal : Kepala : ()	Berangkat dari : ke : pada tanggal : Kepala : ()
III. Tiba di : pada tanggal : Kepala : ()	Berangkat dari : ke : pada tanggal : Kepala : ()
IV. Tiba di : pada tanggal : Kepala : ()	Berangkat dari : ke : pada tanggal : Kepala : ()

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok. SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 110 dari 172

V. Tiba di : pada tanggal : Kepala : ()	Berangkat dari : ke : pada tanggal : Kepala : ()
VI. Tiba kembali di : pada tanggal : (cap)	Telah diperiksa dengan keterangan bahwa perjalanan tersebut di atas benar dilakukan atas perintahnya dan semata-mata untuk kepentingan jabatan dalam waktu sesingkat-singkatnya. Direktorat Pengelolaan Kekayaan Intelektual Pejabat Pembuat Komitmen, NIP
VII. Catatan lain - lain	
VIII. PERHATIAN : PPK yang menerbitkan SPD, pegawai yang melakukan perjalanan dinas, para pejabat yang mengesahkan tanggal berangkat / tiba, serta bendahara pengeluaran bertanggung jawab berdasarkan peraturan Keuangan Negara apabila negara menderita kerugian akibat kesalahan, kelalaian, dan kealpaannya.	

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 111 dari 172



SURAT IJIN STUDI LANJUT
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	: SKEN-FORM-F.2/22
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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 112 dari 172

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan : Ketua STIKes/pimpinan

Lembaga Instansi :

dengan ini menugaskan kepada: Nama

:

NIP :

Pangkat/Gol : Jabatan

: Instansi

: Sumber

Biaya :

Untuk mengikuti Pendidikan di....., Program Studi (S2/S3)
..... di

Demikian surat tugas belajar ini dibuat untuk dilaksanakan sebaik-baiknya dengan penuh tanggung jawab.

.....,

Ketua STIKes/Pimpinan,

..... 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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 113 dari 172

SURAT PERJANJIAN STUDI LANJUT

Nomor : /YNWH/VI/2013

- Pada hari ini,, tanggal, bulan, tahun (././....).-----

- Pukul WIB (.... Waktu Indonesia Barat).-----
- Kami mengadakan perjanjian antara nama – nama yang disebutkan pada bagian ini :
 1. **YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA**, berkedudukan di Kendal.-----
- Untuk selanjutnya disebut;-----

PIHAK PERTAMA

- 2. Tuan, lahir di, pada tanggal bulan Tahun (././....),
Warga Negara Indonesia Dan bertempat tinggal di Kabupaten, Kecamatan,
Desa, Rukun Tetangga, Rukun Warga
 - Pemegang Kartu Tanda Penduduk Nomor :, tanggal Bulan
..... Tahun, Warga Negara Indonesia (foto kopi sesuai dengan aslinya).-----

- Untuk sementara berada di Kabupaten Kendal.-----
- Untuk selanjutnya disebut : -----

PIHAK KEDUA

Kedua belah pihak tersebut sepakat untuk mengikatkan diri dalam Perjanjian ini dengan syarat dan ketentuan sebagai berikut : -----

Pasal 1

MAKSUD DAN TUJUAN

PIHAK PERTAMA dengan ini bermaksud memberikan kesempatan **PIHAK KEDUA** untuk mengikuti pelatihan jabatan, atau tugas belajar untuk melanjutkan pendidikan yang lebih tinggi atas biaya atau rekomendasi YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA 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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 114 dari 172

Pasal 2-----

Kesempatan belajar sebagai mana dimaksudkan pada ayat (1) disesuaikan dengan kebutuhan, formasi yang tersedia dan kemampuan keuangan YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA Kendal. -----

Pasal 3-----

Dosen yang mendapatkan tugas belajar untuk melanjutkan pendidikan ke jenjang yang lebih tinggi dengan biaya atau rekomendasi YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA Kendal dilarang untuk mengajukan pindah tugas dan berhenti dari pegawai YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA Kendal;

1. Biaya pendidikan ditanggung oleh Institusi berdasarkan kemampuan Institusi.-----
2. Apabila sampai batas waktu studi lanjut sesuai dengan kurikulum belum lulus, maka biaya ditanggung oleh dosen yang bersangkutan. -----
3. Selama studi lanjut, maka ijazah asli pendidikan sebelumnya disimpan di Institusi sebagai jaminan dan harus menandatangani perjanjian ini sebagai perjanjian bahwa tidak akan pindah / keluar / mengundurkan diri. -----
4. Setelah studi lanjut selesai ijazah asli pendidikan yang ditempuh disimpan di Institusi sebagai jaminan sampai dengan waktu $5N + 1$ (N adalah tahun studi lanjutan). -----
5. Setelah studi lanjut apabila keluar YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA Kendal apapun sebabnya ijazah bisa diambil dengan cara mengganti uang pendidikan sebesar 10 kali biaya pendidikan. -----

