
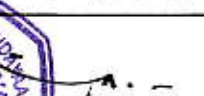


Laporan Audit Internal dan Daftar Ketidaksesuaian atau Corrective Action Requirement CAR

Siklus : 11	Auditor : 1. Dyah Ayu Oktavianie,drh.,M.Biotech 2. Sanggar Kanto, Prof,Dr.Ir.,MS	Tanda tangan Ketua Auditor : 
Tanggal : 13 September 2012	Auditee : Ketua Jurusan PS S-1 Teknik Pengairan	Tanda tangan Auditee : 



No. Temuan	Kategori Temuan dan Status Temuan	Bidang yang diaudit	Uraian Ketidaksesuaian dan Saran	Tindakan Perbaikan	Target Waktu Selesai	Verifikasi	Status Akhir
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1	OB, New	Manual Mutu (Klausul 4.1)	Belum adanya pedoman (IK) PDCA untuk kegiatan Penelitian dan Pengabdian Masyarakat	Akan dibuat pedoman (IK) PDCA untuk kegiatan Penelitian dan Pengabdian Masyarakat	2 minggu	Telah dilakukan Implementasi MP Penelitian dan Pengabdian Masyarakat	closed
2	OB, New	Borang Kinerja Standar 3 (Point 3.1.4)	Prosentasi Kelulusan Mahasiswa Tepat Waktu masih di bawah 50%	Akan diupayakan peningkatan presentase kelulusan tepat waktu	6 bulan (1 semester)	Telah dilakukan upaya pemanggilan thd mahasiswa yang mengalami keterlambatan kelulusan	closed
3	OB, New	Borang Kinerja Standar 3 (Point 3.3.1)	Penilaian kualitas lulusan dari pengguna lulusan masih kurang (terutama untuk kemampuan bahasa inggris)	Akan dilakukan peningkatan softskill	6 bulan (1 semester)	Telah dilakukan upaya peningkatan softskill,dimulai dengan peningkatan softskill dosen pengajar	closed
4	OB, New	Borang	Keterlibatan	Akan ditingkatkan	6 bulan (1 semester)	Telah dilakukan upaya	closed

		Kinerja Standar 4 (Point 4.5.1)	tenaga ahli dalam kegiatan seminar/kuliah pakar cukup		semester)	peningkatan tenaga ahli dalam kegiatan seminar/kuliah pakar cukup	
5	OB, New	Borang Kinerja Standar 4 (Point 4.5.3)	Kegiatan dosen tetap sebagai peserta dalam kegiatan seminar, workshop, dll cukup	Akan ditingkatkan	6 bulan (1 semester)	Telah dilakukan upaya peningkatan Kegiatan dosen tetap sebagai peserta dalam kegiatan seminar, workshop, dll	closed
6	OB, New	Pelayanan Prima	Implementasi ISO pada fungsi pelayanan masih 50%	Akan ditingkatkan	6 bulan (1 semester)	Telah dilakukan upaya peningkatan fungsi pelayanan dengan menerapkan/implementasi MP terhadap ISO	closed
7	OB, New	Pelayanan Prima	Belum adanya SOP/MP Pelayanan Prima	Akan dibuat	2 minggu	Telah dibuat SOP/MP Pelayanan Prima	closed