

LAPORAN AUDIT MUTU INTERNAL (AMI) SIKLUS 18 TAHUN 2025

Gugus Jaminan Mutu (GJM) dan Gugus Kendali Mutu (GKM) AKADEMIK

Nama Unit Kerja	: Fakultas Teknik
Nama GJM/GKM Akademik	: S3 Teknik Sipil
Kelompok Auditor	: A19
Nama Auditor Mutu Internal	: 1. Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D. 2. Julia Syahriani Hasibuan, S.Pi., M.Si.
Manajer Program AMI	: Dr. Ing. Ir. Ikhwansyah Isranuri



RINGKASAN EKSEKUTIF

Narasi yang berisi:

1. Jumlah Standar yang statusnya sudah **Mencapai, Melampaui, Belum Mencapai dan Menyimpang**;

Pemahaman yang mendalam tentang empat kategori status kinerja, yaitu **Melampaui, Tercapai, Belum Mencapai, dan Menyimpang**, sangat penting dalam pengelolaan dan peningkatan kinerja.

Melampaui adalah tingkat pencapaian yang lebih tinggi dari standar yang telah ditetapkan. Hal ini mencerminkan kemampuan program studi untuk tidak hanya memenuhi ekspektasi, tetapi juga untuk menciptakan nilai tambah. Evaluasi positif dalam kategori ini menunjukkan inovasi, efisiensi, dan kemampuan untuk merespons perubahan dengan cepat. Jumlah Standar yang masuk kategori Melampaui adalah **0 standar**.

Tercapai merupakan kategori di mana program studi telah berhasil memenuhi standar yang telah ditetapkan. Keberhasilan mencapai standar ini mencerminkan komitmen terhadap kualitas dan pencapaian tujuan. Evaluasi kinerja dalam kategori ini memberikan gambaran positif tentang upaya yang telah dilakukan dan efektivitas strategi yang diterapkan. Jumlah Standar yang masuk kategori Tercapai adalah **0 standar**.

Belum Mencapai adalah kategori di mana pencapaian berada di bawah standar yang telah ditetapkan. Meskipun ini mungkin menunjukkan adanya tantangan atau hambatan, evaluasi dalam kategori ini dapat memberikan wawasan berharga tentang area yang memerlukan perbaikan atau perhatian lebih lanjut. Ini merupakan peluang untuk memperbaiki strategi dan meningkatkan efektivitas. Jumlah Standar yang masuk kategori Belum Mencapai adalah **24 standar**.

Menyimpang merujuk pada situasi di mana hasil atau kinerja tidak sesuai dengan standar, baik dalam hal kualitas maupun kuantitas. Evaluasi dalam kategori ini memerlukan tindakan korektif segera untuk mengidentifikasi dan mengatasi penyebab penyimpangan. Pemahaman mendalam tentang penyimpangan ini dapat membantu organisasi untuk mencegah kegagalan di masa depan. Jumlah Standar yang masuk kategori Menyimpang adalah **0 standar**.

2. Rekomendasi

Berdasarkan hasil Audit Mutu Internal (AMI) Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI), penerapan standar pada program studi telah mengacu pada kebijakan dan dokumen SPMI yang berlaku. Hasil audit menunjukkan bahwa **tidak terdapat standar yang menyimpang**, namun seluruh standar masih memerlukan **penguatan implementasi** agar capaian indikator kinerja dapat optimal.

Oleh karena itu, program studi secara berkelanjutan melakukan tindak lanjut hasil AMI melalui penyusunan rencana perbaikan yang terukur, peningkatan konsistensi pelaksanaan standar, penguatan dokumentasi bukti ketercapaian, serta optimalisasi siklus PPEPP sebagai bagian dari komitmen peningkatan mutu yang berkesinambungan.

3. Harapan/ Saran/ Tindak Lanjut

Berdasarkan hasil audit kesesuaian, seluruh **24 standar masih berada pada kategori *Belum Mencapai***, yang menunjukkan bahwa pelaksanaan kegiatan **belum sepenuhnya sesuai** dengan dokumen standar yang ditetapkan. Kondisi ini tidak menunjukkan adanya penyimpangan, namun memerlukan perbaikan menyeluruh dan terencana.

Diharapkan unit kerja dapat meningkatkan kesesuaian antara dokumen standar dan pelaksanaan kegiatan di lapangan sehingga capaian setiap standar dapat memenuhi kriteria mutu yang ditetapkan pada siklus berikutnya.