Pasal 4-----

LAIN – LAIN-----

1. Perjanjian ini tidak dapat ditarik kembali dan atau diubah, kecuali atas persetujuan tertulis dari kedua belah pihak. -----

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 115 dari 172

2. Perubahan dan atau tambahan berkenaan dengan keterangan – keterangan dan syarat – syarat dalam perjanjian ini hanya berlaku secara sah apabila perubahan atau tambahan itu dibuat secara tertulis ditandatangani oleh kedua belah pihak. -----
3. Segala sesuatu yang tidak / atau belum cukup diatur dalam perjanjian ini tunduk kepada ketentuan Peraturan YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA Kendal yang ditetapkan oleh PIHAK PERTAMA. -----

-----**Pasal 5**-----

PENUTUP

Demikian perjanjian ini dibuat dan ditandatangani oleh kedua belah pihak dalam keadaan sehat dan sadar, serta tanpa paksaan dari pihak manapun. Perjanjian ini dibuat rangkap 2 (dua) yang sama bunyinya, semuanya bermaterai cukup dan mempunyai kekuatan hukum yang sama bagi kedua belah pihak. -----

PIHAK PERTAMA

PIHAK KEDUA

H. MOHAMMAD AMIEN, S.IP
.....

SAKSI

1. SRI SUPRIYATI, S.E, M.M :
.....
2. DONA YANUAR A.S., S.Kep, Ns, M.H :
.....

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 116 dari 172



PEMINJAMAN ALAT DAN RUANG UNTUK KEGIATAN KEMAHASISWAAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/01
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 117 dari 172

FORM PEMINJAMAN ALAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

No Telp :

Unit/Status :

Contoh : Pengajaran/KM/HM/Dosen/Mahasiswa

Kegunaan :

Tanggal Pinjam :

Ruangan :

No	Nama Barang	Jumlah	Tgl Pengembalian	Paraf Pengembalian
1				
2				
3				
4				

Note :

1. Saat peminjaman barang, diwajibkan menyerahkan KTM/Tanda Pengenal.
2. Setelah pemakaian barang, harap dikembalikan dan lapor kembali ke Bagian Sarpras/Lab.
3. Apabila terjadi kerusakan atau kehilangan, peminjam bertanggung jawab mengganti alat yang rusak/hilang tersebut.

Bermaksud untuk mengajukan peminjaman barang/ruang kepada Bagian Sarana Prasarana :

Kendal, 20...

Yang Mengajukan

Mengetahui,
Kepala/Sekretaris Program Studi

(.....)

(.....)

Menyetujui
Ka BAUK

(.....)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 118 dari 172

FORM PEMINJAMAN RUANG

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Penanggung Jawab :

No HP :

Penyelenggara :

Nama Kegiatan :

Deskripsi Kegiatan :

.....
Contoh : Pelantikan Pengurus KM/HM

Tanggal Kegiatan :

Waktu Kegiatan :

Jumlah Peserta :

Ruangan :

Bermaksud untuk mengajukan peminjaman ruang kepada Bagian Sarana Prasarana :

Kendal, 20...

Mengetahui,

Ketua/Penanggungjawab Kegiatan

Kepala/Sekretaris Program Studi

(.....)

(.....)

Menyetuji,
Ka BAUK

(.....)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 119 dari 172



PEMELIHARAAN KEBERSIHAN RUANGAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/02
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 120 dari 172

CHECKLIST KONDISI PRASARANA DAN SARANA GEDUNG

Tanggal pemeriksaan :

Nama pemeriksa :

Tandatangan :

No	Jenis Prasaran a sarana gedung	KONDISI						
		Struktur atap	Strukt ur plafon	Struktur dinding	cat	Kus en jend ela dan pintu	Utilitas	
		ME	Plambring	sanitary	Septic tank			
1	Gedung kantor							
2	Gedung kuliah							
3	Perpustak aan							
4	GOR							
5	Toilet							
	Dst ...							

