KOP PERGURUAN TINGGI/

**LAMBANG INSTITUSI**

UNIT PENGELOLA

PROGRAM STUDI

**S U R A T T U G A S**

No.:

Yang bertanda-tangan dibawah ini saya:

Nama :

Jabatan : Rektor/Direktur/Ketua Perguruan Tinggi/Dekan/Ketua Departemen

No. Ponsel :

Alamat *e-mail* :

dengan ini menugaskan kepada Tim Akreditasi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nama | Jabatan di Lembaga | Jabatan dalam Tim | No. Ponsel | Email |
| 1 |  | UPPS ……………. | Ketua |  |  |
| 2 |  | SPMI / Penjaminan Mutu ……………………. | Sekretaris |  |  |
| 3 |  | Prodi………………. | Anggota |  |  |
| 4 |  | Tendik / Birokrasi………….. | Anggota |  |  |

Ketua bertanggung-jawab dalam mempersiapkan dan mengkoordinasikan kegiatan proses akreditasi Program Studi …………………………………………………….. melalui Sistem Informasi Manajemen Akreditasi *online* LAM-PTKes serta akan menerima email *username* dan *password* dari LAM-PTKes.

Demikian surat tugas ini dibuat untuk dapat dilaksanakan sebaik-baiknya.

Kota, tanggal bulan tahun

Rektor/Direktur/Ketua Perguruan Tinggi/Dekan/Ketua Departemen\*,

Nama lengkap

\*Tulis salah satu yang sesuai.