Auditor menyarankan agar unit kerja melakukan penguatan pelaksanaan seluruh standar, meningkatkan konsistensi penerapan prosedur, serta melengkapi bukti dukung sebagai indikator ketercapaian standar.

Unit kerja perlu menyusun dan melaksanakan **Rencana Tindak Lanjut (RTL) komprehensif** untuk seluruh standar, melakukan monitoring dan evaluasi secara berkala, serta mengoptimalkan pelaksanaan siklus PPEPP sebagai upaya peningkatan mutu berkelanjutan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Kuasa sehingga "Laporan Audit Mutu Internal **Program Studi S3 Teknik Sipil** Universitas Sumatera Utara Tahun **2025**" ini dapat diselesaikan. Laporan ini disusun sebagai laporan hasil audit oleh Tim Audit Mutu Internal berdasarkan **SK Rektor 3770/UN5.1.R/SK/SJM/2025 dan 3772/UN5.1.R/SK/SJM/2025**.

Berdasarkan hasil audit terdapat beberapa kondisi yang keseluruhannya sudah mendapat tanggapan dari pihak **Program Studi S3 Teknik Sipil** Harapan kami kondisi tersebut dapat segera ditindaklanjuti sehingga dapat meningkatkan kualitas dan kinerja.

Apresiasi kami sampaikan kepada auditi yang telah berkooperatif dalam pelaksanaan kegiatan audit ini. Ucapan terima kasih kami berikan bagi semua pihak yang telah membantu terlaksananya kegiatan.

Medan, 24 Desember 2025

Tim Auditor

DAFTAR ISI

RINGKASAN EKSEKUTIF	i
KATA PENGANTAR.....	iii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan Pemeriksaan	1
1.3. Lingkup Pemeriksaan	2
1.3.1. Sasaran Pemeriksaan.....	2
1.3.2. Periode yang diperiksa	2
1.4. Dasar Hukum/Aturan yang Digunakan	2
1.5. Batasan Pemeriksaan	3
1.6. Metode Pemeriksaan	3
1.7. Tahapan Pemeriksaan	4
1.8. Tindaklanjut Temuan Siklus 17.....	4
1.9. Pengorganisasian Tim Auditor	5
BAB II. HASIL PEMERIKSAAN	6
2.1 Hasil Audit Mutu Internal.....	6
2.1.1 Hasil Audit Sistem dan Audit Kesesuaian	6
2.1.2 Grafik Resume AMI	6
Dashboard Grafik Hasil AMI	6
BAB III. PENUTUP	8
Rekomendasi.....	8

BAB I. PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Audit Mutu Internal (AMI) merupakan salah satu mekanisme pengendalian mutu yang wajib dilaksanakan oleh perguruan tinggi dalam rangka memastikan implementasi Sistem Penjaminan Mutu Internal (SPMI) berjalan secara efektif dan berkesinambungan. Melalui pelaksanaan AMI, institusi dapat melakukan penilaian secara sistematis, independen, dan terdokumentasi terhadap kesesuaian antara pelaksanaan kegiatan dengan standar mutu yang telah ditetapkan.

Pelaksanaan AMI juga menjadi instrumen penting untuk mengidentifikasi potensi ketidaksesuaian, kelemahan, serta peluang perbaikan dalam penyelenggaraan tridharma perguruan tinggi. Hasil audit menjadi dasar bagi pimpinan unit dalam merumuskan tindakan koreksi (*corrective action*) dan tindakan pencegahan (*preventive action*) guna peningkatan mutu berkelanjutan (*continuous quality improvement*).

Selain itu, pelaksanaan AMI sejalan dengan ketentuan dalam **Permendiktisaintek Nomor 39 Tahun 2025 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi**, yang mewajibkan perguruan tinggi melakukan siklus PPEPP (Penetapan, Pelaksanaan, Evaluasi, Pengendalian, dan Peningkatan standar pendidikan tinggi). Oleh karena itu, laporan hasil AMI disusun sebagai bentuk akuntabilitas institusi dalam menjalankan proses evaluasi dan pengendalian mutu internal secara konsisten.

Dengan adanya laporan Audit Mutu Internal ini, diharapkan perguruan tinggi memiliki gambaran komprehensif mengenai tingkat ketercapaian standar, efektivitas pelaksanaan kegiatan, serta arah perbaikan yang perlu dilakukan untuk mewujudkan tata kelola perguruan tinggi yang unggul dan berdaya saing.