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 121 dari 172



PEMAKAIAN BARANG INVENTARIS RUANGAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/03
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 122 dari 172

FORMULIR PEMINJAMAN DAN PENGEMBALIAN BARANG

Unit Kerja Peminjam :

Tanggal Peminjaman :

Tanggal Pengembalian :

No.	NAMA BARANG/KOMPONEN	JUMLAH			KETERANGAN/KONDISI
		ANGKA	HURUF	SATUAN	

WAKTU PEMINJAMAN

Mengetahui,
Kasubbag Aset BAUK

Yang Membawa

Yang Meminjam

(.....)
NIP

(.....)
NIP

(.....)
NIP

WAKTU PENGEMBALIAN

Mengetahui,
Kasubbag
Aset BAUK

Yang Menerima
Yang Menerima

Yang Menyerahkan
Yang Menyerahkan

(.....)
NIP

(.....)
NIP
NIP

(.....)
NIP
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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 123 dari 172



PEMINJAMAN BARANG INVENTARIS UNTUK KEPENTINGAN DINAS
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	: SKEN-FORM-F.3/04
Status Revisi	: Revisi 00



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 124 dari 172

KENDALI PEMAKAIAN MOBIL

Hari: _____ Tanggal: _____ Pukul: _____
Peminjam/pemakai : _____
Alamat : _____
Keperluan : Pribadi Dinas
 Lainnya _____

Durasi pinjam/pakai : _____ hari; tanggal : _____

Opname keadaan mobil :

KM : _____
Exterior : Bersih Kotor Lainnya _____
Interior : Bersih Kotor Lainnya _____
Tanki BBM : Penuh Kosong Lainnya _____
Lain-lain : _____

MPBA

Peminjam/Pemakai

(.....)

(.....)

Telah dikembalikan

Hari: _____ Tanggal: _____ Pukul: _____

Opname keadaan mobil:

KM : _____
Exterior : Bersih Kotor Lainnya _____
Interior : Bersih Kotor Lainnya _____
Tanki BBM : Penuh Kosong Lainnya _____
Lain-lain : _____

Ka. BAUK

Yang Mengembalikan

(.....)

(.....)

Panduan peminjaman/pemakaian mobil:

1. Mengisi formulir kendali peminjaman/pemakaian mobil yang telah disediakan.
2. Dilarang merokok di dalam mobil.
3. Menjaga kebersihan mobil, baik bagian interior maupun exterior.
4. Mengisi tanki BBM, sekurang-kurangnya seperti pada saat pengambilan mobil.
5. Kerusakan/kehilangan sebagian/seluruh mobil menjadi tanggung jawab peminjam/pemakai.
6. BAUK tidak menyediakan sopir pada jam kerja kecuali untuk keperluan dinas.
7. BAUK tidak menyediakan mobil pada saat hari libur, kecuali untuk keperluan dinas.



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 125 dari 172



KODEFIKASI BARANG
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/05
Status Revisi	:	Revisi 00



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

KARTU INVENTARIS RUANGAN Halaman : 126 dari 172

KAB :
PROVINSI :
UNIT :
SATUAN KERJA :
RUANGAN :

NO. KODE LOKASI.....xx)

NO Urt	Nama Barang/ Jenis barang	Merk/ Model	No. Seri Pabrik	Ukuran	Bahan	Tahun Pembuatan/ pembelian	No. Kode Barang	Jumlah Barang/ Register x)	Harga Beli/ Perolehan	Keadaan Barang			Keterangan Mutasi dll
										Baik (B)	Kurang Baik (KB)	Rusak Berat (RB)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

MENGETAHUI
KEPALA SKPD

.....
Ka. Sapras

(.....)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 127 dari 172

Petunjuk Pengisian KIR

Pada sudut kiri atas diisi nama Daerah Provinsi dan Kabupaten/Kota, Unit, Satuan Kerja dan ruangan. Kartu Inventaris Ruangan ini terdiri dari 14 kolom, dimana setiap kolom memuat data jenis barang yang bersangkutan.

Kolom 1 : Diisi sesuai dengan Nomor Urut Pencatatan Barang.

Kolom 2 : Diisi dengan jenis, nama barang.

Contoh : - Meja Tulis
- AC
- Mesin Tik,
- Komputer
- Dan sebagainya.

Kolom 3 : Diisi dengan Merk atau Model Barang.

Contoh : Olivetti manual

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 128 dari 172

IBM.

Kolom 4 : Diisi Nomor Seri pabrik yang biasanya sudah tercantum pada Barang yang bersangkutan.

Mesin Tik No. 7471475

Kalau bukan buatan pabrik dikosongkan/distrip (-).

