



POLITEKNIK NEGERI PONTIANAK

LAPORAN AUDIT

Audit Mutu Internal

**Program Studi D-III Teknik Pengolahan Hasil
Perkebunan**

Politeknik Negeri Ketapang

**Alamat Auditee : Kampus Politeknik Negeri Ketapang
Jln. Rangga Sentap-Dalong, Sukaharja, Delta Pawan
Kabupaten Ketapang Kalimantan Barat 78813 IDN**

Tanggal Audit : 30 Maret 2017 – 1 April 2017

Latar Belakang

Lead Auditor dan Auditor Internal melakukan audit di Kampus Politeknik Negeri Ketapang (Politap) pada tanggal 30 Maret 2017 – 1 April 2017.

Tujuan dari audit internal adalah untuk menyimpulkan tingkat kepatuhan dengan kriteria yang relevan. Semuanya berdasarkan bukti yang didapatkan selama proses audit. Laporan audit ini mempertimbangkan kebijakan, tujuan, dan proses perbaikan berkelanjutan dari Kampus Politeknik Negeri Ketapang. Program studi yang diaudit adalah program studi D-III Teknik Pengolahan Hasil Perkebunan (TPHP). Komentar yang diberikan termasuk bagaimana ketercapaian tujuan yang ingin dicapai oleh program studi dalam rangka menjaga kepuasan pelanggan dan menyediakan manfaat lain dengan melihat kebijakan dan kebutuhan internal dan eksternal lainnya. Auditor juga memberikan komentar terhadap perkembangan pengukuran target yang sudah dicapai dalam perbaikan.

Pelaksanaan audit internal mengacu pada aturan yang dikeluarkan oleh Standar SMM ISO 9001:2008, Standar BAN-PT dan Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi (SPM-PT), lebih khusus lagi tentang Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI). Checklist Audit yang digunakan adalah checklist audit yang sudah di revisi oleh Sub Unit Audit Mutu Internal Polnep dan merupakan standar gabungan dari standar SMM ISO 9001:2008 dan standar BAN-PT. Laporan Audit ini dipersiapkan oleh Lead Auditor dengan tujuan untuk memberikan komentar terhadap bukti kepatuhan masing-masing unit terhadap standar atau kriteria yang telah ditetapkan.

Standar : SMM ISO 9001: 2008, BAN-PT

Lama audit : 3 hari

Lead Auditor : Syarifah Novieyana

Executive Overview

Tujuan dari audit internal ini adalah untuk menentukan keberlanjutan kepatuhan sistem manajemen dari semua program studi dan unit-unit yang ada di Politeknik Negeri Ketapang terhadap kriteria audit dan efektivitasnya dalam mencapai perbaikan berkelanjutan dan tujuan sistem.

INTERNAL AUDIT

Actions taken on previous audit issues

Audit internal ini adalah audit yang pertama untuk kampus Politeknik Negeri Ketapang. Sehingga masih belum ada diambil tindakan pada audit sebelumnya. Dalam pelaksanaan audit internal selama tiga (3) hari ini, hari pertama auditor melakukan desk evaluation terutama borang akreditasi D-III TPHP yang sudah dikirim. Selanjutnya auditor memeriksa dokumen dan meminta bukti yang berhubungan dengan pernyataan dalam checklist mulai standar 1 s.d standar 4. Berdasarkan bukti yang ditemukan dan diverifikasi dilapangan, sistem manajemen secara umum sudah memenuhi persyaratan standar. Beberapa temuan yang masuk kategori *area of concern* sudah diidentifikasi dan akan direview dan dipertimbangkan oleh manajemen lembaga. Sehingga dapat dipastikan tindakan pencegahan yang tepat dan dapat diimplementasikan pada audit berikutnya. Laporan audit ini harus benar-benar direview secara keseluruhan untuk mengetahui peluang sistem perbaikan yang bisa dilakukan manajemen. Berdasarkan bukti yang ditemukan dan diverifikasi di lapangan.

Laporan audit ini harus benar-benar di-review secara keseluruhan untuk mengetahui peluang sistem perbaikan yang bisa dilakukan manajemen program studi D-III Teknik Pengolahan dan Hasil Perkebunan maupun manajemen institusi yang ada di Politeknik Negeri Ketapang.

Management Responsibilities, Commitment, and Performance Monitoring

Management review

Visi dan Misi Kampus Politeknik Negeri Ketapang dan visi, misi, tujuan dan sasaran program studi D-III TPHP sudah terlihat jelas dalam Panduan Akademik 2016/2017 yang ditetapkan oleh Direktur Politeknik Negeri Ketapang pada Bulan September 2016. Namun sasaran mutu program studi D-III TPHP ini belum di sosialisasi secara jelas dan konsisten kepada dosen dan mahasiswa. Sehingga wajar saja kalau civitas akademika prodi belum tahu dan belum memahami visi dan misi tersebut. Pengelola belum memahami bagaimana strategi pencapaian dari visi dan misi tersebut. Rencana pengembangan prodi sudah dilakukan salah satunya dengan pengembangan staf untuk melanjutkan studi ke program master. Ada 2 (dua) orang staf pengajar yang diberikan kesempatan untuk melanjutkan studi mereka dengan biaya dari DIPA Politeknik Negeri Ketapang. Kedua staf pengajar tersebut adalah :

1. Marisa Novriyanti lanjut kuliah S2 di Prodi Agro Teknologi UNTAN
2. Emya Rahman lanjut kuliah S2 di Prodi Pendidikan Matematika Untan

Ditemukan ada beberapa SOP yang digunakan oleh Prodi D-III TPHP adalah SOP dari Prodi-prodi lainnya yang ada di Politap. Sehingga ditemukan perbedaan antara form-form yang ada di SOP dengan bukti dan rekaman yang selama ini ada di prodi D-III TPHP Politap. Beberapa SOP yang berasal dari prodi lainnya antara lain :

- a. SOP Pembimbingan Akademik (SOP.PA/SPMI/024/E00) Prodi D-III Teknik Perawatan dan Perbaikan Mesin.
- b. SOP Surat Peringatan (SOP.SP/SPMI/021/E00) Prodi D-III Teknik Perawatan dan Perbaikan Mesin.
- c. SOP Pemetaan Ruang Kuliah (SOP.RUA/SPMI/023/E00) Prodi D-III Teknik Perawatan dan Perbaikan Mesin.
- d. SOP Distribusi Beban Mengajar (SOP.DIS/SPMI/D17/E00) Prodi D-III Teknik Pertambangan.

