

**LEMBAR PENILAIAN MAGANG MAHASISWA
PROGRAM STUDI SARJANA MANAJEMEN
DI INSTANSI/LEMBAGA/PERUSAHAAN TEMPAT MAGANG**

Nama Instansi/Lembaga/Perusahaan :

Alamat :

Telepon/Fax :

Email :

Lama Magang :

Nama Pimpinan :

Nama Pembimbing Lapangan :

Dengan ini kami menyatakan, bahwa mahasiswa Program Studi Sarjana Manajemen berikut :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Prodi/Peminatan :

Telepon/HP :

Email :

telah menyelesaikan kegiatan magang di instansi/lembaga/perusahaan kami, terhitung sejak tanggal bulan..... tahun Dengan mempertimbangkan segala aspek, baik dari segi bobot pekerjaan maupun pelaksanaan kegiatan magang, maka kami memutuskan bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan kewajibannya dengan hasil penilaian sebagai berikut:

No.	Item Penilaian	Nilai (1-100)
1	Kejujuran	
2	Kedisiplinan & Kehadiran di Lokasi Magang	
3	Etika & Kepribadian	
4	Penguasaan Materi Pekerjaan	
5	<i>Team Work</i>	
6	Tanggung Jawab	
7	Inisiatif Dalam Pekerjaan	
8	Kemampuan Penguasaan Teknologi Informasi	
9	Pencapaian Target Kerja	
10	Kemampuan Menganalisis Pekerjaan	

No.	Item Penilaian	Nilai (1-100)
11	Kemampuan Bekerja Secara Mandiri	
12	Kemampuan Dalam Memberikan Solusi	
13	Ketelitian Dalam Bekerja	
14	Kemampuan Menyerap Hal Baru	
15	Kreatifitas	
TOTAL NILAI		
RATA-RATA NILAI		

SARAN & KRITIK TERHADAP MAHASISWA

*Wajib diisi oleh pihak tempat mahasiswa melaksanakan magang

Banjarmasin, 2022

Pembimbing Lapangan

(.....)
NIP.