



DOKUMEN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

(SOP)

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KHAIRUN



SK

DAFTAR ISI

| | |
|---|----|
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengisian KRS | 1 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Perkuliahan | 4 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Ujian tengah Semester (UTS) dan Ujian Akhir Semester (UAS) Mahasiswa | 7 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) UTS dan UAS Susulan | 9 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Penilaian Mata Kuliah..... | 11 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Monitoring perkuliahan | 14 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengajuan Judul dan Dosen Pembimbing Skripsi..... | 16 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Seminar Proposal dan Hasil Penelitian Mahasiswa | 18 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Ujian Skripsi Mahasiswa..... | 21 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemrosesan Transkrip Nilai Mahasiswa..... | 23 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Penetapan Jadwal Kuliah | 25 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Cuti Akademik | 27 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP)Legalisir Ijazah | 29 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengesahan Copy Transkrip Akademik untuk Alumni..... | 31 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengajuan Aktif Kuliah Kembali | 33 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Undur Diri Mahasiswa | 35 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Izin Tidak Mengikuti Kuliah bagi Mahasiswa | 37 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Penggunaan Laboratorium Untuk Penelitian | 39 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Penggunaan Laboratorium Untuk Jasa Layanan | 41 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Mutasi Mahasiswa Antar Program Studi..... | 43 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pelaksanaan Semester Pendek | 45 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemilihan Mahasiswa berprestasi (MAWAPRES) Tingkat Fakultas..... | 47 |

| | |
|--|----|
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengusulan Beasiswa | 49 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Surat Keterangan | 51 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Usulan Kenaikan Jabatan Dosen | 53 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Cuti Pegawai Negeri Sipil | 55 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Pembayaran Honor Asisten Praktikum | 57 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Peminjaman Alat dan Barang Non Laboratorium | 59 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Tahapan Perbaikan Minor dan Urgen Fasilitas Fakultas | 61 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Perbaikan Komputer dan Jaringan | 63 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Penampilan Kegiatan/Berita pada Website Fakultas | 65 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Penyusunan Renstra | 67 |
| Standar Operasional Prosedur (SOP) Penyusunan Renstra | 68 |

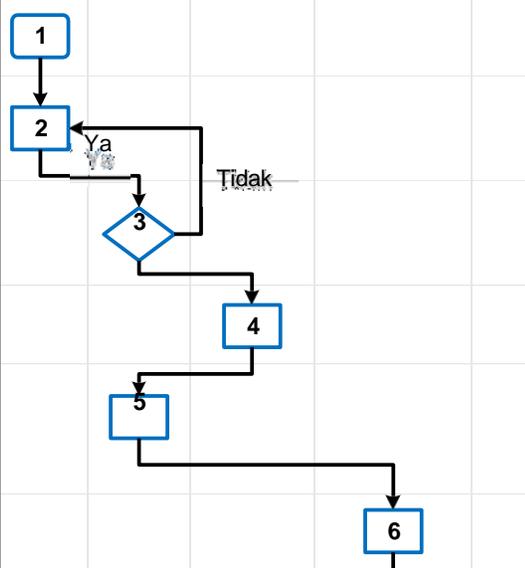
| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN | Kode/No.: |
| | Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengisian KRS

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengisian KRS

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----------------------------|--|-----------|-----|----------------|-------|-----------|-------------|----------|---|
| | | Prodi | WD1 | Subag Akademik | Dekan | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | |
| PERSIAPAN PERWALIAN | | | | | | | | | |
| 1 | Mendistribusikan mahasiswa ke dosen Penasehat Akademik | 1 | | | | | | 1-2 hari | Rapat prodi awal semester |
| 2 | Mengajukan usulan penugasan dosen sebagai Penasehat Akademik | 2 | | | | | | 1 hari | Kriteria penasehat akademik menyesuaikan dengan aturan yang ada |
| | Memeriksa usulan penugasan dosen sebagai PA | | | | | | | | |
| | Membuat SK penugasan Penasehat Akademik | | | | | | | | |
| 4 | Membubuhkan paraf pada SK PA | | | | | | | | |
| 5 | Menandatangani SK PA | | | | | | | | |
| 6 | Menerima pengumuman distribusi dosen PA dan jadwal perwalian dari Subag Akademik | | | | | | | | |
| 7 | Mengisi blanko KRS | | | | | | | | |
| 8 | Melakukan perwalian | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |



Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengisian KRS (lanjutan)

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | TU | Mahasiswa | Mutu Baku | | | Keterangan |
|-------------------------|---|-----------|-------------|---------|----|-----------|---------------------------|----------|-------------------------|---|
| | | Dekan | Koord Prodi | PA | | | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 10 | Memeriksa rencana studi dan melakukan persetujuan KRS | | | ↓ 10 | | | KRS | 15 menit | | Berita acara perwalian tatap muka berisi waktu perwalian, permasalahan yang didiskusikan serta rencana penyelesaian permasalahan |
| 11 | Memberikan persetujuan KRS | | | ↓ 11 | | | KRS | 5 menit | KRS disahkan wali | |
| 12 | Memperbaiki rencana studi | | | ↓ 12 | | | RS mahasiswa | 5 menit | RS disahkan dosen wali | |
| 13 | Menandatangani KRS | | | ↓ 13 | | | RS mahasiswa | 1 hari | RS Approval | |
| 14 | Menandatangani KRS | | | ↓ 14 | | | RS Approval | 1 hari | RS Approval | |
| 15 | Mendistribusikan KRS | | | ↓ 15 | | | RS Approval | 1 hari | RS Approval | |
| PERWALIAN ONLINE | | | | | | | | | | |
| 16 | Mengisi formulir KRS online | | | ↓ 16 | | | Formulir KRS online | 15 menit | | |
| 17 | Mendapatkan KRS yang telah di tandatangani Penasehat Akademik | | | ↓ 17 | | | KRS disahkan wali akdemik | 2 menit | KRS disahkan dosen wali | Bukti lembar KRS yang diarsipkan: 1. Putih untuk mahasiswa 2. Kuning untuk dosen wali 3. Merah untuk subag akademik 4. Biru untuk jurusan |
| | | | | | | | Perkiraan Waktu | 10 Hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Perkuliahan

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Perkuliahan

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan | |
|--------------------------------|---|-----------|-------------|-------------|-------|----|-----------|--|--------|---|---|
| | | Dekan | Wakil Dekan | Koord Prodi | Dosen | TU | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | | Keluaran |
| PERSIAPAN PERKULIAHAN | | | | | | | | | | | |
| 1 | Membuat jadwal kuliah untuk semester gasal dan genap | | | 1 | | | | Jadwal mata kuliah | 1 hari | Jawal | Berdasarkan rapat prodi awal semester |
| 2 | Menentukan dosen pengampuh mata kuliah semester gasal dan genap | | | | 2 | | | Kesediaan/kesanggupan dosen untuk mengampu mata kuliah | 1 hari | Daftar dosen pengampuh ata kuliah | Ketua prodi berkordinasi dengan WD1 untuk menentukan dosen tiap mata kuliah pada semester gasal dan genap tahun akademik berikutnya |
| 3 | Memberikan konfirmasi untuk menjadi dosen pengampuh mata kuliah | | | | 3 | | | Daftar dosen pengampu mata kuliah | | Konfirmasi dosen | |
| 4 | Pengusulan penugasan dosen pengampu mata kuliah ke WD1 | | 4 | 4 | | | | Daftar dosen pengampu mata kuliah | 1 hari | Draf SK | SK dibuat berdasarkan data final |
| 5 | Pembuatan SK penugasan dosen pengampu mata kuliah | 5 | | | | | | SK dosen pengampu mata kuliah | 1 hari | SK penugasan dosen pengampu mata kuliah | SK penugasan dosen pengampu mata kuliah yang dikeluarkan oleh dekan dibagikan kepada Kaprodi, dosen, dan TU |
| 6 | Pembuatan rencana perkuliahan | | | | 6 | | | Kurikulum, silabus | 1 hari | SAP | Rencana perkuliahan yang dibuat oleh dosen pengampu mata kuliah dibagikan kepada kaprodi, dosen, dan TU |
| PELAKSANAAN PERKULIAHAN | | | | | | | | | | | |
| 7 | Membuat dokumen pendukung pelaksanaan perkuliahan | | | | 7 | | | Jadwal mata kuliah | 1 hari | BA dan daftar hadir | Dokumen pendukung pelaksanaan perkuliahan meliputi SAP, BAP dan daftar hadir |
| 8 | Menerima dokumen pendukung pelaksanaan perkuliahan | | | | 8 | | 8 | | 1 hari | SAP, BAP dan daftar hadir mahasiswa | Dosen menerima dokumen Berita Acara Perkuliahan (BAP) dan satuan Acara Pembelajaran (SAP). Mahasiswa menerima dokumen daftar hadir |
| 9 | Pelaksanaan perkuliahan | | | | 9 | | 9 | | | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Perkuliahan (lanjutan)