- e. SOP Pelaksanaan Kompensasi (SOP.KOM/SPMI/020/E00) Prodi D-III Teknik Perawatan dan Perbaikan Mesin.
- f. SOP Penyusunan RMP/SAP (SOP.RMP/SPMI/020/E00) Prodi D-III Teknik Pertambangan
- g. SOP Kalender Akademik (SOP.KAL/SPMI/019/E00) Prodi D-III Teknik Pertambangan.

Dapat ditunjukkan beberapa bukti sertifikat peningkatan kompetensi staf pengajar. Selain itu sudah dilihat juga bukti produktivitas dan hasil beberapa penelitian staf pengajar prodi D-III TPHP Politap antara lain :

- a. Irianto Sastro Prawiro dengan Jurnal Social Economic of Agriculture Fakultas Pertanian UNTAN Jurnal SGA Vol 5 No.2 Hal 28 -35 Pontianak Desember 2016 ISSN 2252 – 3820.
- b. Jurnal Teknologi Pangan Fakultas Pertanian Universitas Yudhata Pasuruan Vol.7 No.1 Maret 2016 an. Ningrum Dwi Hastuti dan Refid R, Andha Panca Wardanu dan Muh. Anhar, Encik Eko R dan Khairul M. tian. Dwi Gantia, Kristina L, Desi Ratnasari dan Suyitno.

Internal Audit

Pelaksanaan audit internal ini adalah yang pertama bagi program studi D-III Teknik Pengolahan Hasil Perkebunan (TPHP) Politeknik Negeri Ketapang. Temuan- temuan yang ada diidentifikasi dengan menggunakan form tindakan koreksi (*Corrective Action Form*) dan direkapitulasi dalam status monitoring audit. Selama 3 hari pelaksanaan audit internal ada beberapa temuan yg menjadi area of concern di Prodi D-III TPHP kampus Politeknik Negeri Ketapang yaitu :

Program studi D-III TPHP

Area of concern

1. Ditemukan perbedaan antara format bukti rekaman beberapa kegiatan dengan

- SOP yang digunakan.
2. Program studi belum memiliki beberapa SOP yang menjadi bagian penting dalam proses PBM antara lain :
 - a. SOP Pembimbingan Akademik
 - b. SOP Surat Peringatan
 - c. SOP Kompensasi
 - d. SOP Penyusunan RMP dan SAP
 - e. SOP Perbaikan Nilai
 3. Belum dilakukan pengukuran sasaran mutu prodi.
 4. Prodi belum menetapkan target nilai rata-rata IPK mahasiswa dan target IPK rata-rata lulusan. Padahal seharusnya disetiap awal semester atau rapat evaluasi prodi sudah menetapkan target IPK mahasiswa.
 5. Prodi belum melakukan monitoring dan evaluasi secara konsisten terhadap kinerja dosen dan staf kependidikan.
 6. Tidak ada dilakukan umpan balik dari dosen, mahasiswa tentang proses pembelajaran dan pelayanan di prodi maupun umpan balik dari pengguna lulusan tentang kompetensi lulusan prodi D-III TPHP. Sehingga prodi tidak mengetahui bagaimana tingkat kepuasan mahasiswa dan lulusannya.
 7. Belum pernah dibuatkan matriks kompetensi dosen dan staf lainnya sebagai salah satu dasar dalam pengembangan sumber daya manusia (PSDM) di prodi D-III TPHP Politeknik Negeri Ketapang.
 8. Belum pernah dilakukan revisi kurikulum padahal kurikulum yang digunakan sekarang. Padahal kurikulum yang digunakan sekarang adalah kurikulum tahun 2008 dengan jumlah SKS sebanyak 118 sks dalam komposisi mata kuliah teori 55 sks dan mata kuliah praktik 63 sks.
 9. Belum ada SOP Penanganan Keluhan Konsumen.

Complaint Handling and Customer Satisfaction

Pada audit internal pertama ini, pelaksanaan penjaminan mutu di prodi D-III TPHP belum dilakukan. Salah satunya adalah manajemen prodi belum

memberikan sarana bagi pelanggan (mahasiswa, dosen, tenaga kependidikan) untuk menyatakan kepuasan atau ketidakpuasan mereka terhadap pelayanan yang diberikan oleh prodi. Baik itu mengenai pelayanan dalam proses belajar mengajar, pelayanan sarana dan prasarana, maupun pelayanan administrasi. Manajemen prodi belum melakukan pengukuran terhadap terhadap komplain pelanggan . Sebaiknya ada survei untuk mengetahui seberapa besar tingkat kepuasan pelanggan.

Survei tersebut bisa saja tahap awal dilakukan dengan penyebaran kuesioner disetiap akhir semester. Manajemen prodi juga bisa menyediakan kotak saran dan diletakkan dibeberapa tempat strategis sehingga mempermudahkan pelanggan/mahasiswa untuk memberikan kritik dan masukan untuk pengelola. Terlebih lagi prodi TPHP Politeknik Negeri Ketapang prodi . Dari hasil audit diketahui bahwa manajemen prodi sudah melakukan tracer alumni namun manajemen prodi tidak meminta feedback dari pengguna lulusan/industri tentang kompetensi yang dimiliki oleh alumni prodi (7 kompetensi yang disyaratkan dalam BAN PT).

