**DATA TEMPAT PELAKSANAAN MAGANG**

Nama Tempat Magang :

Bagian :

Alamat :

No. Telp. :

Pembimbing Tempat Magang :

Tanggal Mulai Magang :

Tanggal Selesai Magang :

Jumlah Hari Absen :

**HASIL PELAKSANAAN MAGANG**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disiplin Waktu** | | **Kemauan Kerja dan Motivasi** | | **Mutu Kerja** | | **Inisiatif & Kreatifitas** | | **Perilaku** | |
| Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat  Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  |

Komentar pembimbing tempat magang :

Pembimbing Tempat Magang

…………………………………..