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|--------------------------------|--|-----------|-------------|---------|-------|----|-----------|--|----------|------------------------------------|--|
| | | Dekan | Wakil Dekan | Kaprodi | Dosen | TU | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| PELAKSANAAN PERKULIAHAN | | | | | | | | | | | |
| 10 | Memberikan BAP dan SAP | | | | 10 | | | SAP dan BAP | 1 hari | SAP dan BAP yang sudah terisi | Dokumen SAP dan BAP diberikan kepada TU prodi. Pada dokumen BAP terdapat tanda tangan mahasiswa dan dosen sebagai bukti kehadiran pada kegiatan perkuliahan |
| 11 | Memberikan daftar hadir mahasiswa | | | | | | 11 | Daftar hadir mahasiswa | 1 hari | Daftar mahasiswa yang sudah terisi | Dokumen daftar hadir mahasiswa diberikan kepada TU |
| PASCA PERKULIAHAN | | | | | | | | | | | |
| 12 | Mengisi form evaluasi perkuliahan | | | | | | 12 | Silabus, SAP, BA Perkuliahan | 1 hari | Evaluasi perkuliahan | |
| 13 | Membuat rekapitulasi data-data selama kegiatan perkuliahan | | | | | 13 | | BA perkuliahan, Absensi dosen, dan mahasiswa | 1 minggu | Rekap kehadiran | Data-data yang direkapitulasi adalah: 1. Daftar hadir mahasiswa dan dosen 2. Evaluasi perkuliahan 3. Daftar hadir ujian |
| 14 | Membuat laporan kegiatan perkuliahan dan mengumpulkan dokumen perkuliahan (portofolio) mata kuliah wajib | | | | 14 | | | Silabus, SAP, BA Perkuliahan | 1-2 hari | Dokumen perkuliahan | Dokumen bukti-bukti kegiatan perkuliahan meliputi : 1. Materi perkuliahan 2. Soal-soal tugas/kuis/ujian 3. Jadwal untuk tugas/kuis/ujian 4. Contoh hasil pekerjaan mahasiswa |
| 15 | Menerima laporan kegiatan perkuliahan dan portofolio mata kuliah wajib | | | | 15 | | | Laporan portofolio | 1 hari | Rekap yang sudah diisi portofolio | |
| | | | | | | | | Perkiraan waktu | 2 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Ujian tengah Semester (UTS) dan Ujian Akhir Semester (UAS) Mahasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Ujian Tengah Semester (UTS) dan Ujian Akhir Semester (UAS) Mahasiswa

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|----------------|-----|-------|----------------|-----------|---|----------|------------------------------------|--------------------------------|
| | | Subag Akademik | WD1 | Dekan | Dosen/Pengawas | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Pembuatan SK jadwal UTS/UAS dan pengawas Ujian | 1 | | | | | Usulan jadwal dari Jurusan | 1 minggu | Draft Jadwal Ujian | |
| 2 | Memberi Paraf SK | | 2 | | | | Draft Jadwal Ujian | 1 hari | Draft Jadwal Ujian | |
| 3 | Menandatangani SK | | | 3 | | | Draft Jadwal Ujian | 1 hari | SK dan Jadwal Ujian | |
| 4 | Menyiapkan soal ujian | | | | 4 | | | 1 minggu | Soal ujian | |
| 5 | Pengambilan berkas ujian | 5 | | | | | 1. Berita acara 2. Daftar hadir 3. Lembar jawaban | 1 hari | | |
| 6 | Pelaksanaan Ujian | | | | 6 | 6 | | 1 hari | Hasil ujian mahasiswa | |
| 7 | Mengisi berita acara pelaksanaan UTS/UAS | | | | 7 | | | 1 hari | Berita Acara | |
| 8 | Pengumpulan berkas ujian | 8 | | | | | | 1 hari | 1. Berita acara 2. Daftar hadir | |
| 9 | Pemeriksaan hasil ujian | | | | 9 | | | 1 minggu | | |
| 10 | Pengumuman Nilai UTS/UAS | | | | 10 | | | 1 hari | Pengumuman nilai UTS/UAS | Draft nilai disetor ke jurusan |
| | | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 3 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) UTS dan UAS Susulan

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) UTS dan UAS Susulan

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan | |
|----|---|-----------|-------------|------------------------------------|---------------|-----------|--------------------------------|----------|--------------------------------|----------|
| | | Mahasiswa | Koord Prodi | Kasubag Akademik dan Kemahasiswaan | Wakil Dekan I | Dosen | Kelengkapan | Waktu | | Keluaran |
| 1 | Mengajukan permohonan ujian susulan ke Prodi | 1 | | | | | Surat Permohonan | 15 menit | | |
| 2 | Mengajukan mahasiswa yang bersangkutan ke Wakil Dekan I | | 2 | | | | Surat Permohonan | 1 hari | Draft Usulan | |
| 3 | Meminta Subag Akademik dan Kemahasiswaan membuat Surat Permintaan Ujian Susulan | | | | 3 | | Draft Usulan | 1 hari | Disposisi usulan | |
| 4 | Membuat surat Permintaan Ujian Susulan ke Dosen Pengampu Mata Kuliah | | | | | 4 | Disposisi usulan | 20 menit | Surat Permintaan Ujian Susulan | |
| 5 | Mahasiswa menyerahkan Surat Permintaan Ujian Susulan ke Dosen Pengampu Mata Kuliah dan melaksanakan ujian susulan | 5 | | | | | Surat Permintaan Ujian Susulan | 3 hari | | |
| 6 | Dosen pengampu mata kuliah menyerahkan nilai mahasiswa peserta ujian susulan ke Prodi | | | | | 6 | | 2 hari | Surat Keterangan Nilai | |
| | | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penilaian Mata Kuliah

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penilaian Mata Kuliah

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-----------------|---------------|--|---------------|--|---|
| | | Dosen | Bagian Akademik | Jurusan/PS/BA | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengukur hasil belajar mahasiswa | 1 | | | Syarat: 1. Ujian Tengah Semester 2. Pemberian tugas terstruktur 3. Praktikum 4. Ujian Akhir Semester | Tiap Semester | Daftar hasil scoring | Hasil pengukuran tersebut dinyatakan dalam bentuk skor dengan rentang 0-100 |
| 2 | Pembobotan terhadap hasil pengukuran ujian tengah semester, tugas/praktikum, ujian akhir semester, dan menentukan skor akhir menggunakan rumus sebagaimana dinyatakan dalam peraturan akademik Pasal 29 | 2 | | | Daftar hasil penilaian | 1 minggu | Hasil UTS, tugas/praktikum, UAS, dan menentukan skor akhir | |
| 3 | Melakukan penilaian dan hasil penilaian ini dinyatakan dengan huruf A,B,C,D atau E | 3 | | | Hasil UTS, tugas/praktikum, UAS, dan menentukan skor akhir | 1 minggu | | |
| 4 | Pembuatan laporan hasil belajar semester | | | 4 | | 30 menit | Laporan hasil belajar semester | Format isian nilai Laporan perlu ditambahkan keterangan tentang: 1. Kriteria penilaian, PAN atau PAP dan tuliskan selang skor 2. Presentase yang mendapatkan nilai A, B, C, D dan E. 3. Mengulang atau tidak |
| 5 | Isian nilai yang telah diisi oleh dosen/kelompok dosen diserahkan kepada jurusan/PS | 5 | | | Laporan hasil belajar semester | 30 menit | Draft Nilai | Template laporan hasil penilaian diunduh pada akun masing-masing dosen pengampu MK |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penilaian Mata Kuliah (Lanjutan)

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------------|----------|-------------|---|
| | | Dosen / Kelompok Dosen | Bagian Akademik | Jurusan/ Prodi | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 6 | Mengumumkan hasil ujian kepada mahasiswa melalui papan pengumuman | | ↓ 6 | | Draft nilai | 1 hari | Nilai ujian | Setelah nilai ujian masuk di bagian jurusan |
| 7 | Menginput nilai | | | ↓ 7 | Daftar Nilai Ujian | 1 minggu | Nilai ujian | Segera setelah nilai ujian masuk |
| 8 | Pencetakan KHS | | | ↓ 8 | Nilai ujian | 1 hari | KHS | Sebelum penawaran matakuliah |
| 9 | Pengesahan KHS | | | ↓ 9 | KHS | 1 hari | KHS | Sebelum penawaran matakuliah |
| | | | | | Perkiraan Total Waktu | 4 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Monitoring perkuliahan