Continual Improvement

Dengan adanya beberapa temuan dan diidentifikasi dengan tindakan koreksi, maka diharapkan peluang untuk melakukan perbaikan secara terus menerus dapat dilakukan dengan baik. Perbaikan terus menerus ini harus dilakukan dengan koordinasi antara manajemen prodi D-III TPHP dengan manajemen institusi di Politeknik Negeri Ketapang

Review of functions, processes, departments audited

Fungsi dan proses yang diverifikasi di D-III TPHP adalah beberapa bengkel/workshop/laboratorium, perencanaan, realisasi, monitoring, dan evaluasi pelayanan pendidikan termasuk manajemen laboratorium prodi D-III TPHP.

Personilnya termasuk mampu dan sesuai dengan bidangnya masing-masing. Audit internal pertama ini termasuk mereview pengawasan dan interaksi antara fungsi dan dampak dari proses tersebut pada pelanggan internal maupun eksternal.

Laboratorium

Prodi D-III TPHP Politap sudah memiliki beberapa laboratorium untuk bisa menunjang proses pembelajaran mahasiswa terutama mata kuliah praktik. Beberapa laboratorium tersebut yaitu laboratorium dasar, laboratorium rekayasa dan 2 laboratorium lainnya. Sudah bisa dilihat peralatan-peralatan yang sesuai dengan materi praktik mata kuliah. Semua laboratorium sudah dilengkapi dengan Pedoman K3 yang ditempel di dinding laboratorium. Namun ada juga beberapa sarpras yang sudah rusak dan belum dilakukan perbaikan seperti semua washtafel di laboratorium tidak bisa berfungsi. Secara umum laboratorium sudah bisa dikategorikan mampu untuk memenuhi kegiatan praktik mahasiswa

Planning, Realization, monitoring and evaluation of education services including management of laboratory : Teknik Pengolahan Hasil Perkebunan

Alokasi pembelajaran dipersiapkan oleh pengelola. Jadwal perkuliahan untuk semester yang ada dibuat berdasarkan distribusi kurikulum, alokasi pembelajaran, dan kalender akademik. Instrumen pembelajaran seperti silabus, *lesson plan* (SAP/RPS) sudah ada. Dari hasil audit ditemukan bahwa ternyata kurikulum yang digunakan di D-III TPHP kurikulum tahun 2008, dan belum dilakukan revisi kurikulum dikarenakan keterbatasan anggaran dan belum adanya aturan/panduan untuk melakukan revisi kurikulum.

Beberapa metode pembelajaran yang diberikan sudah dilakukan melalui ceramah, diskusi, survei lapangan, tanya jawab, kuiz, case study. Mahasiswa juga dibekali dengan mata kuliah etika profesi di semester 6.

Kegiatan bimbingan akademik mahasiswa sudah dilakukan berdasarkan Buku Panduan Akademik Tahun 2016/2017 poin 3.2.6 tentang Penasehat Akademik dan Dosen Wali. Pelaksanaan pembimbingan akademik mahasiswa ini juga diperkuat dengan dikeluarkannya Surat Keputusan Direktur Politap No. 113/PL39/AK/2017 tanggal 23 Januari 2017 tentang Usulan Surat Tugas Pembimbing Akademik Program Studi TPHP Politap Tahun 2016/2017.

Bukti Hasil audit dapat dilihat bahwa rekaman SOP yang berhubungan dengan Perencanaan PBM sudah disimpan dengan baik antara lain Jadual kuliah, agenda rapat, undangan rapat, daftar hadir rapat, notulen rapat. Realisasi proses belajar mengajar sudah baik dan sudah berdasarkan jadual perkuliahan dan SAP/RPS. Aktivitas perkuliahan juga terekam dalam *lecturing realization form* (BAP) dan daftar hadir perkuliahan. Beberapa rekaman kehadiran dan pengajaran juga sudah dilihat. Namun belum konsisten dalam mengisi form-form yang ada dalam SOP tersebut.

Bukti Hasil audit dapat dilihat bahwa rekaman SOP Pelaksanaan UTS/UAS (SOP UJ/SPMI/016/E00) prodi D-III TPHP Tahun 2014. Dapat dilihat bahwa format soal UTS/UAS sudah sesuai dengan SOP UTS/UAS namun soal-soal tersebut belum dilakukan pemeriksaan soal oleh orang/pihak yang kompeten untuk memeriksanya. Jadi belum bisa diketahui dan dipastikan bagaimana kesesuaian antara soal-soal ujian yang diberikan ke mahasiswa dengan RPS/ ketercapaian kompetensi mahasiswa. Dalam proses audit sudah ditunjukkan antara lain jadual pelaksanaan UTS/UAS, soal UTS/UAS, jadwal nama pengawas ujian, berita acara UTS/UAS dan panitia pembuat naskah dan koreksi naskah. Hal ini tercantum dalam Surat pengajuan Pembuat SK Panitia UAS No 007/PL39. 2.1.1/KP/2017 di Ketapang tanggal 10 Januari 2017. Pelaksanaan remidi sudah dilakukan dengan pemberian tugas tambahan, laporan tugas atau mencari jurnal penelitian minimal 3 buah.

Demikianlah laporan audit ini disampaikan.

Terima kasih atas kerjasama dan keramahan yang diberikan selama proses audit ini.