1.2. Tujuan Pemeriksaan

1. Meneliti kepatuhan/ketaatan penjaminan mutu akademik internal tingkat Program Studi/Fakultas/SPs terhadap kebijakan, standar dan sasaran mutu (indikator), dan manual mutu internal.

2. Meneliti kesesuaian arah dan pelaksanaan penjaminan mutu akademik internal tingkat Program Studi/Fakultas terhadap kebijakan akademik, standar dan sasaran mutu, dan manual mutu internal tingkat Fakultas dan Institusi.
3. Meneliti kepastian bahwa capaian standar sesuai dengan yang ditetapkan dalam kebijakan, standar dan sasaran mutu (indikator), dan manual mutu internal.
4. Untuk memastikan konsistensi capaian standar tahun siklus berjalan dengan tahun siklus sebelumnya.

1.3. Lingkup Pemeriksaan

1.3.1. Sasaran Pemeriksaan

- A. Dokumen SPMI
- B. Capaian SNDikti dan SNPT pada Program Studi/Fakultas

1.3.2. Periode yang diperiksa

Pelaksanaan akademik pada Semester Ganjil dan Genap TA. 2024/2025.

1.4. Dasar Hukum/Aturan yang Digunakan

1. Undang – undang No 12/2012 Sistem Pendidikan Tinggi;
2. Undang – undang No 32/2016 tentang Akreditasi Program Studi;
3. Peraturan Pemerintah RI Nomor 61 Tahun 1999 tertanggal 24 Juni 1999 tentang Penetapan Perguruan Tinggi Negeri sebagai Badan Hukum;
4. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 56 Tahun 2003, tertanggal 11 November 2003, tentang Penetapan USU Sebagai Badan Hukum Milik Negara;
5. Permendiktisaintek Nomor 39 Tahun 2025 tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi;
6. Buku Pedoman SPMI 2014;
7. Buku Pedoman SPMI 2016;
8. Buku Pedoman SPMI 2018;
9. Borang Akreditasi BAN PT/LAM PT;
10. Peraturan Rektor USU No. 4 Tahun 2021 tentang Sistem Penjaminan Mutu Internal Universitas Sumatera Utara.

1.5. Batasan Pemeriksaan

1. Semua informasi tentang pengelolaan akademik **Program Studi/Fakultas/SPs S2 Teknik Sipil Fakultas Teknik Tahun Akademik 2024/2025.**
2. Pemeriksaan meliputi prosedur-prosedur yang dirancang untuk memberikan keyakinan yang memadai dalam mendeteksi adanya ketidaksesuaian dari pelaksanaan akademik yang berpengaruh terhadap pelayanan mutu akademik USU.

1.6. Metode Pemeriksaan

Kegiatan pemeriksaan diawali dengan melakukan **audit sistem** melalui sistem informasi SPMI USU oleh Badan Penjaminan Mutu (<https://spmi.dev.usu.ac.id>) dengan melihat kelengkapan dokumen SPMI Fakultas/SPs/Prodi (Auditee) dan bukti implementasi yang diupload oleh Auditee. Kemudian dilakukan pemeriksaan kelengkapan dan kebenaran dokumen bukti sesuai indikator pada setiap pernyataan standar dan dilanjutkan dengan melakukan peninjauan lapang yang disebut dengan **audit kesesuaian**. Metode yang digunakan dalam audit kesesuaian, yaitu: melihat kesesuaian pelaksanaan ataupun implementasi SPMI berdasarkan dokumen yang dimiliki melalui observasi (cek dokumen) dan wawancara, selanjutnya berdasarkan Audit Sistem dan Audit Kesesuaian dilakukan pengisian Hasil AMI berupa:

1. **Temuan Audit** (diambil dari Hasil Audit Kesesuaian yang **Menyimpang dan Belum Mencapai**);
2. **Rekomendasi Auditor** yang diisikan langsung dalam Menu Pengisian Temuan Audit dan Rekomendasi Auditor pada Sistem Informasi SPMI USU; dan
3. **Tindak Lanjut Auditor** dari hasil pelaksanaan tindak lanjut Auditee.