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Monitoring Perkuliahan

| No | Kegiatan | Bagian Akademik | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | Keterangan |
|-----------------|---|-----------------|-----------|-------|-----------|---|-----------|----------|--|
| | | | Prodi | Dosen | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Penyiapan daftar hadir mahasiswa | | 1 | | | | | 1 hari | Daftar hadir mahasiswa |
| 2 | Penyiapan daftar hadir dosen, formulir catatan perkuliahan, dan kuisisioner mahasiswa | 2 | | | | 1. Daftar hadir 2. Berita acara 3. Monitoring perkuliahan | | 1 hari | Daftar hadir dosen, formulir catatan perkuliahan, dan berita acara |
| 3 | Penyampaian dan pengumpulan berkas perkuliahan setiap pelaksanaan perkuliahan | 3 | | | | | | 1 hari | Formulir catatan kegiatan perkuliahan |
| 4 | Pendataan kehadiran mahasiswa serta pengisian daftar hadir dosen dan catatan perkuliahan | 4 | | | | | | 1 minggu | Formulir catatan kegiatan perkuliahan |
| 5 | Perhitungan jumlah pertemuan perkuliahan masing-masing matakuliah | 5 | | | | | | 1 hari | Formulir catatan kegiatan perkuliahan |
| 6 | Surat pemberitahuan kepada dosen yang belum memenuhi jumlah minimal pelaksanaan perkuliahan | | | 6 | | | | 1 hari | 1. Surat Pemberitahuan 2. Formulir catatan kegiatan perkuliahan |
| 7 | Perhitungan presentasi kehadiran mahasiswa | 7 | | | | Presensi perkuliahan | | 1 hari | Formulir catatan kegiatan perkuliahan |
| 8 | Pengumuman mahasiswa yang diperbolehkan mengikuti UTS/UAS | | 8 | | | | | 1 hari | |
| 9 | Pendistribusian kuesioner mahasiswa | | | | 9 | | | 1 hari | |
| 10 | Pengisian kuesioner mahasiswa | | | | 10 | | | 1 hari | |
| 11 | Analisis hasil kuesioner dan tindak lanjutnya | 11 | | | | | | 1 hari | |
| Perkiraan Total | | | | | | | | 2 minggu | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengajuan Judul dan Dosen Pembimbing Skripsi

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengajuan Judul dan Dosen Pembimbing Skripsi

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------|---------------------|------------------|---------------|---|----------|---|---|
| | | Mahasiswa | Koord Program Studi | Dosen Pembimbing | Ketua Jurusan | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengambil borang/form pengajuan judul | 1 | | | | Copy KTM, KRS, Transkrip dan form pengajuan judul | 1 minggu | | Persyaratan Tugas Akhir : Sudah lulus minimal 120 sks |
| 2 | Menerima dan menampung usulan dari mahasiswa | | 2 | | | 1. Copy KTM, KRS, transkrip 2. Form pengajuan judul 3. Daftar mahasiswa dan judul skripsi | 3 hari | | |
| 3 | Menverifikasi usulan judul dan pembimbing | Tidak | | | | 1. Copy KTM, KRS, transkrip 2. Pengajuan judul 3. Daftar mahasiswa dan judul skripsi | 1 hari | Daftar mahasiswa dan judul skripsi | |
| 4 | Menerima usulan judul dan pembimbing | | | 4 | | | 1 hari | | |
| 5 | Menetapkan judul/ topik penelitian & menetapkan dosen pembimbing | | | | 5 | | 1 hari | 1. Daftar usulan judul/topik 2. Daftar usulan pembimbing 3. Daftar penetapan dosen pembimbing | |
| | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 2 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Seminar Proposal dan Hasil Penelitian Mahasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Seminar Proposal/Hasil Penelitian Mahasiswa

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan | |
|-------------------------------|--|-----------|-------|------------------|---------------|---------|-----------|--|---------|---|---|
| | | Kaprodi | Dekan | Dosen Pembimbing | Dosen Penguji | Jurusan | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | | keluaran |
| PERSIAPAN SEM PROPOSAL | | | | | | | | | | | |
| 1 | Menyediakan formulir proposal | | | | | | 1 | Formulir Seminar | 5 menit | Formulir yang sudah diisi | |
| 2 | Mengajukan usulan seminar melalui laman daring | | | | | | | Formulir Seminar | 5 menit | Formulir seminar | |
| 3 | Memberikan persetujuan | | | | | | 3 | Formulir dan Draft skripsi | 1 jam | Bukti formulir dan sudah ditandatangani | |
| 4 | Mengisi formulir seminar | | | | | | | | 1 menit | Formulir yang diisi | |
| 5 | Menunjuk penguji seminar | | | | | | | Formulir seminar dan draft TA | 1 jam | Formulir yang disetujui KaProdi | |
| 6 | Konfirmasi kesediaan sebagai penguji seminar | | | | | | 6 | Draft TA | 3 jam | Konfirmasi persetujuan penguji | |
| 7 | Membuat draft SK penguji dan jadwal | | | | | | | Formulir kesediaan dosen sebagai penguji seminar | 1 jam | Daftar penguji seminar | |
| 8 | Menandatangani SK Ujian Seminar | | | | | | | Daftar penguji dan formulir seminar yang sudah diisi | 1 jam | Daftar peserta dan jadwal seminar | Daftar peserta dan jadwal seminar diberikan kepada mahasiswa, jurusan, dosen pembimbing dan kaprodi |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Seminar Proposal/Hasil Penelitian Mahasiswa (lanjutan)

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|---------------------------------|---|-----------|------------------|---------------|---------|-----------|------------------------|--------|-----------------|--|
| | | Kaprodi | Dosen Pembimbing | Dosen Penguji | Jurusan | Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | keluaran | |
| PELAKSANAAN SEM PROPOSAL | | | | | | | | | | |
| 9 | Menyediakan formulir Berita Acara seminar | | | | | 9 | Formulir ajuan seminar | 1 jam | Formulir dan BA | |
| 10 | Melaksanakan seminar | | | | | | | | 10 | Formulir dan draft skripsi |
| 11 | Menguji dan mengisi Berita Acara seminar | | | | | | | | | Formulir Berita Acara pra sidang/TA 1 yang sudah diisi |
| 12 | Memberikan rekomendasi (masukan) tugas akhir kepada mahasiswa | | | | | | | | | Rekomendasi perbaikan dan usulan penelitian TA |
| 13 | Mengarsipkan Berita Acara seminar | | | | | | | | | Formulir BA Pembimbing |
| | | | | | | | Perkiraan Waktu | 1 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Ujian Skripsi Mahasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Ujian Skripsi Mahasiswa

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|-------------------------------------|---|-----------|---------|------------|------------------|---------------|-------------------|---|----------|--|--|
| | | Dekan | Kaprodi | Kepala Lab | Dosen Pembimbing | Dosen Penguji | Jurusan Mahasiswa | Kelengkapan | Waktu | keluaran | |
| PERSIAPAN SIDANG TUGAS AKHIR | | | | | | | | | | | |
| 1 | Mengajukan permohonan Ujian | | | | | | 1 | Pernyataan selesai bimbingan TA, Draft TA, Form Permohonan Sidang TA | 1 minggu | Approval dari Kaprodi | |
| 2 | Verifikasi berkas mahasiswa | | | | | | 2 | | 1-2 hari | Undangan Sidang | Draft harus masuk ke penguji 2 hari sebelumnya oleh TU Prodi |
| 3 | Mengusulkan TIM penguji | | 3 | | | | | Draft TA dan surat undangan | 2-5 hari | Konfirmasi penerimaan Draft dan Undangan | |
| 4 | Membuat SK penguji skripsi | | | | | | 4 | Daftar Hadir, BA Sidang, Form Nilai, Transkrip | 1 hari | Penentuan kelulusan dan nilai ujian bagi yg dinyatakan lulus | |
| 5 | Menandatangani SK | | | | | | 5 | Formulir permohonan perpanjangan waktu penulisan TA | 2 minggu | Formulir permohonan perpanjangan TA yang sudah diisi | |
| 6 | Pelaksanaan ujian | | | | | | 6 | Formulir permohonan sidang TA | 1 hari | Formulir permohonan TA yang sudah diisi | |
| PELAKSANAAN UJIAN SKRIPSI | | | | | | | | | | | |
| 7 | Menyiapkan berkas berita acara ujian skripsi dan menyediakan formulir berita acara ujian skripsi | | | | | | 7 | Kelengkapan persyaratan sidang | 1 hari | BA sidang | Darft dan BA |
| 8 | Melaksanakan ujian skripsi | | | | | | 8 | Kelengkapan BA dan draft | 1 hari | Hasil sidang | BA |
| 9 | Menguji dan mengisi berita acara ujian | | | | | | 9 | Formulir berita acara sidang TA | 5 menit | Formulir berita acara sidang TA yang sudah diisi | |
| 10 | Mengarsipkan berita acara ujian serta nilai ujian skripsi dari dosen pembimbing dan dosen penguji | | | | | | 10 | Berita acara hasil sidang TA yang sudah diisi oleh dosen pembimbing dan dosen penguji | 5 menit | | Berita acara hasil sidang TA serta nilai TA dari dosen pembimbing dan dosen penguji diberikan kepada kaprodi |
| | | | | | | | | Perkiraan Waktu | 3 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemrosesan Transkrip Nilai Mahasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemrosesan Transkrip Nilai Mahasiswa