Laporan ini dipersiapkan oleh : Ka.Sub Audit Mutu Internal Polnep

Penanggung Jawab
Ka. Unit Penjaminan Mutu



Marsela Diaz, S.E, MSA, Ak, CA
Nip. 19810316 200501 2 001

Lead Auditor



Syarifah Novieyana, S.E, M.M
Nip. 19770610 2001 12 2001



Mengetahui,
Wakil Manajemen Mutu

H. Irawan Suharto., M.T
Nip. 19710311 1998 02 1 001

**HASIL AUDIT MUTU INTERNAL
POLITEKNIK KETAPANG
TGL 30 MARET 2017 s.d 1 APRIL 2017**

1. Prodi D3 Teknik Pertambangan
Auditor : Marsela Diaz, SE,MSA,Ak,CA

No.	Sumber Ketidaksesuaian	Analisa Akar Penyebab Ketidaksesuaian
1.	Tidak ada kotak saran sebagai upaya penanganan keluhan pelanggan dan belum tersedianya SOP untuk menangani keluhan pelanggan, tindakan koreksi dan tindakan pencegahan.	Selama ini keluhan dan masukan dari mahasiswa hanya dilakukan secara lisan sehingga belum ada bukti tertulis.
2.	Belum pernah dilaksanakan pengumpulan umpan balik kepada mahasiswa, alumni dan pengguna	Keterbatasan waktu dan dana
3.	Sasaran mutu prodi belum pernah diukur	Sudah dilakukan namun dalam dokumen yang terpisah-pisah dan belum direkomendasikan
4.	Semua prosedur layanan (SOP) belum disahkan dan dicap terkendali serta belum ada daftar SOP	Ada rencana untuk menyeragamkan SOP di lingkungan Politap sehingga SOP lama dibiarkan sementara
5.	Kurikulum yang ada disusun tahun 2008 dan belum pernah direvisi atau diperbaharui sehingga terdapat komposisi mata kuliah teori 53,4 % dan praktik 46,6 %	Akan dilaksanakan revisi kurikulum berdasarkan SKKNI dan komposisi mata kuliah akan disesuaikan dengan level 5 KKNI
6.	Belum semua instruksi kerja dan daftar inventaris tersedia di laboratorium	Sebagian peralatan lab sedang dibersihkan
7.	Belum ada upaya untuk meningkatkan suasana akademik	Saat ini upaya yang dilakukan baru sebatas mengirim mahasiswa diskusi nasional tentang isu dunia pertambangan
8.	Belum tersedianya prasarana penunjang seperti tempat olahraga, ruang himpunan dan poliklinik	Untuk sapras olahraga masih menyewa milik swasta, untuk ruang HMJ masih belum tersedia ruang kosong. Sedangkan poliklinik tidak ada karena sudah terdapat puskesmas di dekat Politap.
9.	Terdapat 5 SOP yang belum dilaksanakan sesuai dengan formulir yang ada yaitu : <ol style="list-style-type: none"> Panduan dosen pembimbing akademik Pedoman penyusunan silabus mata kuliah Prosedur layanan beasiswa Pedoman penyusunan SAP/AP/Jobsheet SOP Tugas Akhir 	<ul style="list-style-type: none"> - Belum ada buku bimbingan PA - Terdapat perbedaan antara pedoman silabus dengan silabus yang ada - Belum ada surat usulan dari jurusan perihal mahasiswa yang berhak menerima beasiswa - Dari 49 mata kuliah , hanya 16 mata kuliah yang memiliki SAP dan RMP - Form yang digunakan berbeda dengan SOP yang ada.
10.	Belum ada matriks kompetensi untuk	Sebenarnya data sudah tersedia, namun

	dosen dan tenaga kependidikan serta belum lengkap data ijazah, sertifikat kompetensi dosen dan tenaga kependidikan.	disimpan oleh masing-masing staf dan belum direkapitulasi karena ketidaktahuan staf dan jurusan.
11.	Belum tersedianya jurnal ilmiah dan buku teks yang memadai untuk menunjang perkuliahan	Selama ini, dosen yang sesuai dengan program studi masih sedikit sehingga belum banyak penelitian dan PKM yang dilakukan.
12.	Belum terdapatnya data penelitian dan PKM dosen dalam 3 tahun terakhir.	Selama ini, dosen yang sesuai dengan program studi masih sedikit sehingga belum banyak penelitian dan PKM yang dilakukan.
13.	Belum ada SOP Perbaikan nilai, SO, DO, SP dan SOP Pelaksanaan UTS dan UAS	SOP nya dalam tahap penyusunan
14.	Pedoman Tugas Akhir berbeda dengan pelaksanaannya	Terdapat perubahan dalam RKA untuk penguji TA sehingga saat ini TA diuji oleh 2 penguji.

2. Prodi D3 TPHP

Auditor : Syarifah Novieyana.,SE,MM

No.	Sumber Ketidaksesuaian	Analisa Akar Penyebab Ketidaksesuaian
1.	Ditemukan perbedaan antara format bukti rekaman beberapa kegiatan dengan SOP yang digunakan.	Menggunakan format SOP dari program studi yang lain
2.	Prodi belum memiliki beberapa SOP yang menjadi bagian penting dalam proses PBM antara lain : <ol style="list-style-type: none"> SOP Pembimbingan Akademik SOP Surat Peringatan SOP Kompensasi SOP Penyusunan RMP dan SAP SOP Perbaikan Nilai 	Beberapa SOP masih menggunakan format SOP dari program studi yang lain
3.	Belum dilakukan pengukuran sasaran mutu prodi	Karena selalu ada mahasiswa yang mengajukan SO bahkan mahasiswa yang di DO
4.	Belum menetapkan target nilai rata-rata IPK mahasiswa dan target IPK rata-rata lulusan.	Belum ditetapkan secara tertulis, namun dalam rapat internal prodi sudah diinformasikan.
5.	Prodi belum melakukan monitoring dan evaluasi secara konsisten terhadap kinerja dosen dan staf kependidikan.	Hanya permasalahan yang sangat mengganggu proses PBM saja yang harus segera ditindaklanjuti. Sedangkan yang belum terlalu mengganggu dapat dikomunikasikan dengan staf yang bersangkutan.
6.	Tidak ada umpan balik dari mahasiswa, dosen, pengguna lulusan terhadap proses pembelajaran dan pelayanan di prodi	Karena keterbatasan anggaran.
7.	Belum pernah dibuatkan matriks kompetensi dosen dan staf lainnya.	Belum ada form pembuatan matriks kompetensi pegawai dan dosen.
8.	Belum pernah dilakukan revisi kurikulum padahal kurikulum yang digunakan sekarang adalah kurikulum tahun 2008 dengan jumlah SKS sebanyak 118 sks dalam komposisi	<ul style="list-style-type: none"> - Keterbatasan anggaran - Belum adanya aturan/panduan untuk melakukan revisi kurikulum

	mata kuliah Teori 55 sks dan mata kuliah praktik 63 sks	
9.	Belum ada SOP Penanganan Keluhan Konsumen	Selama ini dilakukan secara informal / lisan untuk staf pengajar dan mahasiswa.