Hasil Temuan Audit, Rekomendasi, dan Tindak Lanjut Auditor tersebut dapat didownload dari Sistem Informasi SPMI USU dan dapat dilakukan proses verifikasi terlebih dahulu kepada auditi untuk mendapatkan tanggapan final dan komitmen tindak lanjut dari auditi lalu hasil akhirnya dilaporkan dalam **Laporan AMI Siklus 18 Tahun 2025.**

1.7. Tahapan Pemeriksaan

Pelaksanaan kegiatan audit dimulai dari persiapan administrasi yang dilakukan oleh Badan Penjaminan Mutu USU. Mulai dari penentuan jadwal audit sistem dan audit kesesuaian serta penentuan tim auditor yang ditetapkan dengan SK Rektor USU. Tim auditor kemudian melakukan perencanaan audit, survey pendahuluan, audit sistem, audit kesesuaian, penyusunan temuan, rekomendasi dan tindak lanjut hingga penyusunan laporan. Audit Sistem dilaksanakan **pada tanggal 28 Oktober 2025**, dan audit kesesuaian dilaksanakan secara tatap muka pada **tanggal 5 November 2025, 12 November 2025, dan 23 Desember 2025 di Ruang Rapat Prodi S2 dan S3 Fakultas Teknik USU** (jadwal terlampir). Sebagai tambahan, dilakukan pertemuan secara daring untuk membahas dokumen apa saja yang harus dilengkapi para GKM. Hasil kegiatan audit digunakan untuk Rapat Pengendalian dan Rencana Tindak Lanjut (RTL) tingkat Program Studi, Fakultas/SPs, dan Universitas.

1.8. Tindaklanjut Temuan Siklus 17

Berdasarkan laporan hasil auditor internal USU pada siklus sebelumnya (Siklus 17), Fakultas/SPs/PS memiliki rekomendasi dan tindak lanjut pada link <https://spmi.dev.usu.ac.id/ptl-sn> (Screenshot halaman pertama dari pelaksanaan tindak lanjut pada sistem informasi SPMI).

 <div> <p>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI</p> <p>UNIVERSITAS SUMATERA UTARA</p> <p>Jalan C. T. Marner No. 5 Kampus U/II, Medan 20155 Telp. 061-8211833, 8218579, Fax. 061-8218411, 8211812, 8211788 Email: www.usu.ac.id</p> </div>						
Pelaksanaan Tindak Lanjut SNDikti-SNPT - Program Studi S3 Teknik Sipil						
Pelaksanaan Tindak Lanjut : Tahun 2024						
Kaprod memuatkan VMTS Satuan Kerja sesuai dengan VMTS USU dan VMTS FT	Hasil Audit Mutu Internal Dalam Mencapai					
	Faktor Pendukung/Penghambat	Rekomendasi Rapat Pengendalian	Bencana Tindak Lanjut/Peningkatan	Target Waktu Pelaksanaan Tindak Lanjut		Pemanggung Jawab Perubahan
	Pelaksanaan Tindak Lanjut	Waktu Pelaksanaan	PIC Pelaksanaan	Status TL - PJ	Status TL - Auditor	Keterangan
	Kaprod memuatkan VMTS satuan kerja yang terdapat dalam Dokumen VMTS sesuai dengan VMTS FT		Ka/Sekel Prodi	Selesai	Selesai	
Kaprod dan seluruh pimpinan satuan kerja harus menyusun rumusan strategi untuk mencapai VMTS berdasarkan analisis yang sistematis dan sesuai dengan kriteria BINTANG dan TAI KITA	Hasil Audit Mutu Internal Dalam Mencapai					
	Faktor Pendukung/Penghambat	Rekomendasi Rapat Pengendalian	Bencana Tindak Lanjut/Peningkatan	Target Waktu Pelaksanaan Tindak Lanjut		Pemanggung Jawab Perubahan
	Pelaksanaan Tindak Lanjut	Waktu Pelaksanaan	PIC Pelaksanaan	Status TL - PJ	Status TL - Auditor	Keterangan

1.9. Pengorganisasian Tim Auditor

Auditor 1 : Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D.
 Auditor 2 : Julia Syahriani Hasibuan, S.Pi., M.Si.