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Kelengkapan | Mutu Baku | | Keterangan |
|----|--|---------------|-----------------|------|-------|-----------------------------|-----------|-----------------------|------------|
| | | Program Studi | Bagian Akademik | WD I | Dekan | | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Menyiapkan daftar nilai mahasiswa untuk pencetakan transkrip nilai | 1 | | | | Kartu hasil studi mahasiswa | 1-3 hari | Daftar peserta kuliah | |
| 2 | Mencetak transkrip nilai mahasiswa | | 2 | | | Blancko transkrip nilai | 1-2 hari | Draft transkrip nilai | |
| 3 | Mengecek kembali transkrip nilai yang telah dicetak | 3 | | | | Draft transkrip nilai | 1-3 hari | Transkrip nilai | |
| 4 | Mengecek kembali transkrip nilai dan membubuhkan paraf | | | 4 | | Draft transkrip nilai | 1-2 hari | Transkrip nilai | |
| 5 | Menandatangani transkrip nilai mahasiswa | | | | 5 | Draft transkrip nilai | 1-2 hari | Transkrip nilai | |
| | | | | | | Perkiraan Waktu | 1 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN | Kode/No.: |
| | Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penetapan Jadwal Kuliah

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penetapan Jadwal Kuliah

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-------|------|--------------|---------------------|-----------------------|----------|-----------------------|---|
| | | Rektor | Dekan | WD 1 | Kajur/ PS | Kasubag Akademik | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Menerbitkan Kalender Akademik | 1 | | | | | | 1 hari | Kalender akademik | |
| 2 | Menerima SK Rektor tentang Kalender Akademik Universitas Halu Oleo dan selanjutnya disampaikan pada Wakil Dekan I | | 2 | | | | | 5 menit | Kalender akademik | |
| 3 | Meneruskan SK Rektor tentang Kalender Akademik Universitas Halu Oleo kepada Kasubag Akademik dan selanjutnya didistribusikan ke jurusan dalam lingkup Fakultas Kedokteran | | | 3 | | | | 5 menit | Kalender akademik | |
| 4 | Menyelenggarakan rapat pembagian tugas mengajar | | | | | 4 | | 2 jam | Draft jadwal mengajar | Distribusi beban tugas dosen secara proporsional. |
| 5 | Menyusun daftar staf pengajar berikut mata kuliah yang diampu | | | | | 5 | | 1 jam | Draft jadwal mengajar | Paling lambat 2 minggu sebelum penawaran mata kuliah dimulai. |
| 6 | Menyusun draf jadwal perkuliahan sesuai daftar yang disampaikan oleh Wakil Dekan I | | | | | 6 | | 2 hari | Draft jadwal mengajar | |
| 7 | Verifikasi draft jadwal perkuliahan | | Tidak | | | 7 | | 1 hari | Draft jadwal mengajar | |
| 8 | Menyusun jadwal perkuliahan sesuai daftar yang disetujui oleh Wakil Dekan I | | | | | 8 | | 1 hari | Jadwal perkuliahan | Jadwal diisi pada laman SIAKAD |
| 9 | Mendistribusikan jadwal perkuliahan kepada semua dosen pengampu matakuliah | | | | | 9 | | 1 minggu | Jadwal perkuliahan | |
| | | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 2 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Cuti Akademik

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Cuti Akademik

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|----------------------------------|-----------|-------|------------------|----------|------------------------------|----------|---------------------------------|------------|
| | | Mahasiswa | Dekan | Kasubag Akademik | Rektorat | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengajukan permohonan cuti | 1 | | | | Surat permohonan | 1 hari | Surat permohonan | |
| 2 | Disposisi permohonan cuti | | 2 | | | Surat permohonan | 1 hari | Disposisi | |
| 3 | Menyiapkan surat usulan cuti | | | 3 | | Disposisi | 2 hari | Draft usulan cuti | |
| 4 | Menandatangani surat usulan cuti | | 4 | | | Draft usulan cuti | 1 hari | Usulan cuti yang ditandatangani | |
| 5 | Memproses usulan cuti | | | | 5 | Usulan cuti yg diandatangani | 3 hari | Surat cuti | |
| | | | | | | Total Waktu Rata-rata | 1 minggu | | |

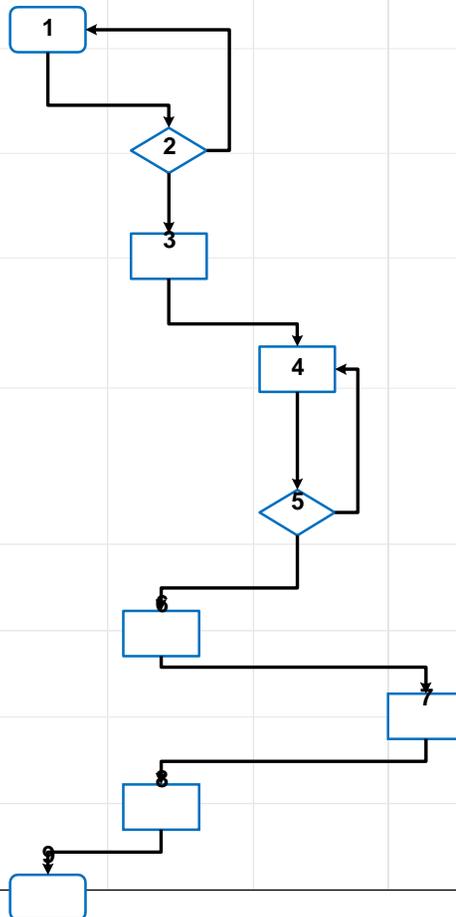
| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Legalisir Ijazah

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Legalisir Ijazah

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-----------------|------|-------|--|---------------|---|--|
| | | Alumni | Bagian Akademik | WD I | Dekan | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Entri permohonan Legalisir Ijazah dan menyerahkan berkas ijazah asli ke TU akademik | | | | | Berkas Ijazah Asli | 5-10 menit | Bukti pesanan legalisir ijazah | Entry data permohonan |
| 2 | Menerima dan memeriksa kelengkapan berkas dan keasliannya | | | | | Berkas Ijazah Asli dan Bukti pesan legalisir | 10-30 menit | Bukti pesanan legalisir ijazah yang sudah ditandatangani petugas pelayanan | |
| 3 | Memperbanyak/fotokopi ijazah, memberi cap legalisir pada lembar fotokopi, dan memberikan nomor berkas | | | | | Berkas ijazah asli | 5-10 menit | Berkas ijazah yang telah difotokopi | |
| 4 | Memeriksa lampiran (Ijazah asli) dan memberikan paraf pada fotokopi ijazah yang akan ditandatangani Dekan | | | | | Berkas ijazah yang telah difotokopi dan diberi nomor serta kolom tanda tangan | 5-10 menit | Berkas ijazah yang telah difotokopi dan diberi nomor beserta kolom tanda tangan yang sudah di paraf | |
| 5 | Memeriksa dan memilih legalisir berdasarkan permohonan penandatanganan | | | | | Berkas ijazah yang telah difotokopi dan diberi nomor serta kolom tanda tangan yang telah diparaf | 5-10 menit | Legalisir ijazah yang telah dipilah berdasarkan kebutuhan penandatanganan | Hanya ditandatangani dekan, terkecuali PNS, dsb sesuai permohonan) |
| 6 | Mendistribusikan fotokopi ijazah yang akan ditandatangani Dekan | | | | | Fotokopi ijazah untuk ditandatangani Dekan | 10-15 menit | Fotokopi ijazah yang telah ditandatangani | |
| 7 | Menandatangani fotokopi ijazah | | | | | Fotokopi ijazah untuk ditandatangani Dekan | 10-15 menit | Fotokopi ijazah yang telah ditandatangani | |
| 8 | Membubuhi cap pada lembar fotokopi ijazah yang sudah ditandatangani | | | | | | 10-15 menit | Fotokopi ijazah yang telah ditandatangani dan di cap | |
| 9 | Mahasiswa mengambil hasil legalisir ijazah di TU akademik | | | | | | 5-10 menit | Fotokopi ijazah yang telah ditandatangani dan di cap | |
| | | | | | | Perkiraan waktu | 105-175 menit | | |



| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengesahan Copy Transkrip Akademik untuk Alumni