3. Prodi D3 Teknik Mesin

Auditor : Moch.Ilyas Hadikusuma.,ST.,M.Eng

No.	Sumber Ketidaksesuaian	Analisa Akar Penyebab Ketidaksesuaian
1.	Tidak ada sasaran mutu prodi	Visi, Misi , Tujuan dan Sasaran belum direvisi
2.	Kebijakan penjaminan mutu dan sistem dokumentasi tidak ada	Lembaga tidak mengeluarkan / mengedarkan kebijakan penjaminan mutu ke prodi.
3.	Pedoman tertulis tentang Monev dosen bidang Tri Dharma Perguruan Tinggi tidak ada	Tidak ada staf khusus yang menangani Monev di bidang Tri Dharma
4.	SOP Pengembangan Prodi (rencana) tidak ada	Teknis pembuatan SOP tidak difahami.
5.	Prodi tidak melakukan tracer alumni/study	Tidak diketahui siapa yang berwenang dalam kegiatan tracer alumni/study
6.	Tidak ada tracer alumni	Belum ada pedoman dan dana
7.	Dokumen penyusunan kurikulum belum ada	Tidak ada serah terima laporan pendirian dan penyusunan kurikulum dari lembaga ke jurusan.
8.	Tidak ditemukan pedoman akademik	Lembaga belum mengedarkan panduan akademik yang baru.
9.	Data dana operasional dalam 5 tahun tidak terdeteksi	Tidak ada informasi yang lengkap tentang dana operasional.
10.	Dokumen pengelolaan dana belum ada	Belum dicetak
11.	SOP Pembelajaran teori dan praktikum belum ada	Mekanisme pembuatan dan penyeragaman SOP pembelajaran Teori dan Praktikum tidak difahami.
12.	Mekanisme Penanganan Keluhan Pelanggan tidak ada	Informasi tentang mekanisme pembuatan dan penyeragaman penanganan keluhan pelanggan belum disampaikan P4MP

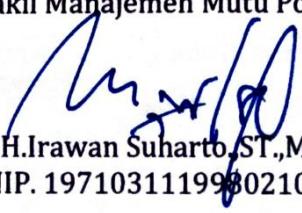
Ketua UPM Polnep

Marsela Diaz,SE.,M.SA,Ak,CA
NIP. 198103162005012001

Ketapang, 1 April 2017
Lead Auditor,


Syarifah Novieyana,SE.,MM
NIP. 197706102001122001

Mengetahui,
Wakil Manajemen Mutu Polnep


H.Irawan Suharto,ST.,MT
NIP. 197103111993021001



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
POLITEKNIK NEGERI PONTIANAK

Jalan Jenderal Ahmad Yani – Pontianak 78124, Kalimantan Barat
Telepon: (0561) 736180, Faksimile: (0561) 740143, Kotak Pos 1286
Laman: www.polnep.ac.id

Audetee :
Lingkup Audit :
Tgl :

Auditor:.....
Waktu :

No.	Pernyataan	Dokumen yang diaudit	Y/T	Ket
1.	Kejelasan, kerealistik dan keterkaitan antara vis, misi, tujuan dan sasaran prodi serta pemangku jabatan	Visi, Misi, Tujuan dan Sasaran Prodi		Std 1
2.	Dilihat buktinya, strategi pencapaiannya, pemahaman pemangku kepentingan dan kesesuaian dengan poin pernyataan	Borang Akreditasi prodi		Std 2
3.	Sistem Pengelolaan fungsional dan operasional prodi	Rencana Pengembangan Prodi ; SOP		Std 2
4.	Dari identifikasi proses dan produk unit kerja bisa didapatkan SOP apa yang dibutuhkan oleh prodi	SOP yang ada di prodi sudah cukup/belum cukup		Std 2
5.	SOP diberi cap terkendali	SOP yang ada diprodi		Std 2
6.	Implementasi SOP yang sudah ada	SOP yang ada di prodi		Std 2
7.	Pelaksanaan penjaminan mutu di prodi	Kebijakan penjaminan mutu, sistem dokumentasi		Std 2
8.	Sasaran mutu prodi	Berkas sasaran mutu		Std 2
9.	Penetapan target nilai IPK mahasiswa dan lulusan (siapa dan bagaimana)	Sasaran mutu prodi, Renja Prodi		Std 2
10.	Upaya untuk menjamin keberlanjutan prodi	Berkas kegiatan prodi untuk menjamin keberlanjutan prodi		Std 2
11.	Layanan kepada mahasiswa	Buku bimbingan dan konseling ; Daftar mhs yang mendapatkan beasiswa		Std 3
12.	Usaha penempatan lulusan	Lima jenis upaya yang dilakukan prodi		Std 3
13.	Upaya pelacakan dan perekaman data lulusan	Borang tracer alumni		Std 3
14.	Kompetensi yang dibutuhkan dari hasil tracer study	Rekapitulasi/rangkuman dari tracer study		Std 3
15.	Hasil dari tracer study dirapatkan/tidak	Absen rapat ; Risalah rapat		Std 3
16.	Partisipasi alumni dalam pengembangan prodi	Data partisipasi alumni		Std 3
17.	Sistem rekrutmen, penempatan, pengembangan, retensi, pemberhentian dosen dan tenaga kependidikan	Pedoman tertulis		Std 4
18.	Sistem monitoring dan evaluasi kinerja dosen dan tenaga kependidikan.	Pedoman tertulis tentang monev dosen bidang Tri Dharma PT.		Std 4
19.	Kualifikasi akademik dosen	Berkas dosen tetap dan tidak tetap ; berkas kehadiran perkuliahan		Std 4
20.	Matriks kompetensi pegawai/dosen dan update matriks kompetensi	Matriks kompetensi pegawai/dosen		Std 4
21.	Upaya peningkatan SDM dalam 3 tahun terakhir	Sertifikat/daftar hadir, modul, ijazah.		Std 4
22.	Prestasi dosen tingkat internasional, nasional dan lokal dalam 3 thn terakhir	Sertifikat, artikel, jurnal		Std 4