BAB II. HASIL PEMERIKSAAN

2.1 Hasil Audit Mutu Internal

2.1.1 Hasil Audit Sistem dan Audit Kesesuaian

Diisi dengan narasi hasil audit sistem, audit kesesuaian, dan temuan secara umum yang tidak tertulis di sistem informasi serta menambahkan hasil screenshot halaman **pertama** pengisian audit sistem dan audit kesesuaian beserta **link Sistem Informasi SPMI** pada laman <https://spmi.dev.usu.ac.id/audit-kesesuaian>.

Pelaksanaan SPMI di unit kerja telah berjalan dengan baik dan mengacu pada standar yang ditetapkan. Tidak ditemukan standar yang menyimpang. Namun, terdapat seluruh 24 standar belum mencapai target capaian mutu. Hal ini terutama disebabkan oleh belum optimalnya kelengkapan bukti dokumen keterlaksanaan. Diperlukan tindak lanjut perbaikan agar capaian standar dapat meningkat pada siklus SPMI berikutnya.



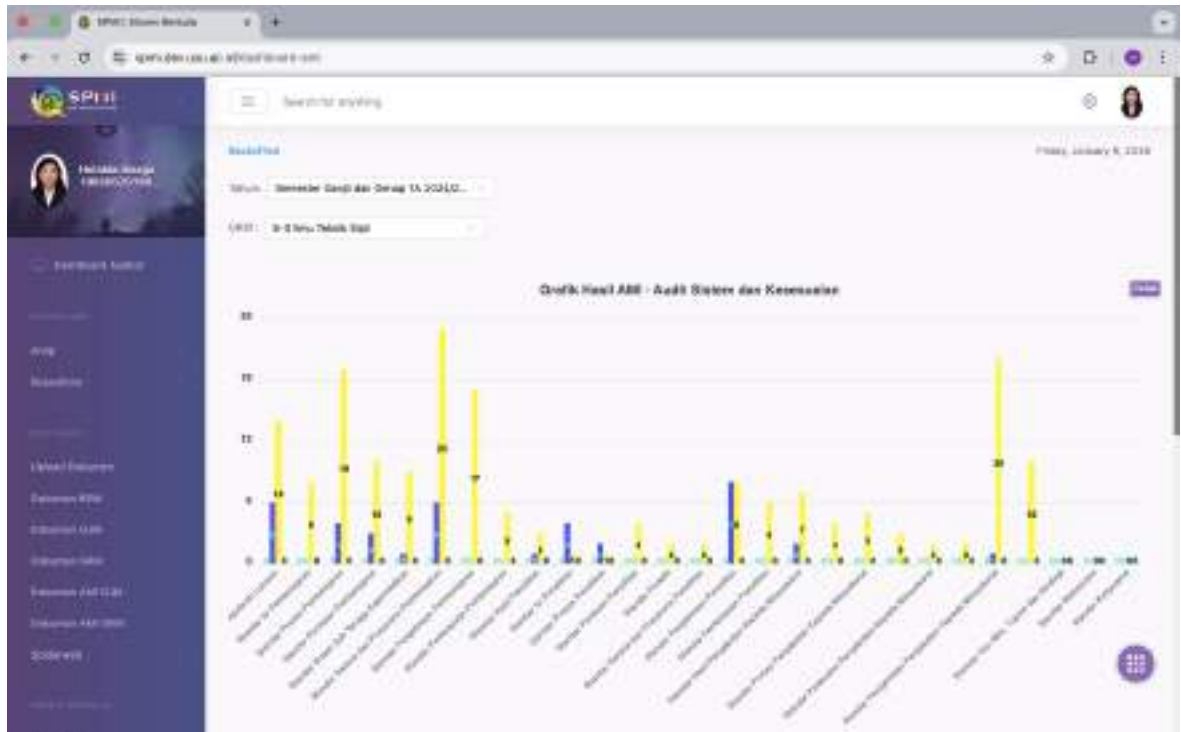
No.	Jenis Dokumen Standar - SPMI	Pernyataan Standar	Strategi	Indikator	Dokumen	Indikator Kinerja	Capaian Indikator	AUDIT SISTEM	AUDIT KESUAIAN	Hasil Audit Mutu Internal
1.	Standar Kompetensi Lulusan	Kapred memiliki program studi memiliki rumusan kualifikasi lulusan yang mencakup sikap, pengetahuan, dan keterampilan yang dinyatakan dalam rumusan Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang mengacu pada deskripsi dan keabsahan standar	Kapred menetapkan rumusan kualifikasi lulusan yang mencakup sikap, pengetahuan, dan keterampilan yang dinyatakan dalam rumusan Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL) yang mengacu pada deskripsi dan keabsahan standar	1. Tersedianya kebijakan bahwa setiap program studi harus memiliki rumusan kualifikasi lulusan yang mencakup sikap, pengetahuan, dan keterampilan (sikap dan keahlian) yang dinyatakan dalam rumusan Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL); 2. Adanya Kompetensi Lulusan pada setiap program studi dalam 30 siklus dan seterusnya	1. Buku Standar Kompetensi Lulusan LEMBARAN (standar, manual, formulir)	100	1. Tersedianya kebijakan bahwa setiap program studi harus memiliki rumusan kualifikasi lulusan yang mencakup sikap, pengetahuan, dan keterampilan (sikap dan keahlian) yang dinyatakan dalam rumusan Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL); 2. Adanya Kompetensi Lulusan pada setiap program studi dalam 30 siklus dan seterusnya	Redit pendukung sudah lengkap	Sudah sesuai	Tercapai