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengesahan Copy Transkrip Akademik untuk Alumni

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------|-----------------|---------|------------------|---------------|-------|--|---------------|---|------------|
| | | Alumni | Bagian Akademik | Kaprodi | Kasubag Akademik | Wakil Dekan 1 | Dekan | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Menyerahkan berkas transkrip akademik asli dan fotokopi | 1 | | | | | | Berkas transkrip | 10-15 menit | Kesesuaian berkas | |
| 2 | Menerima dan memeriksa kelengkapan berkas transkrip akademik asli/fotokopi | | 2 | | | | | Kesesuaian berkas, transkrip, ijazah | 10-15 menit | Kesesuaian berkas, Transkrip, Ijazah alumni | |
| 3 | Menyerahkan bukti penerimaan berkas transkrip akademik asli/fotokopi | | 3 | | | | | Kesesuaian berkas, Transkrip, ijazah | 10-15 menit | Bukti pembuatan ijazah B. Inggris dan bukti penerimaan berkas | |
| 4 | Menerima bukti penerimaan berkas transkrip akademik asli/fotokopi dan bukti pencetakan transkrip akademik | 4 | | | | | | Bukti pembuatan ijazah B. Inggris dan bukti berkas | 10-15 menit | Bukti pembuatan ijazah B. Inggris dan bukti penerimaan berkas | |
| 5 | Mengecek data mahasiswa, mencetak transkrip akademik yang sudah jadi, memeriksa kembali, memberikan penomoran dan memaraf hasil cetak transkrip untuk ditandatangani Kaprodi | | 5 | | | | | Berkas transkrip | 15-30 menit | Transkrip akademik yang sudah dicetak dan di periksa | |
| 6 | Memeriksa dan memaraf berkas | | | 6 | | | | Transkrip akademik | 10-15 menit | Transkrip akademik yang telah ditandatangani kaprodi | |
| 7 | Memeriksa dan memaraf pada bagian yang akan ditandatangani Dekan | | | | 7 | 7 | | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Kaprodi | 10-15 menit | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Kaprodi dan diparaf WDA | |
| 8 | Menandatangani transkrip | | | | | | | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Dekan | 10-15 menit | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Dekan | |
| 9 | Memberikan cap fakultas pada berkas | | 9 | | | | | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Dekan | 10-15 menit | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Dekan dan dicap fakultas | |
| 10 | Mahasiswa mengambil transkrip | 10 | | | | | | Bukti pengambilan | 5-10 menit | Transkrip akademik yang telah ditandatangani Dekan dan dicap | |
| | | | | | | | | Perkiraan waktu | 100-160 menit | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengajuan Aktif Kuliah Kembali

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengajuan Aktif Kuliah Kembali

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-----------------------------|-------|----------|--|----------|--|--|
| | | Mahasiswa | Bagian Akademik/ Jurusan | Dekan | Rektorat | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengajukan surat permohonan aktif kuliah kembali | 1 | | | | Surat permohonan | 1 hari | Surat permohonan | Satu bulan sebelum berakhir masa cuti akademik mahasiswa |
| 2 | Pemrosesan dan penerbitan surat permohonan aktif kuliah kembali oleh Rektorat | | | | 2 | Surat permohonan | 1-2 hari | Tembusan surat permohonan aktif kuliah kembali | |
| 3 | Penyerahan tembusan surat permohonan aktif kuliah kembali kepada Dekan | 3 | | 3 | | Tembusan surat permohonan aktif kuliah kembali | 1 hari | Disposisi | |
| 4 | Penerbitan Surat izin aktif kuliah kembali | 4 | 4 | | | Disposisi | 1 hari | Surat Aktif Kuliah | |
| 5 | Mahasiswa kembali aktif melaksanakan kegiatan akademik dengan melakukan pendaftaran ulang | 5 | | | | Surat Aktif Kuliah | 1 minggu | Presensi perkuliahan | |
| | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Undur Diri Mahasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Undur Diri Mahasiswa

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu baku | | | Keterangan | |
|-----|---|-----------|-------|-------|----|-----|---------------------------------|--|-----------------|-------------------------------------|----------|
| | | Mahasiswa | Dekan | Prodi | PA | WR1 | Orang tua/ wali mahasiswa | Kelengkapan | Waktu (hari) | | keluaran |
| 1 | Mengajukan permohonan pengunduran diri | 1 | | | | | | Surat permohonan dari mahasiswa | | Surat permohonan | |
| 2 | Menerima permohonan pengunduran diri mahasiswa dan mengirimkan kepada WDA | | 2 | | | | | Disposisi WRAM | 1 Hari | Disposisi WRAM | |
| 3 | Meneruskan ke prodi untuk meminta konfirmasi secara tertulis atas pengunduran diri mahasiswa ybs. | | | 3 | | | | Disposisi WRAM | 1 Hari | Disposisi WRAM | |
| 4 | Konfirmasi ke dosen PA mahasiswa ybs. | | | | 4 | | | Disposisi WRAM | 1 Hari | Hasil konsultasi dosen PA | |
| 5 | Melakukan konfirmasi kepada mahasiswa dan orang tua wali | 5 | | | | | 5 | Disposisi WRAM | 1 Hari | Konfirmasi mahasiswa dan orang tua | |
| 6 | Membuat surat persetujuan mengenai pengunduran diri mahasiswa | | | 6 | | | | Disposisi WRAM | 1 Hari | Hasil konfirmasi asli | |
| 7 | Membuat usulan undur diri ke WR1 | | 7 | | | | | Konfirmasi mahasiswa dan orang tua ybs | 1 Hari | Surat saran dan masukan | |
| 8 | Menyetujui undur diri mahasiswa | | | | | | 8 | Surat persetujuan UNDRl dari prodi | 1 Hari | Surat konfirmasi undur diri ke WRAM | |
| | | | | | | | | Perkiraan Waktu | 10-12 Hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Izin Tidak Mengikuti Kuliah bagi Mahasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Izin Tidak Mengikuti Kuliah bagi Mahasiswa

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------|-------------------|-------|-----------------------------------|----------|-----------------------------------|---|
| | | Mahasiswa | Jurusan/ Prodi | Dosen | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Membuat surat izin tidak kuliah | 1 | | | | 1 hari | Permohonan Izin kuliah | Jika izin sakit, mahasiswa harus menyerahkan SKD pada hari tidak mengikuti aktivitas belajar mengajar atau setelah mahasiswa tersebut masuk kuliah kembali; Jika ijin selain sakit, mahasiswa harus menyerahkan surat ijin tidak mengikuti aktivitas belajar mengajar minimal 2 hari sebelum mahasiswa yang bersangkutan tidak hadir pada perkuliahan terutama bila izin tersebut lebih dari 1 hari |
| 2 | Menerima permohonan izin dan meneruskan ke dosen-dosen | | 2 | | Permohonan Izin kuliah | 1-2 hari | Surat Izin Tidak Mengikuti Kuliah | |
| 3 | Menerima surat izin tidak kuliah | | | 3 | Surat Izin Tidak Mengikuti Kuliah | 1 hari | Surat Izin Tidak Mengikuti Kuliah | |
| | | | | | Perkiraan Total Waktu | 2-3 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penggunaan Laboratorium Untuk Penelitian

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penggunaan Laboratorium Untuk Penelitian

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|------------------|---------------------|-----------------------|--------|---------------------------------|------------|
| | | Mahasiswa | Dosen Pembimbing | Kepala Laboratorium | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Berkonsultasi kepada dosen pembimbing | 1 | | | Draft Proposal | 1 hari | Draft Proposal | |
| 2 | Menyetujui usulan penggunaan laboratorium | | 2 | | Draft Proposal | 1 hari | Draft Proposal | |
| 3 | Membuat surat permohonan penggunaan laboratorium untuk penelitian | 3 | | | Surat Permohonan | 1 hari | Surat Permohonan | |
| 4 | Memverifikasi data mahasiswa dan ketersediaan ruang dan fasilitas | | | 4 | Surat Permohonan | 1 hari | Draft Izin Surat | |
| 5 | Mengeluarkan surat izin penggunaan laboratorium | | | 5 | Draft Surat Izin | 1 hari | Surat Izin Penggunaan Lab | |
| | | | | | Perkiraan Total Waktu | 5 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penggunaan Laboratorium Untuk Jasa Layanan

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penggunaan Laboratorium Untuk Jasa Layanan