Kolom 5 : Diisi ukuran, yang tentunya berlainan untuk tiap jenis barang yang berbeda.

Contoh : Mesin Tik " 18 "

Kolom 6 : Diisi bahan dari jenis barang yang bersangkutan.

Contoh : Kursi kayu ditulis " Kayu "

Kursi Besi ditulis " Besi ".

Barang-barang tertentu yang dipandang tidak perlu disebutkan nama bahannya atau mungkin sulit menyebutkan bahannya, maka dalam kolom ini dapat dikosongkan/distrip (-).

Kolom 7 : Diisi tahun pembuatan atau tahun pembelian.

Apabila tidak di ketahui tahun pembuatan atau pembeliannya dapat diperkirakan.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 129 dari 172

Kolom 8 : Diisi nomor Kode Barang (Kode Lokasi dan Kode Barang).

Kolom 9 : Diisi banyak barang yang mempunyai karakteristik yang sama jenis, merk/ model, ukuran, bahan dan tahun pembuatan.

Kolom 10 : Diisi harga pembelian/perolehan/pengadaan barang dalam ribuan rupiah.

Kolom 11,12 dan 13 : Diisi sesuai dengan keadaan barang pada waktu pencatatan.

Kolom 14 : Diisi keterangan Barang yang dianggap perlu, misalnya dihapuskan.

Setelah diisi seluruhnya maka pada sudut kanan bawah dibutuhkan tanggal pencatatan dan ditanda tangani oleh penanggung jawab ruangan dan diketahui Kepala Unit/Satuan Kerja.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 130 dari 172



PENGAJUAN BARANG HABIS PAKAI (BHP)
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/06
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 131 dari 172

Kepada Yth.
Ketua STIKES Kendal
Di
tempat

Melalui surat ini saya :

Nama :
NIK :
Jabatan :

Mengajukan Permohonan Pengadaan Peralatan Kantor / Barang dengan Rincian Sbb :

Nama Barang :
Jenis Barang :
Merk :
Seri :
Spesifikasi :
Tujuan Pengadaan :
Jumlah Barang :
Estimasi Harga Barang :
Sifat Pengadaan :
Waktu Toleransi :
Pengadaan :

Demikian surat permohonan pengadaan barang ini dibuat. Terimakasih atas waktu dan perhatiannya.

.....,

(.....)

NIK.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 132 dari 172



PENGAJUAN ALAT INVENTARIS
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/07
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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 133 dari 172

Kepada Yth.
Ketua STIKES Kendal
Di
tempat

Melalui surat ini saya :

Nama :
NIK :
Jabatan :

Mengajukan Permohonan Pengadaan Peralatan Kantor / Barang dengan Rincian Sbb :

Nama Barang :
Jenis Barang :
Merk :
Seri :
Spesifikasi :
Tujuan Pengadaan :
Jumlah Barang :
Estimasi Harga Barang :
Sifat Pengadaan :
Waktu Toleransi :
Pengadaan :

Demikian surat permohonan pengadaan barang ini dibuat. Terimakasih atas waktu dan perhatiannya.

.....,

(.....)

NIK.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 134 dari 172



PERBAIKAN BARANG INVENTARIS
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/08
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 MUTU

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 135 dari 172

FORM LAPORAN KERUSAKAN DAN PERBAIKAN BARANG

Tanggal Laporan Kerusakan :

Nama Pelapor :

Ka. Saparas.

(.....)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 136 dari 172



PENGECEKAN KELAYAKAN BARANG INVENTARIS
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/09
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



FORMULIR MUTU

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 137 dari 172

JADWAL KEGIATAN PEMELIHARAAN FASILITAS PELAKSANAAN TAHUNAN

NAMA LABORATORIUM:

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 138 dari 172

Mengetahui,
....., 200
Ketua STIKES Kepala Laboratorium

.....
NIP

.....
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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 139 dari 172

PENILAIAN KONDISI FISIK

BANGUNAN

Nama Gedung :

Tanggal :

1. BAGIAN LUAR

NO	ELEMEN	JENIS KERUSAKAN
1	Selasar luar/teras - lantai - tiang - atap - lampu	
2	Tembok	
3	Jendela-jendela	
4	Pintu-pintu	
5	Talang	
6	Plafon	
7	Lisplank	
8	Kuda-kuda	
9	Penutup atap	
10	Dan lain sebagainya	

.....,200...

Pencatat,

.....

