

**FORM KESANGGUPAN MENJADI AUDITOR
AUDIT MUTU INTERNAL
UIN SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA**

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIP :
Pangkat/Gol :
Jabatan :
Fakultas/Prodi :

Dengan ini menyatakan BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA* menjadi Auditor Audit Mutu Internal UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta tahun yang akan dilaksanakan pada

Demikian, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Yogyakarta,.....

.....

*Coret yang tidak diperlukan