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|----------------|-------|---------------------|---------|-------------------------------------|----------|-------------------|------------|
| | | Calon pengguna | Dekan | Kepala Laboratorium | Laboran | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengajukan permohonan izin penggunaan laboratorium | 1 | | | | Permohonan Izin | 1 Hari | Permohonan Izin | |
| 2 | Menerima surat permohonan dan meneruskan ke kepala laboratorium | | 2 | | | Permohonan Izin | 5 Menit | Disposisi | |
| 3 | Mempelajari isi surat dan menyetujui/tidak menyetujui | | | 3 | | Disposisi | 5 Menit | Draft Persetujuan | |
| 4 | Membuat surat persetujuan penggunaan laboratorium | | | 4 | | Draft Persetujuan | 2 Jam | Draft Persetujuan | |
| 5 | Menyiapkan surat persetujuan penggunaan laboratorium | | | | 5 | Draft Persetujuan | 1 Jam | Draft Persetujuan | |
| 6 | Menandatangani surat persetujuan | | 6 | | | Draft Persetujuan Surat Persetujuan | 1 jam | Surat Persetujuan | |
| 7 | Mengambil surat persetujuan | 7 | | | | | 1 jam | Surat Persetujuan | |
| | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1-2 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Mutasi Mahasiswa Antar Program Studi

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Mutasi Mahasiswa Antar Program Studi

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-------|-------|-----------------|-------------------------------------|------------|---------------------------|---|
| | | Mahasiswa | Dekan | Prodi | Bagian Akademik | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengajukan permohonan pindah program studi | 1 | | | | Permohonan Integrasi | 1 hari | Permohonan Integrasi | Pindah Prodi sesuai dengan Aturan Akademik yang berlaku |
| 2 | Verifikasi data oleh program studi | | 2 | | | Permohonan Integrasi | 1 minggu | KHS, KRS, Transkrip Nilai | |
| 3 | Verifikasi data mahasiswa | | | 3 | | 1 KHS 2 KRS 3 Transkrip Nilai | 1 hari | Draft usulan integrasi | |
| 4 | Membuat usulan persetujuan pindah program studi | | | 4 | | Draft usulan integrasi | 1 hari | Draft usulan integrasi | |
| 5 | Menyiapkan surat persetujuan pindah program studi | | | | 5 | Draft usulan integrasi | 1 hari | Surat Usulan Pindah Prodi | |
| 6 | Menandatangani surat persetujuan pindah program studi | | 6 | | | Surat Usulan Pindah Prodi | 1 hari | Surat Usulan Pindah Prodi | |
| 7 | Menerima persetujuan pindah program studi | 7 | | | | Surat Usulan Pindah Prodi | 1 hari | Surat Usulan Pindah Prodi | |
| | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1-2 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pelaksanaan Semester Pendek

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pelaksanaan Semester Pendek

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------|-----------------|-------------------|------|-------|---|-----------------|-----------------------|------------|
| | | Mahasiswa | Bagian Akademik | Jurusan/ Prodi | WD I | Dosen | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Membayar biaya Semester Pendek ke Bank yang ditunjuk oleh UHO | 1 | | | | | | 1 hari | Slip pembayaran | |
| 2 | Mahasiswa mengambil dan mengisi formulir Semester Pendek ke Bagian Akademik Fakultas | 2 | | | | | Slip pembayaran | 5 menit | KRS SP | |
| 3 | Mendaftar sebagai peserta kuliah SP | 3 | | | | | KRS SP | 15 menit | KRS SP | |
| 4 | Verifikasi berkas mahasiswa | | 4 | | | | KRS SP | 1 hari | KRS SP | |
| 5 | Rapat untuk menentukan pembagian dosen dan mata kuliah | | | 5 | | | | 1 hari | Draft pengajar | |
| 6 | Membuat jadwal kuliah dan merancang/usulan dosen pengajar mata kuliah | | | | 6 | | Draft pengajar | 1 hari | Draft jadwal mengajar | |
| 8 | Menerima jadwal kuliah | 7 | | | | 7 | Draft jadwal mengajar | 1 hari | Jadwal SP | |
| 9 | Mengikuti Proses Belajar Mengajar (PBM) Semester Pendek sesuai dengan Peraturan Akademik | 8 | | | | | 1. Presensi 2. Berita Acara 3. Monitoring | 14-16 pertemuan | Draft Nilai | |
| 10 | Dosen memberikan nilai mata kuliah semester pendek | | | | | 9 | Draft Nilai | 1 hari | Nilai SP | |
| | | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 3-4 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

**Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemilihan Mahasiswa berprestasi (MAWAPRES)
Tingkat Fakultas**

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemilihan Mahasiswa Berprestasi (MAWAPRES) Tingkat Fakultas

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------|--------|---------------|--------------------|--|-----------------------|------------------------|------------|
| | | WR III | WD III | Ketua Jurusan | Biro Kemahasiswaan | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Pengumuman Pemilihan Mahasiswa Berprestasi (MAWAPRES) UHO | 1 | | | | Pedoman Mawapres | 1 hari | Pedoman Mawapres | |
| 2 | Mengirimkan Surat Pemberitahuan Pengiriman Kepada Ketua Jurusan/ Program Studi (Prodi) | | 2 | | | | 1 hari | Pemberitahuan Mawapres | |
| 3 | Mengusulkan Daftar Nama Calon Mahasiswa Berprestasi | | | 3 | | 1. Fotocopy Kartu Hasil Studi (KHS) 2. Data pendukung lainnya (Sertifikat) | 1 hari | Usulan Mawapres | |
| 4 | Verifikasi Berkas Calon Peserta | | Tidak | | | Usulan Mawapres | 1-3 hari | Usulan Mawapres | |
| 5 | Pemilihan Mahasiswa Berprestasi (MAWAPRES) Tingkat Fakultas | | | | Ya | 1. Tes Bahasa Inggris 2. Tes Karya Tulis 3. Wawancara 4. Sertifikat Penghargaan | 1 hari | Usulan Mawapres | |
| 6 | Mengumumkan Hasil Mahasiswa Berprestasi Tingkat Fakultas | | 5 | | | Usulan Mawapres | 1 hari | Usulan Mawapres | |
| 7 | Mengirimkan Juara I Untuk Mengikuti Seleksi Tingkat Universitas | | 6 | | | Usulan Mawapres | 1 hari | Usulan Mawapres | |
| | | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1 minggu | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengusulan Beasiswa

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pengusulan Beasiswa

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|--------------------------|--------|----------|---|----------|--------------------------|------------|
| | | Mahasiswa | Sub Bagian Kemahasiswaan | WD III | Rektorat | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengisi form permohonan beasiswa di Sub Bag. Kemahasiswaan FF | 1 | | | | Transkrip nilai atau Kartu Hasil Studi, Surat penghasilan orang tua, fotokopi kartu keluarga, fotokopi KTM, surat berkelakuan baik, surat keterangan sedang tidak menerima beasiswa dari sumber lain, surat keterangan aktif kuliah | 1 hari | Usulan Penerima Beasiswa | |
| 2 | Verifikasi berkas pengajuan dan menyerahkan rekap pemohon beasiswa dan berkas kelengkapan | | 2 | | | Usulan Penerima Beasiswa | 2 hari | Draft Surat rekomendasi | |
| 3 | Validasi pengusul dan syarat yang ditetapkan | | | 3 | | Draft Surat rekomendasi | 1 hari | Surat rekomendasi | |
| 4 | Menerima dan verifikasi daftar nama penerima beasiswa | | | 4 | | Surat rekomendasi | 1 hari | Draft Usulan | |
| 5 | Membuat surat usulan daftar nama penerima beasiswa | | 5 | | | Draft Usulan | 1 hari | Usulan Beasiswa | |
| 6 | Menandatangani surat usulan | | | 6 | | Usulan Beasiswa | 1 hari | Usulan Beasiswa | |
| | | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1 minggu | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Surat Keterangan

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Surat Keterangan

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-----------------|----------------|------|--|-------------|---|------------|
| | | Mahasiswa | Bagian Akademik | Jurusan/ Prodi | WD 1 | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengisi lembar pemesanan surat keterangan (tergantung keperluan) | 1 | | | | Formulir pemesanan/ surat keterangan | 5-10 menit | Formulir atau lembar yang telah diisi | |
| 2 | Menerima formulir pemesanan surat keterangan | | 2 | | | Formulir yang telah diisi | 10-30 menit | Draft surat keterangan | |
| 3 | Membuat surat keterangan dan memintakan paraf pada Koord Prodi | | 3 | | | Draft surat keterangan | 5-10 menit | Draft surat keterangan | |
| 4 | Membubuhkan paraf | | | 4 | | Draft surat keterangan | 5-10 menit | Surat keterangan yang telah ditandatangani | |
| 5 | Menandatangani surat keterangan | | | | 5 | Surat keterangan yang telah ditandatangani | 5-10 menit | Surat keterangan yang telah ditandatangani | |
| 6 | Mengambil surat keterangan masih kuliah tersebut di bagian akademik | | 6 | | | Surat keterangan yang telah ditandatangani dan dicap | 5-10 menit | Surat keterangan yang telah ditandatangani dan dicap | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Usulan Kenaikan Jabatan Dosen