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 140 dari 172



PENGADAAN SARANA DAN PRASARANA
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/10
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



FORMULIR MUTU

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 141 dari 172

PENGADAAN ALAT/BAHAN

PERALATAN / BAHAN

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 142 dari 172

Diberikan Oleh :	Diterima oleh :	Tanggal :

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 143 dari 172



PEMBUATAN DAFTAR INVENTARIS RUANGAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/11
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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 144 dari 172

BUKU INDUK BARANG INVENTARIS

No. Urut	Tanggal Pembukuan	Kode Barang	Nama Barang	Ket. Barang (merk, nomor, ukuran, dsb)	Kuantitas	Nama Satuan	Tahun Pembuatan	Asal Barang	Kelengkapan Dokumen dan Tanggal Penyerahan/Peroleh Barang	Keadaan Barang	Harga	Ket.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

....., 200...

Ketua STIKES,

Kepala Laboratorium,

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 145 dari 172

NIP

NIP.

BUKU CATATAN BARANG NON INVENTARIS

No. Urut	Nama Barang	Kuantitas	Ket. Barang (merek, Ukuran, dsb)	No. kartu stock	Nama Satuan	Tahun Pembuatan	Asal Barang	Kelengkapan Dokumen, tgl penyerahan/ perolehan	Keadaan barang	Harga		Ket
										Satuan	Jumlah Harga	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)

.....200.....

Ketua STIKES,

Kepala Laboratorium.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 146 dari 172

NIP.....

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 147 dari 172



PELAYANAN PENGGUNAAN KENDARAAN DINAS
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/12
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 148 dari 172

KENDALI PEMAKAIAN MOBIL

MERK :.....

Hari: _____ Tanggal: _____ Pukul: _____

Peminjam/pemakai : _____

Alamat : _____

Keperluan : Pribadi Dinas
 Lainnya _____

Durasi pinjam/pakai : _____ hari; tanggal : _____

Opname keadaan mobil :

KM : _____

Exterior : Bersih Kotor Lainnya _____

Interior : Bersih Kotor Lainnya _____

Tanki BBM : Penuh Kosong Lainnya _____

Lain-lain : _____

MPBA

Peminjam/Pemakai

(.....)

(.....)

Telah dikembalikan

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 149 dari 172

Hari: _____ Tanggal: _____ Pukul: _____

Opname keadaan mobil:

KM : _____

Exterior : Bersih Kotor Lainnya _____

Interior : Bersih Kotor Lainnya _____

Tanki BBM : Penuh Kosong Lainnya _____

Lain-lain : _____

Ka.BAUK

Yang Mengembalikan

(.....)

(.....)

Panduan peminjaman/pemakaian mobil:

1. Mengisi formulir kendali peminjaman/pemakaian mobil yang telah disediakan.
2. Dilarang merokok di dalam mobil.
3. Menjaga kebersihan mobil, baik bagian interior maupun exterior.
4. Mengisi tanki BBM, sekurang-kurangnya seperti pada saat pengambilan mobil.
5. Kerusakan/kehilangan sebagian/seluruh mobil menjadi tanggung jawab peminjam/pemakai.
6. BAUK tidak menyediakan sopir pada jam kerja kecuali untuk keperluan dinas.
7. BAUK tidak menyediakan mobil pada saat hari libur, kecuali untuk keperluan dinas.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 150 dari 172



SERVIS KENDARAAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/13
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 MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 151 dari 172

Nomor :
Lampiran :-
Hal : Permohonan Perbaikan
Kendaraan Dinas Protokol

Kepada
Yth. Kepala Bagian Kuangan dan sarana
Setda Kabupaten Majalengka

Di

Dipermaklumkan dengan hormat bahwa kendaraan dinas operasional yang dipergunakan oleh Protokol Nomor Polisi E 240 U sudah tidak nyaman digunakan, untuk itu kami mengajukan permohonan perbaikan kendaraan dimaksud.

Adapun yang perlu untuk diperbaiki/diganti adalah sebagai berikut :

1. Gati Oli Mesin
2. Oli Power Stering
3. Oli Rem
4. Tune Up
5.
6.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 152 dari 172



PENGAMANAN KAMPUS
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/014
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 153 dari 172