23.	Kualifikasi pustakawan, laboran, teknisi, staf admin, operator programer atau staf pendukung lainnya	Ijazah, sertifikat		Std 4
24.	Upaya peningkatan SDM dalam 3 tahun terakhir	Sertifikat/daftar hadir, modul, ijazah.		Std 4
25.	Struktur Kurikulum, kesesuaian mata kuliah dengan standar kompetensi	Kurikulum prodi		Std 5
26.	Prodi mempunyai dokumen komponen kurikulum (penyusunan kurikulum); input, survei, bagaimana penyusunannya, siapa saja, hasil survei, informasi yang digali.	Dokumen komponen kurikulum (penyusunan kurikulum)		Std 5
27.	Kompetensi Lulusan dalam kurikulum	Kurikulum prodi		Std 5
28.	Peninjauan kurikulum	Hasil peninjauan		Std 5
29.	Mata kuliah dilengkapi deskripsi mata kuliah	Silabus, SAP		Std 5
30.	Silabus, SAP & GBPP, modul ajar/buku ajar/jobsheet sesuai dengan mata kuliah yang ada	Silabus, SAP, GBPP, modul ajar/buku ajar/jobsheet		Std 5
31.	Perencanaan kegiatan PBM	SOP Perencanaan PBM		Std 5
32.	Pelaksanaan kegiatan PBM (Teori, praktik, PL, UTS, UAS, Remidi, pengumpulan nilai)	SOP Pembelajaran Teori dan Praktik		Std 5
33.	Mekanisme monitoring perkuliahan	Daftar hadir mahasiswa, dosen, materi kuliah		Std 5
34.	Tindakan koreksi untuk mahasiswa yang jumlah kehadiran tidak sesuai aturan	Daftar hadir mahasiswa (teori dan praktik), Bukti kompensasi SP 1, 2, 3		Std 5
35.	SO/DO mahasiswa per semester (kategori produk tidak sesuai)	Daftar SO/DO mahasiswa		Std 5
36.	Pelaksanaan UTS/UAS dan sesuai jadual yang ditetapkan prodi	Jadual kuliah, kalender akademik		Std 5
37.	Penilaian mata kuliah sesuai dengan pedoman yang ada	Pedoman Akademik		Std 5
38.	Pelaksanaan remidi sesuai SOP Perbaikan nilai	SOP perbaikan Nilai		Std 5
39.	Ketepatan waktu dosen memasukkan nilai ke prodi	Daftar Penyerahan nilai mata kuliah		Std 5
40.	Pelaksanaan verifikasi soal UTS/UAS	SOP UTS/UAS		Std 5
41.	Laporan hasil evaluasi PBM setiap semester	Laporan hasil evaluasi semester		Std 5
42.	Mekanisme pengevaluasian materi kuliah sesuai dengan SAP	SAP mata kuliah, soal UTS/UAS		Std 5
43.	Mekanisme PI/PL yang dilaksanakan prodi	SOP PI/PL		Std 5
44.	Sistem Pembimbingan Akademik	Panduan dosen PA, SK Direktur, Buku Konsultasi		Std 5
45.	Tugas Akhir	Panduan TA, SK Direktur, Panduan kualifikasi akademik dosen pembimbing TA		Std 5
46.	Upaya perbaikan sistem pembelajaran selama 3 thn terakhir untuk meningkatkan mutu lulusan	Bahan kuliah, Teknologi pembelajaran		Std 5
47.	Peningkatan suasana akademik	Sarpras, program dan kegiatan akademik (seminar, simposium, lokakarya, bedh buku, penelitian bersama).		Std 5
48.	Etika Profesi dan Budaya K3 dalam kegiatan praktik	Kurikulum, mata kuliah etika profesi, pedoman K3		Std 5
49.	Pengelolaan dana	Perencanaan target kinerja dan alokasi pengelolaan dana		Std 6
50.	Biaya operasional dalam 5 tahun terakhir	Data dana operasional per mhs per thn, dana penelitian, dana PKM		Std 6

51.	Prasarana program studi dalam proses pembelajaran	Ruang kerja dosen, kantor, ruang kelas, laboratorium, studio, perpustakaan, kebun percobaan		Std 6
52.	Prasarana lain yang menunjang	Tempat olahraga, ruang bersama, ruang himpunan mahasiswa, poliklinik		Std 6
53.	Aksesibilitas data dalam sistem informasi	Komputer dengan jaringan, LAN, WAN		Std 6
54.	Akses dan pelayagunaan sarana prodi	Buku teks, modul praktik, majalah ilmiah, jurnal terkreditasi dikti, jurnal internasional, prosiding seminar, bukti akses ke perpustakaan di luar PT atau sumber pustaka lainnya		Std 7
55.	Akses dan pelayagunaan sistem informasi dalam pengelolaan data dan informasi prodi	Sistem informasi dan fasilitas dalam proses pembelajaran (hardware, software, e-learning, akses on line ke perpustakaan)		Std 7
56.	Produktivitas dan mutu hasil penelitian, PKM dosen, kerjasama, keterlibatan mhs	Data jumlah penelitian, PKM, sesuai bidang keilmuan, PKM oleh dosen tetap dalam 3 thn terakhir, artikel ilmiah dari dosen tetap, karya paten/HAKI/pengakuan/pegawaiannasional atau internasional, kegiatan kerjasama dgn instansi luar negeri		Std 7
57.	Mekanisme penanganan keluhan/ rencana tindakan koreksi hasil risalah rapat	SOP Penanganan Keluhan Pelanggan ; Rencana tindakan koreksi		PS
58.	Prosedur Sistem (PS) tindakan pencegahan telah dilakukan prodi	PS Tindakan Pencegahan		PS
59.	Prosedur Sistem (PS) pengendalian rekaman telah dilakukan prodi	Daftar pengendalian rekaman		PS
60.	Dokumen dan rekaman (arsip) tersusun dan tersimpan dengan baik dan rapi (ada label)	Lemari arsip dan penamaan (label)		PS
61.	Prodi mempunyai ruang arsip	Ruang arsip		PS

Ketapang,
 Lead Auditor/Auditor,

.....
 NIP.

AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E02

6.9 TINDAKAN KOREKSI

No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Bukti rekaman (format)nya dan beberapa frekuensi PBM tidak sama dengan SOP.

Di satuan kerja/unit D-II TPHP Politap

Ditandatangani/Dilaporkan oleh

Nama & Paraf

Syamfa
Tanggal 30/3/17

Diketahui
Nama&Paraf

IP-Lanto
Tanggal 31-3-2017

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

Menggunakan SOP dan proses lain

3. Usulan tindakan koreksi:

Dibuatkan SOP yg khusus & gunakan oleh pros D-II TPHP

Disatuan kerja/unit : D-II TPHP (Maret 2017)

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & Paraf

IP-Lanto
Tanggal 30/3/17

Diketahui
Nama&Paraf

IP-Lanto
Tanggal 31-3-2017

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

IP-Lanto
Tanggal 31-3-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf

Tanggal

Disetujui Kabag
masa & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit kerja
Paraf

Tanggal

Pelanggar/WMM
paraf

Tanggal

Direktur
Paraf

Tanggal

WMM
paraf

Tanggal



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Prodi belum memiliki beberapa SOP yg menjelaskan bagian penting dlm proses PBM antara lain SOP PA, SP, kompensasi, Penyelesaian RMPA, SAP, Perbaikan Nilai

Di satuan kerja/unit :

D-III TPHP Politap.

Ditemukan/Dilaporkan oleh

Nama & Peranf

 Syarifah
 Tanggal 30/3/17

Diketahui

Nama & Peranf

 Irianita
 Tanggal 31-3-17

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

Berberapa SOP masih menggunakan format SOP dan pvr sgg lain:

3. Usulan tindakan koreksi:

- Segera dibuatkan beberapa SOP

Disatuan kerja/unit :

D-III TPHP

Oleh

Nama & Peranf

 Syarifah
 Tanggal 31/3/17

Diketahui

Nama & Peranf

 Irianita
 Tanggal 31-3-17

Disetujui Pimpinan

Unit Kerja

 Irianita
 Tanggal 31-3-17

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh (yang ditugasi)

Nama & Peranf

 Syarifah
 Tanggal

Disetujui Kabag

nama & peranf

 Irianita
 Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait

Peranf

Penangan/WMM

peranf

Direktur

Peranf

WMM

peranf

Tanggal

Tanggal

Tanggal

Tanggal

AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

- Belum ditetapkan pengukuran sasaran mutu prodi.
- Belum menetapkan target nilai IPK Mahasiswa dan lulusan.

Di satuan kerja/unit :

D-II TPHP Politap.

Ditemukan/Dilaporkan oleh
Nama & Pangkat

Syarifah
Tanggal 30/3/17Diketahui
Nama & Pangkat

Irianto
Tanggal 31-3-2017

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Krn selalui ada mhs yg mengajukan 50 balasan & 00.
- Belum & tetapkan secara terulis, narasi dalam rapot internal prodi sdh dg informasi kan.

3. Usulan tindakan koreksi:

- Dibentukkan pengukuran sasaran mutu
- Ditetapkan target IPK /semester dan lulusan scr terulis.

Disatuan kerja/unit :
D-II TPHP Politap.Oleh
Nama & Pangkat

Syarifah
Tanggal 30/3/17Diketahui
Nama & Pangkat

Irianto
Tanggal 31-3-2017Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

Irianto
Tanggal 31-3-2017

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh (yang ditugasi)
Nama & Pangkat

Syarifah
Tanggal 30/3/17Diketahui
Nama & Pangkat

Irianto
Tanggal 31-3-2017

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Pangkat
TanggalPelanggar/WMM
pangkat
TanggalDirektur
Pangkat
TanggalWMM
pangkat
Tanggal



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Betum & takutan monitoring dan evaluasi secara konsten walaupun seb. pernah dilakukan monitor.
Ktp staf an. Ningrum Dwi Astuti

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Karena hanya permasalahan yg Pls sangat mengganggu proses PBM yg harus segera & tidak laju. Sedangkan yg belum selesai ksp dpt dilakukan monit.

Di satuan kerja/unit : D-II TPHP Politap.

Ditemui/Dilaporkan oleh
Nama & Paraf

Syarifah
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Paraf

IManito
Tanggal 31-3-2017

Oleh (yang menemukan/dinggasi)
Nama&Paraf

Syarifah
Tanggal 31/3/17.

Diketahui
Nama¶f

IManito
Tanggal 31-3-2017

3. Usulan tindakan koreksi:

- Ditanyakan ke lembaga / Ribuan
Pedoman terulis.

Disatuan kerja/unit : (April 2017)
D-II TPHP

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & Paraf

Syarifah
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Paraf

IManito
Tanggal 31-3-2017

Diajukan Pimpinan
Unit Kerja

IManito
Tanggal 31-3-2017

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf
Tanggal

Disetujui Kabag
naas & paraf
Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Paraf

Pelanggar/WMM
paraf

Direktur
Paraf

WMM
paraf

Tanggal

Tanggal

Tanggal

Tanggal



AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E02

6.9 TINDAKAN KOREKSI

No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Tidak ada umpan balik dan mhs,
dosen, alumni pengguna lulusan
tp. proses pembelajaran & pelayanan

Di satuan kerja/unit :

D-III TPHP Politap.

Ditemukan/Dilaporkan oleh
Nama & ParafSyarifah
Tanggal 30/3/17Diketahui
Nama & ParafIP-Ianto
Tanggal 31-3-2017

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Karena keterbatasan anggaran.

