

# LAMPIRAN PEDOMAN MONEY INSTRUMEN MONITORING



Diterbitkan Oleh:  
**LEMBAGA PENJAMINAN MUTU IAIN MANADO**  
Jl. Dr. S.H. Sarundajang Kawasan Ring road Manado 95128  
<http://lpm.iain-manado.ac.id> email: [lpm@iain-manado.ac.id](mailto:lpm@iain-manado.ac.id)

*Lampiran - Lampiran*

# INSTRUMEN MONITORING

Penyusun : LPM IAIN Manado & Kolaborasi LPM PTKIN

Diterbitkan oleh : LPM IAIN MANADO  
©2020

## DAFTAR ISI

COVER .....	1
HALAMAN JUDUL .....	2
DAFTAR ISI .....	3

### Instrumen Monitoring :

1. Visi, Misi, Tujuan, dan Strategi .....	5
2. Tata Pamong, Tata Kelola dan Kerjasama .....	9
3. Kemahasiswaan .....	13
4. Sumber Daya Manusia .....	17
5. Keuangan, Sarana dan Prasarana .....	21
6. Kompetensi Lulusan .....	25
7. Isi Pembelajaran .....	29
8. Proses Pembelajaran .....	33
9. Penilaian Pembelajaran .....	37
10. Dosen dan Tenaga Kependidikan .....	41
11. Sarana dan Prasarana Pembelajaran .....	45
12. Pengelolaan Pembelajaran .....	49
13. Pembiayaan Pembelajaran .....	53
14. Hasil Penelitian .....	57
15. Isi Penelitian .....	61
16. Proses Penelitian .....	65
17. Penilaian Penelitian .....	69
18. Standar Peneliti .....	73
19. Sarana dan Prasarana Penelitian .....	77
20. Pengelolaan Penelitian .....	81

21. Pendanaan dan Pembiayaan Penelitian .....	85
22. Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat .....	89
23. Isi Pengabdian Kepada Masyarakat .....	93
24. Proses Pengabdian Kepada Masyarakat .....	97
25. Penilaian Pengabdian Kepada Masyarakat .....	101
26. Pelaksana Pengabdian Kepada Masyarakat .....	105
27. Sarana dan Prasarana Pengabdian Kepada Masyarakat .....	109
28. Pengelolaan Pengabdian Kepada Masyarakat .....	113
29. Pendanaan dan Pembiayaan Pengabdian Kepada Masyarakat .....	117



## **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>VISI, MISI, TUJUAN DAN STRATEGI</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>TATA PAMONG TATA KELOLA DAN KERJA SAMA</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>KEMAHASISWAAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>SUMBER DAYA MANUSIA</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>KEUANGAN, SARANA DAN PRASARANA</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan pada semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Keuangan, Sarana dan Prasarana:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah rencana anggaran mengarah pada pencapaian rencana strategis lima tahunan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah rencana anggaran mengarah pada pencapaian program tahunan sesuai milestones dalam Renstra?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah pola perencanaan dan pelaksanaan kegiatan sesuai dengan kebijakan pimpinan dan atau implementasi visi misi PTKIN?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah perencanaan, dan pelaporan keuangan sudah di review oleh Satuan Pengawasan Internal (SPI)?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah program perencanaan dan pengadaan sarana prasarana telah berdasar renstra pengembangan sarana prasarana dan atau rencana strategis institusi?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>KOMPETENSI LULUSAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>ISI PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PROSES PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PENILAIAN PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

---

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>DOSEN DAN TENAGA KEPENDIDIKAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan-kegiatan pada semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran pengembangan SDM dan sarana prasarana tersedia dan terjadwal tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>SARANA PRASARANA PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PENGELOLAAN PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat monitoring dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PEMBIAYAAN PEMBELAJARAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>HASIL PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>ISI PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PROSES PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring Kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PENILAIAN PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



## INSTRUMEN MONITORING

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

STANDAR MUTU	STANDAR PENELITI
SEMESTER	GASAL
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

## B. Monitoring

### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



## **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>SARANA DAN PRASARANA PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

**A. Identitas Unit Kerja**

- 1. Nama Unit Kerja : .....
- 2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PENGELOLAAN PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

**A. Identitas Unit Kerja**

- 1. Nama Unit Kerja : .....
- 2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Pengelolaan Penelitian :**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring Kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>STANDAR PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PENELITIAN</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>HASIL PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

**A. Identitas Unit Kerja**

- 1. Nama Unit Kerja : .....
- 2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Hasil Pengabdian Kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>ISI PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