KUESIONER ASET DATA

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi			Nilai Dampak			
				tidak pernah	kadang-kadang	Sering	selalu	kecil	sedang	besar
1	Data.....	Tidak adanya proses dan kebijakan administratif yang menjamin bahwa data di baca dan ditulis hanya oleh staf yang berwenang	Data dibaca oleh pihak yang tidak berwenang							
			Data diubah oleh pihak yang tidak berwenang							
		Tidak adanya proses dan kebijakan back up dan atau recovery data	Rusaknya media penyimpan data (Contoh : hardisk, CD, disket)							
			Pencurian media penyimpan data (Contoh : hardisk, CD, disket)							
			Rusaknya media komunikasi data (Contoh : Kabel jaringan)							
2	Data.....	Tidak adanya proses dan kebijakan administratif yang menjamin bahwa data di baca dan ditulis hanya oleh staf yang berwenang	Data dibaca oleh pihak yang tidak berwenang							
			Data diubah oleh pihak yang tidak berwenang							
		Tidak ada proses back up dan recovery	Rusaknya media penyimpan data							
			Pencurian media penyimpan data							

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 154 dari 172

Rusaknya media komunikasi data

ASET PIRANTI LUNAK

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi		Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil
1	Sistem Operasi	Tidak ada kebijakan untuk perlindungan terhadap virus secara komprehensif	Serangan virus terhadap sistem operasi					
		Tidak menggunakan antivirus secara efektif						
		Belum ada kebijakan dalam penggunaan dan penggantian password	Penggunaan sistem operasi oleh staf yang tidak berhak					
		Tidak adanya prosedur install, uninstall, dan konfigurasi sistem operasi yang baku	Perubahan konfigurasi sistem operasi oleh pihak yang tidak berwenang sehingga sistem operasi tidak dapat digunakan					
2	Aplikasi Jaringan	Tidak ada kebijakan untuk perlindungan terhadap virus secara komprehensif	Serangan virus terhadap aplikasi					
		Tidak adanya pelatihan untuk meningkatkan kesadaran akan pentingnya keamanan aplikasi bagi para staf	Penggunaan aplikasi oleh staf yang tidak berhak					

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 155 dari 172

	Tidak adanya prosedur install ,uninstall, dan konfigurasi aplikasi yang baku	Perubahan konfigurasi aplikasi oleh pihak yang tidak berwenang sehingga aplikasi tidak dapat digunakan									
	Belum ada kebijakan dalam penggunaan dan penggantian password	Password aplikasi di ketahui oleh pihak yang tidak berwenang									
	Tidak adanya proses user acceptance test	Kegagalan operasional software									

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	Besar
3	Aplikasi Basis Data	Tidak ada kebijakan untuk perlindungan terhadap virus secara komprehensif	Serangan virus terhadap aplikasi							
		Tidak adanya pelatihan untuk meningkatkan kesadaran akan pentingnya keamanan bagi para staf	Penggunaan aplikasi oleh pihak yang tidak berwenang							
		Tidak adanya prosedur install ,uninstall, dan konfigurasi aplikasi yang baku	Perubahan konfigurasi aplikasi oleh pihak yang tidak berwenang sehingga aplikasi tidak dapat digunakan							
		Belum ada kebijakan dalam penggunaan dan penggantian password	Password aplikasi di ketahui oleh pihak yang tidak berwenang							
		Tidak adanya proses user acceptance test	Kegagalan operasional software							

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 156 dari 172

4	Aplikasi	Tidak ada kebijakan untuk perlindungan terhadap virus secara komprehensif	Serangan virus terhadap aplikasi						
		Tidak adanya pelatihan untuk meningkatkan kesadaran akan pentingnya keamanan bagi para staf	Penggunaan aplikasi oleh pihak yang tidak berwenang						
		Pihak ketiga (vendor) mengetahui kelemahan aplikasi yang dibangun dan tidak di updatenya patch							
		Tidak adanya prosedur install ,uninstall, dan konfigurasi aplikasi yang baku	Perubahan konfigurasi aplikasi oleh pihak yang tidak berwenang sehingga aplikasi tidak dapat digunakan						
		Belum ada kebijakan dalam penggunaan dan penggantian password	Password aplikasi diketahui oleh pihak yang tidak berwenang						
		Tidak adanya proses user acceptance test	Kegagalan operasional software						
5	Web site	Tidak adanya proses otentifikasi dan otorisasi untuk membaca informasi penting pada situs web	Situs web yang tidak dapat diakses karena serangan pihak lain						

ASET PERANGKAT KERAS

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	Besar
1	Server	Tidak adanya kebijakan mengenai sistem akses ke ruangan Server	Pencurian Server dan atau komponennya							

