

FORM PENILAIAN OLEH PRAKTIISI PENDAMPING MAGANG

Menyatakan bahwa peserta Magang atas nama berikut ini :

Nama Mahasiswa : _____
N I M : _____
Fakultas / Program Studi : _____
Waktu Pelaksanaan Magang : _____
Akhir Pelaksanaan Magang : _____

Telah menyelesaikan Magang di Kantor / Instansi kami selama 45 hari. Maka kami memutuskan bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan kewajibannya dengan hasil sebagai berikut :

NO	KOMPONEN	%	NILAI	
			ANGKA	HURUF
1	Kehadiran	20 %		
2	Disiplin	10 %		
3	Tingkah Laku	10 %		
4	Kerja Tim	10 %		
5	Kerja Mandiri	10 %		
6	Komunikasi	10 %		
7	Pengetahuan	10 %		
8	Penampilan	20 %		
TOTAL PENILAIAN		100 %		

Tanjungpinang, 20.....
Mengetahui,
Praktisi Pendamping Magang

Keterangan :

Nilai Angka (N)	Nilai Huruf
81 – 100	A
71 – 80	A-
66 – 70	B
61 – 65	B-
51 – 60	C
41 – 50	D
0 – 40	E

(nama lengkap & gelar)