**A. Identitas Unit Kerja**

- 1. Nama Unit Kerja : .....
- 2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu Isi Pengabdian Kepada Masyarakat:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan? jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



## **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PROSES PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

## I. INSTRUMEN MONITORING

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika dan masyarakat merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>STANDAR PENILAIAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PELAKSANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan semester berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian outcome?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah civitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan mengarah pada output yang seharusnya?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.6 Apakah dukungan anggaran, SDM dan sarana prasarana tersedia tepat waktu pada saat kegiatan dilaksanakan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan	Alasan	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.7 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>SARANA DAN PRASARANA PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

---

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan dalam semester yang berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan Indikator Kinerja Utama dan Tambahan untuk mencapai Standar Mutu:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian standar mutu sarana prasarana?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan manfaat dari kegiatan?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah SDM dan anggaran telah sesuai jadwal dalam penyediaan sarana prasarana PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Best Practice Kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PENGELOLAAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

### A. Identitas Unit Kerja

1. Nama Unit Kerja : .....
2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

### B. Monitoring

#### 1. Kegiatan dalam semester yang berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

#### 2. Sebutkan kegiatan-kegiatan yang mengarah pada pencapaian Indikator Kinerja Utama dan Tambahan sarana prasarana PkM:

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

#### 3. Waktu pelaksanaan kegiatan:

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

#### 4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian standar mutu pengelolaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan peningkatan kualitas dalam pengelolaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah SDM dan anggaran telah sesuai jadwal dalam pengelolaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:



### **INSTRUMEN MONITORING**

(Diisi oleh Pelaksana Monitoring Saat Kegiatan Sedang Berlangsung)

<b>STANDAR MUTU</b>	<b>PENDANAAN DAN PEMBIAYAAN PKM</b>
SEMESTER	GASAL / GENAP
TAHUN AKADEMIK	
UNIT KERJA YANG DIMONITORING	
PELAKSANA MONITORING	
TANGGAL PELAKSANAAN MONITORING	

LEMBAGA PENJAMINAN MUTU (LPM)  
IAIN MANADO  
2020

**A. Identitas Unit Kerja**

- 1. Nama Unit Kerja : .....
- 2. Nama Pimpinan Unit Kerja : .....

**B. Monitoring**

**1. Kegiatan dalam semester yang berjalan untuk mencapai IKU/IKT Standar Mutu:**

Nama Kegiatan 1:	Nama Kegiatan 2:	Nama Kegiatan 3:	Nama Kegiatan 4:	Nama Kegiatan 5:

**2. Sebutkan kegiatan-kegiatan yang mengarah pada pencapaian Indikator Kinerja Utama dan Tambahan Pendanaan dan Pembiayaan PKM:**

IKU/IKT Terkait Kegiatan 1:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 2:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 3:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 4:	IKU/IKT Terkait Kegiatan 5:

**3. Waktu pelaksanaan kegiatan:**

Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 1:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 2:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 3:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 4:	Tanggal Pelaksanaan Kegiatan 5:

**4. Pelaksana kegiatan (unit kerja):**

Pelaksana Kegiatan 1:	Pelaksana Kegiatan 2:	Pelaksana Kegiatan 3:	Pelaksana Kegiatan 4:	Pelaksana Kegiatan 5:

**5. Penanggungjawab kegiatan (nama):**

Penanggungjawab Kegiatan 1:	Penanggungjawab Kegiatan 2:	Penanggungjawab Kegiatan 3:	Penanggungjawab Kegiatan 4:	Penanggungjawab Kegiatan 5:

**6. Monitoring kegiatan**

**6.1 Apakah output setiap kegiatan mengarah pada pencapaian standar mutu Pendanaan dan Pembiayaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.2 Apakah sivitas akademika merasakan peningkatan kualitas dalam Pendanaan dan Pembiayaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.3 Apakah kegiatan yang sedang berlangsung sesuai dengan jadwal dan anggaran?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.4 Apakah SDM dan anggaran telah sesuai jadwal dalam pengelolaan PkM?**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:
<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Ya
<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Tidak
Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:	Alasan:

**6.5 Best practice kegiatan**

Kegiatan 1:	Kegiatan 2:	Kegiatan 3:	Kegiatan 4:	Kegiatan 5:

The background is a deep blue color with several geometric shapes in lighter shades of blue. There are two clusters of small white dots, one in the top-left and one in the bottom-left. A thin green and yellow border is visible at the top edge.

copyright@2020