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 157 dari 172

	Lemahnya sistem pengamanan secara fisik pada ruangan server							
	Tidak adanya prosedur update pengetahuan melalui pelatihan bagi staf teknis	Kesalahan Konfigurasi dan perawatan Server oleh staf						
	Tidak ada kebijakan penggunaan dan penggantian password secara berkala	Password Server diketahui oleh orang lain						
	Tidak menggunakan firewall secara efektif	Penyadapan informasi penting dari Server melalui jaringan (Contoh : menggunakan ID <i>guess</i> melalui fasilitas telnet)						
	Tidak adanya pengaman server terhadap serangan melalui jaringan							
	Tidak adanya alat deteksi dan pemadam kebakaran	Kebakaran pada ruang server						
	Tidak adanya alat deteksi suhu dan kelembaban	Rusaknya komponen server karena terbakar atau berkarat						
	Tidak adanya kebijakan tentang pemantauan beban kerja server	Rusaknya Server karena beban kerja yang terlalu tinggi						
	Tidak adanya <i>tools</i> untuk memonitor trafik informasi	Serangan <i>hacker</i> pada server melalui jaringan						
	Tidak adanya alat penyimpan energi listrik sementara	Matinya aliran listrik						

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 158 dari 172

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	Besar
2	PC	Tidak adanya kebijakan mengenai akses ke masing-masing ruangan PC	Pencurian PC							
		Meninggalkan PC dalam keadaan terbuka	Password PC diketahui oleh orang lain							
		Tidak ada kebijakan penggunaan dan penggantian password secara berkala								
		Tidak adanya prosedur menentukan jadwal dan staf untuk konfigurasi	Kesalahan Konfigurasi PC							
		Tidak adanya pengamanan PC terhadap serangan melalui jaringan	Penyadapan informasi penting dari PC melalui jaringan							
		Tidak adanya proses dalam menentukan kebutuhan terhadap spesifikasi staf support	Rusaknya PC karena kurang baiknya perawatan atau human error							
3	Laptop	Tidak adanya sistem pengamanan khusus untuk laptop seperti kunci dan alarm laptop	Pencurian Laptop							
		Tidak ada kebijakan dalam menentukan staf support untuk perubahan konfigurasi laptop	Kesalahan Konfigurasi laptop							

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 159 dari 172

		Meninggalkan PC dalam keadaan terbuka	Password diketahui oleh orang lain								
		Tidak adanya pengamanan PC terhadap serangan melalui jaringan	Penyadapan informasi penting dari laptop melalui jaringan								
		Tidak adanya kebijakan dalam perawatan laptop	Rusaknya Laptop karena kurang baiknya perawatan atau human error								

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	Besar
4	Printer	Printer tidak dilengkapi dengan perangkat keras keamanan maupun software untuk membatasi akses	Pencurian Printer							
		Tidak adanya penanggungjawab terhadap operasional printer	Rusaknya printer karena human eror							

ASET JARINGAN

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	besar

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 160 dari 172

1	Router	Daftar kendali routing tidak terkonfigurasi secara jelas dan terpelihara	Konfigurasi router oleh pihak yang tidak berwenang								
		Tidak ada pengendali aktivitas network	Penyadapan Jaringan melalui router								
		Keamanan fisik yang tidak komprehensif dan terstandarisasi	Rusaknya Router								
2	Switch	Daftar kendali switching tidak terkonfigurasi secara jelas dan terpelihara	Konfigurasi switch oleh pihak yang tidak berwenang								
		Tidak ada pengendali aktivitas network	Penyadapan Jaringan melalui switch								
		Keamanan fisik yang tidak komprehensif dan terstandarisasi	Rusaknya Switch								
3	modem	Tidak adanya Kebijakan dalam penggunaan /operasionalisasi modem	Konfigurasi modem oleh pihak yang tidak berwenang								
		Tidak adanya perawatan yang terjadwal	Operasional modem yang terganggu								
		Tidak adanya prosedur dalam menentukan kebutuhan kapasitas modem	Rusaknya modem karena kelebihan beban kerja								
		Keamanan fisik yang tidak komprehensif dan terstandarisasi	Pencurian modem								
4	Perangkat Microwave	Tidak ada pengendali aktivitas network	Penyadapan informasi melalui microwave								
		Tidak adanya prosedur konfigurasi perangkat microwave yang memenuhi standar	Kesalahan konfigurasi Microwave								