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

3. Usulan tindakan koreksi:

- Dibuat kuekoker / mengetahui
Feedback dan mhs, dosen, pengguna
(lulusan berdasarkan anggaran yg ada).
Disatuan kerja/unit :

D-III TPHP.

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

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

Oleh
Nama & Paraf

Tanggal 30/3/17

Diketahui
Nama & ParafIP-Ianto
Tanggal 31-3-2017Disetujui Pimpinan
Unit KerjaIP-Ianto
Tanggal 31-3-2017Oleh (yang ditugasi)
Nama & Paraf

Tanggal

Disetujui Kabag
nama & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

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

Pimpinan Unit terkait
Paraf

Tanggal

Pelanggar/WMM
paraf

Tanggal

Direktur
Paraf

Tanggal

WMM
paraf

Tanggal



AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E026.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Belum dibuatkan matriks kompetensi pegawai/dosen.

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

Di satuan kerja/unit : D-III TPHP Politap.

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Belum ada form pembuatan matriks kompetensi pegawai/dosen.

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

Ditentukan/Dilengkapi oleh
Nama & Peruf

Syanfar
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Peruf

M. Iman To
Tanggal 31-3-2017

Oleh (yang menyetujui/ditugasi)
Nama&Peruf

Syanfar
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&peruf

M. Iman To
Tanggal 31-3-2017

3. Usulan tindakan koreksi:

Dibentuk segera matriks kompetensi pegawai.

(April 2017)

Disatuan kerja/unit : D-III TPHP Politap

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

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

Oleh
Nama & Peruf

S.
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Peruf

M. Iman To
Tanggal 31-3-17

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

M. Iman To
Tanggal 31-3-17

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Peruf

Tanggal

Disetujui Kabag
nama & peruf

T
Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit teknik
Peruf

Tanggal

Pelaksana/WMM
peruf

Tanggal

Direktur
Peraf

Tanggal

WMM
peruf

Tanggal



AUDIT INTERNAL

6.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

- Belum dilakukan revisi kurikulum
Manh menggunakan kurikulum tgl
2008.

Di satuan kerja/unit : D-III TPHP Politap.

Ditemukan/Diketahui oleh
Nama & Peraf

Syamfa f
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Peraf

121 anto
Tanggal 31-3-17

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Keterbatasan anggaran.
- Belum adanya aturan / panduan yg meruvin kurikulum.

3. Usulan tindakan koreksi:

- Dilakukan revisi dan SOP
+ Rancangan berdasarkan
tinggolan yg ada.
Disatuan kerja/unit : Caturtan (2017).

D-III TPHP Politap.

Oleh
Nama & Peraf

f
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Peraf

121 anto
Tanggal 31-3-17

Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

121 anto
Tanggal 31-3-17

Oleh (yang menemukan/ditugasi)
Nama&Peraf

Syamfa f
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&peraf

121 anto
Tanggal 31-3-17

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit kerja
Peraf

Tanggal

Pelanggaran/WMM
peraf

Tanggal

Direktur
Peraf

Tanggal

WMM
peraf

Tanggal

AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E026.9 TINDAKAN KOREKSI
No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

Belum ada SOP Penanganan Keluhan Konsumen

Di satuan kerja/unit :

D-III TPMP Paritap.

Diketahui/Dilaporkan oleh
Nama & Peran

 Syaiful
 Tanggal 31-3-2017
Diketahui
Nama&Peran

 Imano
 Tanggal 31-3-17

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Karena selama ini dilakukan secara informal yg staf pengajar sedangkan yg mhs melalui wisan reja.

3. Usulan tindakan koreksi:

- Dibuatkan SOP Penanganan Keluhan Konsumen .

Disatuan kerja/unit :

(Mzi 2017).
D-III TPMP

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

Oleh
Nama & peran

 Syaiful
 Tanggal 31/3/17
Diketahui
Nama&Peran

 Imano
 Tanggal 31-3-17
Disetujui Pimpinan
Unit Kerja

 Imano
 Tanggal 31-3-17
Oleh (yang ditugasi)
Nama&Peran

 Syaiful
 Tanggal
Disetujui Kabag
nauna & peran

 Syaiful
 Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
PeranPelanggar/WMM
peranDirektur
PeranWMM
peran

Tanggal

Tanggal

Tanggal

Tanggal



AUDIT INTERNAL

No. Dokumen:
PS/10/8.2.2/WMM/006/E02

6.9 TINDAKAN KOREKSI

No. : FM/10/8.2.2/WMM/009/E02

1. Sumber Ketidaksesuaian:

- Belum ada SOP TA, padahal proses seharusnya memerlukan form yang berhubungan dengan TA.

Di satuan kerja/unit :

D-II TPHP Reutap

Ditemukan/Dilaporkan oleh
Nama & Paraf

Syarifah
Tanggal 31/3/17

Diketahui
Nama&Paraf

Tanggal

2. Analisa akar penyebab ketidaksesuaian:

- Seharusnya namun belum bentuk soft copy.

3. Usulan tindakan koreksi:

- Syera & cetak & lihat bisa
diketahui oleh pengajar.

Disatuan kerja/unit :

D-III TPHP

Oleh
Nama & Paraf

Syarifah
Tanggal 24/3/17

Diketahui
Nama&Paraf

Tanggal

Dicentruji Pimpinan
Unit Kerja

Tanggal

4. Pelaksanaan tindakan koreksi

- Seharusnya dilakukan pengecekan
oleh atur TA.
(31 - 3 - 2017)

Oleh (yang ditugasi)
Nama&Paraf

Tanggal

Dicentruji Kabag
nama & paraf

Tanggal

5. Verifikasi pelaksanaan tindakan koreksi

6. Komentar Manajemen :

Pimpinan Unit terkait
Paraf

Pelanggar/WMM
paraf

Direktur
Paraf

WMM
paraf

Tanggal

Tanggal

Tanggal

Tanggal