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Usulan Kenaikan Jabatan Dosen

| No | Kegiatan | Perlakuan | | | | | | | Baku Mutu | | | Keterangan |
|----|--|-----------|-------|----|-------|---------|----------|-----------|--|--------------|----------------------|--|
| | | Dosen | Prodi | TU | Dekan | TPAK FF | Senat FF | TPAKK UHO | Kelengkapan | Waktu (Hari) | Keluaran | |
| 1 | Menyampaikan ke dosen yang bersangkutan tentang kecukupan KUM | | | 1 | | | | | Makalah, SK penugasan dosen, bukti kehadiran seminar | 1 | | TU melakukan monitoring terhadap nilai KUM dosen |
| 2 | Menyetujui usulan kenaikan jab fungsional atau pangkat | | | | | | | | Disposisi | 2 | Disposisi | |
| 3 | Menyusun DUPAK dosen yang bersangkutan | | | 3 | | | | | Disposisi | 5 | Surat Permohonan | |
| 4 | Menyampaikan usulan DUPAK | | | 4 | | | | | Salinan makalah dan formulir penilaian | 7 | Skor hasil penilaian | |
| 5 | Menilai usulan DUPAK | | | | 5 | | | | SK Penugasan Dosen, makalah, buku sidang S1/S2, halaman Pengesahan | 21 | DUPAK | |
| 6 | Membentuk tim TPAKF | | | | 6 | | | | DUPAK dan kelengkapannya | 1 | Surat Permohonan | |
| 7 | Menilai usulan DUPAK yang bersangkutan | | | | | 7 | | | DUPAK dan kelengkapannya | 7 | Disposisi | Kasubag, Kepegawaian FF melakukan pemeriksaan format dan dokumen kelengkapan administratif DUPAK |
| 8 | Menyampaikan hasil penilaian | | | | 8 | | | | DUPAK dan kelengkapannya | 1 | Surat Permohonan | Anggota TIM TTPAK FF yang ditunjuk harus memiliki jabatan lebih tinggi dari dosen pengusul |
| 9 | Usulan yang telah disetujui oleh Tim TPAKF akan diajukan ke Rapat Senat Fakultas | | | | | | | 9 | | | | |
| 10 | mengadakan Rapat Senat Fakultas Untuk Membahas Usulan kenaikan Jabatan Dosen | | | | | | | | | | | |
| 11 | Usulan yang telah disetujui oleh senat Fakutas akan diserahkan ke Tim TPAKK UHO | | | | | | | 11 | | | | |
| | | | | | | | | | Perkiraan waktu | 30 Hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Cuti Pegawai Negeri Sipil

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Cuti Pegawai Negeri Sipil

| No | Kegiatan | Pelaksana | | Dekan | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------------|---------------------|-------|------------------|--------|-------------------------|--|
| | | Pegawai pemohon | Kasubag Kepegawaian | | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Pegawai pemohon | 1 | | | Surat Permohonan | 1 hari | Surat Permohonan | <p>Cuti Tahunan Cuti Tahunan adalah PNS yang telah bekerja sekurang-kurangnya 1 tahun secara terus menerus berhak atas cuti tahunan., lamanya cuti 12 hari kerja.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 (satu) tahun tidak cuti maka pada tahun yang akan datang mendapat hak cutinya selama 18 (delapan belas) hari kerja. 2 (dua) tahun tidak cuti maka hak cuti yang bersangkutan pada tahun yang ketiga selama 24 (dua puluh empat) hari kerja <p>Cuti Besar</p> <ol style="list-style-type: none"> PNS tersebut telah bekerja sekurang-kurangnya 6 (enam) tahun terus menerus. Yang mengambil cuti ini tidak berhak atas Cuti tahunan dimana yang bersangkutan sedang cuti besar (pada tahun tersebut). Cuti ini digunakan untuk memenuhi kewajiban agama. Lama cuti tersebut selama 3 (tiga) bulan. PNS yang mengambil cuti besar tetap mendapat penghasilan penuh Cuti tersebut secara tertulis dengan menyebutkan alasannya. PNS yang mengambil cuti tersebut tetap menerima penghasilan penuh <p>Cuti Sakit Apabila yang bersangkutan sakit selama :</p> <ol style="list-style-type: none"> 2 (dua) hari sampai dengan 14 (empat belas) hari, maka yang bersangkutan berhak atas Cuti Sakit, dengan menunjukkan Surat Keterangan Sakit dari Dokter. Yang bersangkutan mengajukan permohonan Cuti Sakit kepada yang berwenang. Lebih dari 14 (empat belas) hari dapat diperpanjang sampai dengan 6 (enam) bulan, dan paling lama 18 (delapan belas) bulan, apabila yang bersangkutan tetap belum sembuh, maka yang bersangkutan diperiksa ke Tim Penguji Kesehatan PNS, dengan hasil pemeriksaan tersebut, maka yang bersangkutan diusulkan untuk dipensiun karena sakit. |
| 2 | Menyetujui permohonan cuti dosen yang bersangkutan | | 2 | | Surat Permohonan | 2 jam | Surat Permohonan | |
| 3 | Memproses surat cuti PNS yang bersangkutan | | 3 | | Surat Permohonan | 2 jam | Surat Permohonan | |
| 4 | Menandatangani surat permohonan cuti | | | 4 | Surat Permohonan | 2 jam | Usulan Surat Permohonan | |
| 5 | Dosen pemohon menyerahkan surat cuti ke Biro Kepegawaian | 5 | | | | | | |
| | | | | | | 1 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pembayaran Honor Asisten Praktikum

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pembayaran Honor Asisten Praktikum

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|---------------------|-------|---------------------------|----------|---------------------|--------------|------------------------|--|
| | | Kepala Laboratorium | WD II | Kasubag Umum dan Keuangan | Rektorat | Kelengkapan | Waktu (Hari) | Keluaran | |
| 1 | Menyiapkan daftar nama asisten praktikum dan jumlah honor | 1 | | | | Daftar nama Asisten | 3 - 5 hari | Daftar nama Asisten | 1. Nama asisten diserahkan paling lambat 1 bulan setelah waktu perkuliahan dimulai; 2. Dilengkapi Nama, NIM, fotokopi KTP, fotokopi buku tabungan, NPWP bila sudah memiliki |
| 2 | Mengusul pembayaran honor asisten | | | 2 | | Daftar nama Asisten | 3 - 5 hari | Daftar nama Asisten | |
| 3 | Menerima usul pembayaran honor asisten | | 3 | | | Daftar nama Asisten | 3 - 5 hari | Daftar nama Asisten | |
| 4 | Memeriksa daftar dan Memproses usulan untuk diajukan ke rektorat | | 4 | | | Daftar nama Asisten | 1 - 3 hari | Alokasi Anggaran | |
| 5 | Meneruskan ke Kasubag Keuangan dan Memproses usulan untuk diajukan ke rektorat | | | 5 | | Daftar nama Asisten | 1 - 3 hari | SK Dekan | |
| 6 | Memproses usulan untuk diajukan ke rektorat | | | | 6 | SK Pembayaran | 2- 3 hari | SPP | |
| 7 | Membayarkan honor asisten | | | | 7 | SPP | 2- 3 hari | SPP yang direkomendasi | |
| | | | | | | Perkiraan Waktu | 16 - 30 Hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Peminjaman Alat dan Barang Non Laboratorium

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Peminjaman Alat dan Barang Non Laboratorium

