

FORMULIR

UIBA/BR/33

PELAKSANAAN SKKM PRESTASI MAHASISWA



UNIVERSITAS IBA

| Nomor Standar | Tanggal Perumusan | Tanggal Pengesahan |
|----------------|-------------------|--------------------|
| UIBA/MM/F.1.03 | 28/10/2024 | 31/10/2024 |

| Proses | Penanggung Jawab | | | Tanggal |
|-----------------|--|------------------|---|----------|
| | Nama | Jabatan | Tanda Tangan | |
| 1. Perumusan | DR. Ir. Ramadhani S.T., M.T., IPM. | Wakil Rektor III |  | 28/10/24 |
| 2. Pemeriksaan | Dr. Lily Rahmawati Harahap, S.E., M.M. | Ketua Senat UIBA |  | 29/10/24 |
| 3. Persetujuan | Fahman Irfan Bajumi | Ketua Yayasan |  | |
| 4. Penetapan | Dr. Lily Rahmawati Harahap, S.E., M.M. | Rektor |  | 30/10/24 |
| 5. Pengendalian | Angka Wijaya, S.E., M.Si. | Ketua BPM-UIBA |  | 31/10/24 |

| | | |
|---|---|---|
|  UNIVERSITAS IBA | FORMULIR PELAKSANAAN SKKM PRESTASI MAHASISWA | Kode/No. : UIBA/BR/33 Tanggal : 31/10/2024 Revisi ke : 02 |
|---|---|---|

NAMA MAHASISWA :
NPM :
DOSEN PEMBIMBING AKADEMIK :
TAHUN AKADEMIK/SEMESTER :
SEMESTER KE :

1. Pemenuhan SKKM

| No | Kegiatan Pemenuhan SKKM | Poin | Bukti | Paraf PA | Paraf Mahasiswa |
|---------------|-------------------------|------|-------|----------|-----------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| Dst. | | | | | |
| Jumlah | | | | | |

2. Prestasi

| No | Prestasi | Tahun | Bukti |
|------|----------|-------|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| Dst. | | | |

3. Beasiswa

| No | Instansi Pemberi beasiswa | Tahun | Keterangan |
|------|---------------------------|-------|------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| Dst. | | | |

Catatan Revisi

| Revisi ke: | Tanggal Berlaku | Hal yang direvisi | Dasar Revisi |
|------------|-----------------|-------------------|---|
| 02 | 31 Oktober 2024 | Format | Peralihan dari Manajemen sistem ISO 9001:2008 ke Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) DIKTI |