2.1.2 Grafik Resume AMI

Dashboard Grafik Hasil AMI

Diisi dengan narasi keterangan grafik hasil AMI dan screenshot hasil grafik batang dari **Menu Dashboard Grafik Hasil AMI**

Grafik hasil Audit Mutu Internal (AMI) dan Audit kesesuaian menunjukkan bahwa pelaksanaan kegiatan pada unit kerja **belum sepenuhnya sesuai** dengan dokumen standar yang ditetapkan. Seluruh **24 standar masih berada pada kategori Belum Mencapai**, terutama disebabkan oleh keterbatasan keterlaksanaan dan bukti dukung. **Saran:** Unit kerja disarankan meningkatkan kesesuaian antara dokumen standar dan pelaksanaan kegiatan serta melengkapi bukti ketercapaian standar.



BAB III. PENUTUP

Rekomendasi

Tuliskan resume dari rekomendasi hasil Audit Mutu Internal.

Resume Audit Sistem dan Audit Kesesuaian capaian SNDikti/SNPK dan Standar Dikti dapat dilihat melalui link <https://spmdev.usu.ac.id/resume-audit>

(Lampirkan screenshot halaman pertama Resume Audit Sistem dan Audit Kesesuaian)

Hasil AMI menunjukkan tidak adanya standar menyimpang, namun seluruh standar masuk dalam kategori **Belum mencapai**. Direkomendasikan untuk meningkatkan kesesuaian antara dokumen standar dan pelaksanaan kegiatan serta melengkapi bukti ketercapaian standar.



Catatan:

Hasil Rekomendasi ini akan dibawa kedalam **Rapat Pengendalian dan Rencana Tindak Lanjut (RP-RTL)** tingkat Program Studi, Fakultas/SPs dan Universitas.

Lampirkan :

- 1. Daftar Hadir auditor/auditee**
- 2. Foto kegiatan audit kesesuaian**

Medan, 23 Desember 2025

Manager Program AMI

Auditor Mutu Internal (1)



(Dr. Ing. Ir. Ikhwansyah Isranuri)
NIP. 196412241992111001

(Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CLIQA)
NIP. 196505201989032001

Auditor Mutu Internal (2)



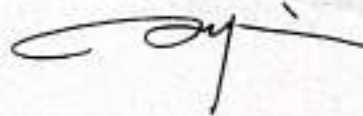
(Julia Syahriani Hasibuan, S.Pl., M.Si)
NIP. 199307262020012001

Auditee:
Ketua Prodi



(Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc)
NIP. 196604171993031004

Auditee:
Ketua GKM



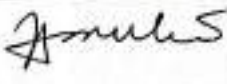
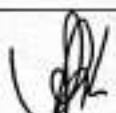
(Dr. Ir. Nursyamsi ST., MT)
NIP. 197706232005012001

Lampiran 1. Daftar Hadir

Universitas Sumatera Utara
Badan Penjaminan Mutu
© 2025

DAFTAR HADIR

Hari/Tanggal : Rabu, 5 November 2025
Pukul : 13.00 s.d selesai
Tempat : Ruang Rapat Prodi Prodi S2 dan S3 Fakultas Teknik USU
Agenda : Visitasi Audit Sistem AMI

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.	Ketua Program Studi Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
2.	Ir. Gina Cynthia Raphita Hasibuan, ST., M.Sc., Ph.D	Sekretaris Program Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
3.	Dr. Ir. Nursyamsi ST., MT.	GKM S3 Teknik Teknik Sipil	
4.	Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA	Auditor AMI 1	
5.	Julia Syahrani Hasibuan S.Pi.,M.Si.	Auditor AMI 2	

Medan, 5 November 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi S3

Teknik Sipil



(Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.)