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|-----|--|---------------------|-------|-----------------|--|-------------|--|--|
| | | Dosen/ Mahasiswa | WD II | Kasubag Umum | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengajukan peminjaman dari dosen/ mahasiswa/ lab | 1 | | | Memo : Data Kebutuhan | 1 hari | Persetujuan Kaprodi | Perlu berkomunikasi dengan kaprodi untuk dilanjutkan ke TU prodi |
| 2 | Menerima surat | | 2 | | Memo Persetujuan Kaprodi ke TU | 1 hari | Surat permohonan dari prodi ke dekanat | Surat ditandatangani oleh kaprodi/ pejabat di prodi |
| 3 | Verifikasi Ruang | Tidak | | 3 | Surat permohonan dari prodi ke dekanat | 1 hari | Disposisi Surat ke Kabag | Disposisi dari Kabag ke Kasubag SP |
| 4 | Menyetujui permohonan | | 4 | | Komunikasi dengan Dit. SP | 1 hari | Rekomendasi Ketersediaan Ruang | Koordinasi informasi dengan Dit. SP (rekomendasi ketersediaan ruangan) |
| 5 | Penerbitan Surat persetujuan | | 5 | | Draft Surat dari Kasubag SP | 1 hari | Surat permohonan untuk Dit. SP | Surat ditandatangani oleh Dekan/ WD |
| 6 | Surat perijinan | | 6 | | Menerima Surat Perizinan dari Dit. SP & Tagihan Pembayaran | 1-7 hari | Disposisi Surat ke Kabag | Kabag TU mendisposisikan ke Subag Umum |
| 7 | Selesai | 7 | | | Pelaksanaan | 1 hari | Selesai | perkiraan paling cepat proses sampai 2 Minggu |
| | | | | | Perkiraan Waktu | 9 – 18 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN | Kode/No.: |
| | Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

**Standar Operasional Prosedur (SOP) Tahapan Perbaikan Minor dan Urgen Fasilitas
Fakultas**

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Tahapan Perbaikan Minor dan Urgen Fasilitas Fakultas

| No. | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|-----|------------------------|-------------|----------|-------|-------------|----------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------------------|
| | | Ketua Prodi | TU Prodi | Dekan | Kasubbag SP | Subag Keuangan | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Data Kerusakan | 1 | | | | | | | | |
| 2 | Inspeksi Kerusakan | | 2 | | | | Data Kerusakan | 1-5 hari | | |
| 3 | Surat Pemberitahuan | | | 3 | | | Surat Pemberitahuan | 1 hari | | |
| 4 | Identifikasi Kerusakan | | Tidak | | 4 | | | 1 hari | Data Kerusakan | |
| 5 | Pengecekan Dana | | | | | 5 | Data RKA | 30 menit | Alokasi Belanja | |
| 6 | Ketersediaan | | | | | 6 | | 30 menit | Alokasi Belanja | |
| 7 | Pelaksanaan Perbaikan | | 7 | | | | | | Kontrak Pelaksanaan | |
| 8 | Selesai | | 8 | | | | | | | Pengawasan pelaksanaan pekerjaan |
| | | | | | | | Perkiraan Waktu | 3 - 7 hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Perbaikan Komputer dan Jaringan

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Perbaikan Komputer dan Jaringan

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|---|-----------|-----|----------|--------------|-------|---------------------------|-------------|--------------------------|---|
| | | User | WD2 | Kabag TU | Kasubag Umum | UJMSI | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Mengajukan surat permohonan perbaikan Komputer (Notebook/PC) & Infrastruktur Jaringan (Hardware/software) yang ditunjukkan kepada WD2 | 1 | | | | | Surat Perbaikan dari User | 1 Hari | Surat Usulan | Surat permohonan disampaikan secara tertulis kepada WD2 dalam bentuk surat ataupun email |
| 2 | WD II mendisposisikan surat ke Kabag | | 2 | 2 | | | Surat Perbaikan | 1 Hari | Disposisi surat | Kabag meneruskan kepada Kasubag Umum untuk diproses lebih lanjut |
| 3 | Kasubag Umum melaksanakan proses perbaikan | | | | 3 | | Form Usulan Perbaikan | 1 Hari | Form Usulan Perbaikan | |
| 4 | Admin melakukan Pengecekan Lapangan & Identifikasi masalah | | | | | | Form Usulan Perbaikan | 1 – 5 Hari | Usulan Perbaikan | Kasubag umum menyampaikan hasil Identifikasi masalah dan rencana perbaikan ke user dan Kabag TU |
| 5 | Untuk Masalah terkait dengan Jaringan Internet & Software dalam klasifikasi tingkat kerusakan ringan / sedang | | | | | | Software yang diperlukan | | Software telah terinstal | Bila diperlukan admin akan berkordinasi dengan UPT Pustik |
| 6 | Untuk Masalah terkait dengan kerusakan peralatan Jaringan dan Hardware (tingkat kerusakan sedang & berat) | | | | | | Daftar Kerusakan Barang | | Usulan barang | |
| 7 | Kasubag umum berkordinasi dengan Kabag TU untuk penanganan perbaikan (hardware) | | | | | | Usulan Barang | 1 Hari | Surat Usulan barang | Kasubag umum akan menyampaikan usulan barang tersebut kepada user dan Kabag TU |
| 8 | Kabag TU melakukan proses pengadaan jasa service atau pengadaan barang untuk penggantian suku cadang / komponen yang rusak | | | | | | Surat Usulan Barang | 3 – 21 Hari | Barang yang diusulkan | Lihat Prosedur Pengadaan barang |
| 9 | Admin melakukan tindakan perbaikan instalasi atau pemasangan suku cadang / komponen yang rusak | | | | | | Perbaikan Barang | 1 – 3 Hari | Selesai | Kasubag umum akan memberikan report kegiatan kepada kabag |
| 10 | Pekerjaan selesai | | | | | | | | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Penampilan Kegiatan/Berita pada Website Fakultas

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Permohonan Penampilan Kegiatan/Berita pada Website Fakultas

| No | Kegiatan | Pelaksanaan | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-------------|-------|---|----------|---------------------|---|
| | | User | UJMSI | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Membuat surat usulan permohonan akses internet yang ditujukan ke UJMSI disertai draft redaksi berita | 1 | | Surat Permohonan | 1 hari | Surat Permohonan | Prodi akan mengirimkan bahan berita untuk dipublikasikan di dalam web Fakultas |
| 2 | Verifikasi dan persetujuan berita untuk dipublikasikan | | 2 | Disposisi Surat | 1 Hari | Disposisi Penugasan | Kabag akan meneruskan kepada UJMSI untuk diproses lebih lanjut |
| 3 | Proses Update Web untuk publish | | 3 | Bahan berita : jenis kegiatan & foto | 1-2 Hari | Draft berita | Tim UJMSI akan berkoordinasi dengan user terkait dengan bahan berita (Foto & narasi kegiatan) |
| | | | | Perkiraan Total Waktu | 5 Hari | | |

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | UNIVERSITAS KHAIRUN FAKULTAS KEDOKTERAN Jalan Jusuf Badulrahman kampus Gambesi, Kotak Pos 53 Kode Pos 97719 Ternate Selatan Tepl. +62921-3110904, Fax +62921-3110901-3110905 Laman: www.unkhair.ac.id , email admin@unkhair.ac.id | Kode/No.: |
| | | Tanggal: |
| | Standar Operasional Prosedur (SOP) | Revisi: 1 |
| | | Halaman: 1 dari 3 |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penyusunan Renstra

| Proses | Penanggung jawab | | | Tanggal |
|-----------------|------------------|-----------------------------|--------------|---------|
| | Nama | Jabatan | Tanda tangan | |
| 1. Perumusan | | Tim Fakultas Kedokteran | | |
| 2. Pemeriksaan | | Wakil Dekan Bidang Akademik | | |
| 3. Persetujuan | | Ketua Senat | | |
| 4. Penetapan | | Dekan | | |
| 5. Pengendalian | | Tim Fakultas Kedokteran | | |

Standar Operasional Prosedur (SOP) Penyusunan Renstra

| No | Kegiatan | Pelaksana | | | Mutu Baku | | | Keterangan |
|----|--|-----------|--------------|-----|-------------------------|----------|--|------------|
| | | Dekan | Tim Penyusun | WD1 | Kelengkapan | Waktu | Keluaran | |
| 1 | Membentuk tim penyusun Renstra | 1 | | | Draft SK | 5 menit | SK Tim Renstra UHO | |
| 2 | Rapat panitia penyusun renstramembahas mengenai materi penyusunan renstra | | 2 | | | 1,5 jam | - Notulen rapat - Usulan kerangka Renstra | |
| 3 | Tim penyusun renstra melakukan penyusunan materi Renstra yang meliputi visi,misi, tujuan, sasaran, rencana strategis sampai pada uraian program kerja. | | | 3 | Usulan kerangka Renstra | 12 hari | Draft Renstra | |
| 4 | Rapat finalisasi materi renstra pada level fakultas melibatkan unsur pimpinan dan tim penyusun renstra | | | 4 | Draft Renstra | 1 hari | Draft Renstra | |
| 5 | Melakukan lokakarya pembahasan Renstra dengan melibatkan semua unsur dalam lingkup fakultas dan <i>stake holder</i> | | | 5 | Draft Renstra | 1 hari | Renstra | |
| | | | | | Perkiraan Total Waktu | 1 minggu | | |