

## KOP FAKULTAS

---

### SURAT PERNYATAAN MELAKSANAKAN CLOSING AMI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pimpinan UPPS : .....  
NIP : .....  
Pangkat/Golongan : .....  
Jabatan : .....  
Jumlah Prodi : .....  
Fakultas : .....  
No. Hp : .....  
Email : .....

Dengan ini menyatakan bersedia mengikuti dan menjalankan seluruh tahapan Audit Mutu Internal (AMI) Siklus 15 Tahun 2023 Universitas Syiah Kuala serta patuh terhadap ketetapan yang diberlakukan. Mengawali seluruh proses tindak lanjut yang dilakukan seluruh program studi di lingkup Fakultas ....., untuk melakukan seluruh perbaikan dari hasil temuan visitasi yaitu melakukan PTK (Permintaan Tindakan Koreksi) yang dilakukan mulai dari tanggal 1 Januari s.d 31 Januari 2023 melalui:

1. Rapat Tinjauan Manajemen (RTM) yang melibatkan pimpinan UPPS,
2. Melakukan Verifikasi Tindakan Perbaikan (VTB) dari hasil visitasi,
3. Melakukan Closing AMI Siklus 15 Tahun 2023

pelaksanaan closing AMI Siklus 15 Tahun 2023 ini dilakukan sesuai dengan jadwal yang ditetapkan LP3M USK, sebagai dokumen laporan pencapaian kinerja mutu kepada Rektor Universitas Syiah Kuala.

Demikian surat pernyataan ini, saya buat untuk dipergunakan sesuai dengan keperluannya.

Kajur/Ka.Prodi .....,

Darussalam, .....2023  
Ketua SJMF .....

(.....)  
NIP

(.....)  
NIP

Ketua Auditor,

Mengetahui:  
Dekan

(.....)  
NIP.

(.....)  
NIP.