Auditor AMI 1



(Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA)

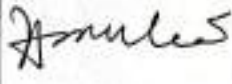
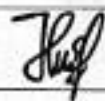
Auditor AMI 2



(Julia Syahrani Hasibuan S.Pi.,M.Si)

DAFTAR HADIR

Hari/Tanggal : Rabu, 12 November 2025
Pukul : 19.00 s.d selesai
Tempat : Zoom Meeting
Agenda : Visitasi Audit Kesesuaian AMI

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.	Ketua Program Studi Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
2.	Ir. Gina Cynthia Raphita Hasibuan, ST., M.Sc., Ph.D	Sekretaris Program Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
3.	Dr. Ir. Nursyamsi ST., MT.	GKM S3 Teknik Teknik Sipil	
4.	Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA	Auditor AMI 1	
5.	Julia Syahriani Hasibuan S.Pi.,M.Si.	Auditor AMI 2	

Medan, 12 November 2025

Mengetahi
Ketua Program Studi S3
Teknik Sipil



(Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.)

Auditor AMI 1



(Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA)

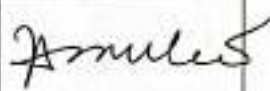
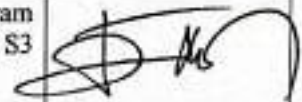
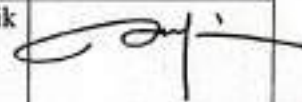
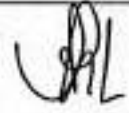
Auditor AMI 2



(Julia Syahriani Hasibuan S.Pi.,M.Si)

DAFTAR HADIR

Hari/Tanggal : Rabu, 12 November 2025
Pukul : 13.00 s.d selesai
Tempat : Ruang Rapat Prodi Prodi S2 dan S3 Fakultas Teknik USU
Agenda : Visitasi Audit Kesesuaian AMI

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.	Ketua Program Studi Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
2.	Ir. Gina Cynthia Raphita Hasibuan, ST., M.Sc., Ph.D	Sekretaris Program Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
3.	Dr. Ir. Nursyamsi ST., MT.	GKM S3 Teknik Teknik Sipil	
4.	Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA	Auditor AMI 1	
5.	Julia Syahriani Hasibuan S.Pi.,M.Si.	Auditor AMI 2	

Medan, 12 November 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi S3

Teknik Sipil



(Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.)

Auditor AMI 1



(Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA)

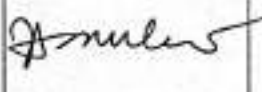
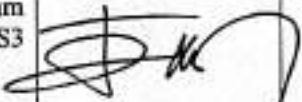
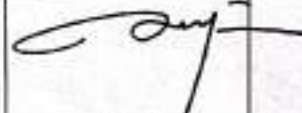
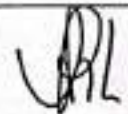
Auditor AMI 2



(Julia Syahriani Hasibuan S.Pi.,M.Si)

DAFTAR HADIR

Hari/Tanggal : Selasa, 23 Desember 2025
Pukul : 13.00 s.d selesai
Tempat : Ruang Rapat Prodi Prodi S2 dan S3 Fakultas Teknik USU
Agenda : Visitasi Laporan AMI

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.	Ketua Program Studi Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
2.	Ir. Gina Cynthia Raphita Hasibuan, ST., M.Sc., Ph.D	Sekretaris Program Studi Sarjana S3 Teknik Sipil	
3.	Dr. Ir. Nursyamsi ST., MT.	GKM S3 Teknik Teknik Sipil	
4.	Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA	Auditor AMI 1	
5.	Julia Syahrani Hasibuan S.Pi.,M.Si.	Auditor AMI 2	

Medan, 23 Desember 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi S3



(Dr. Ir. Ahmad Perwira Mulia, M.Sc.)

Auditor AMI 1



(Prof. Ir. Hotnida Sinaga, M.Phil., Ph.D., CIIQA)

Auditor AMI 2



(Julia Syahrani Hasibuan S.Pi.,M.Si)

Lampiran 2. Foto kegiatan audit kesesuaian