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 161 dari 172

		security									
--	--	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	besar
5	Perangkat Wireless LAN	Tidak ada pengendali aktivitas network	Penyadapan informasi melalui WLAN							
		Tidak adanya prosedur konfigurasi perangkat WLAN yang memenuhi standar security	Kesalahan konfigurasi WLAN							
		Keamanan fisik yang tidak komprehensif dan terstandarisasi	Pencurian perangkat							
6	Kabel Jaringan	Tidak adanya prosedur konfigurasi perangkat kabel jaringan yang memenuhi standar security	Kesalahan dalam Instalasi dan konfigurasi kabel (<i>human error</i>)							
		Keamanan fisik yang tidak komprehensif dan terstandarisasi	Rusaknya kabel oleh gigitan tikus							
		Tidak ada pengendali aktivitas network	Pencurian kabel							
7	Firewall	Tidak adanya prosedur konfigurasi perangkat firewall yang memenuhi standar security	Penyadapan informasi melalui kabel jaringan							
		Terhentinya arus listrik	Operasional server firewall yang terganggu							

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 162 dari 172

		Tidak adanya prosedur dalam menentukan kebutuhan kapasitas jaringan	Rusaknya Server Firewall karena kelebihan beban kerja								
		Keamanan fisik yang tidak komprehensif dan terstandarisasi	Pencurian Server Firewall								
		Tidak adanya kebijakan dan tools akses list	Akses firewall oleh pihak yang tidak berwenang								

Aset Tambahan

No	Aset	Kelemahan	Ancaman	Kemungkinan Terjadi				Nilai Dampak		
				tidak pernah	kadang-kadang	sering	selalu	kecil	sedang	besar

Dibuat oleh: Tim Penyusun Dok SPMI

Diperiksa oleh: Ka. LPM

Agustus 2016

September 2016

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 163 dari 172



PELAYANAN PEMAKAIAN TEMPAT/PERALATAN
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/15
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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 164 dari 172

FORM PEMINJAMAN ALAT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

No Telp :

Unit/Status:

Contoh : Pengajaran/KM/HM/Dosen/Mahasiswa

Kegunaan :

Tanggal Pinjam :

Ruangan :

No	Nama Barang	Jumlah	Tgl Pengembalian	Paraf Pengembalian
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Note :

1. Saat peminjaman barang, diwajibkan menyerahkan KTM/Tanda Pengenal.
2. Setelah pemakaian barang, harap dikembalikan dan lapor kembali ke Bagian Sarpras/Lab.

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 165 dari 172

- 3. Apabila terjadi kerusakan atau kehilangan, peminjam bertanggung jawab mengganti alat yang rusak/hilang tersebut.**

Bermaksud untuk mengajukan peminjaman barang/ruang kepada Bagian Sarana Prasarana :

KENDAL,

20..

Yang Mengajukan

Mengetahui,

Kepala/Sekretaris Program Studi

(.....)

(.....)

Menyetujui

Ka. BAUK

(.....)

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

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



**FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**

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

Halaman : 166 dari 172

FORM PEMINJAMAN RUANG

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Penanggung Jawab :

No HP :

Penyelenggara :

Nama Kegiatan :

Deskripsi Kegiatan :

.....
Contoh : Pelantikan Pengurus KM/HM

Tanggal Kegiatan :

Waktu Kegiatan :

Jumlah Peserta :

Ruangan :

Bermaksud untuk mengajukan peminjaman ruang kepada Bagian Sarana Prasarana :

KENDAL, 20...
Mengetahui,
Kepala/Sekretaris Program Studi

Ketua/Penanggungjawab Kegiatan

(.....)

(.....)

Menyetuji,
Ka BAUK

(.....)

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 167 dari 172



PEMAKAIAN TELEPHON
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/16
Status Revisi	:	Revisi 00

STIKES KENDAL
LEMBAGA PENJAMINAN MUTU
2016

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 168 dari 172

FORMULIR PENCATATAN PENERIMAAN TELEPON Untuk : Dari :

..... Kantor : Jabatan.....

Telepon No. : minta waktu Menjawab Ingin bertemu
telepon akan datang Mohon ditelepon Kembali Ingin bertemu
..... akan menelpon Kembali Pesan: Diterima Oleh : Tanggal: Jam :

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 169 dari 172



PEMASANGAN/PERAWATAN JARINGAN INTERNET
STIKES KENDAL

Kode Dokumen	:	SKEN-FORM-F.3/17
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 MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 170 dari 172

Berita Acara Pemeriksaan Server

Bulan :

No	Kegunaan Server	Jenis Pemeriksaan							
		Kapasitas Hardisk		Penggunaan Memory		Penggunaan Proccessor		Pemeriksaan Sumberdaya jaringan	
		< 20%	> 20%	< 80%	> 80%	< 80%	< 80%	< 80%	> 80%
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 171 dari 172

15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									

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

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



FORMULIR MUTU
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL

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

Halaman : 172 dari 172

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