**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 BaikBaikCukupKurangBurukKurang |  | Sangat BaikBaikCukupKurangBurukKurang |  | Sangat BaikBaikCukupKurangBurukKurang |  | Sangat BaikBaikCukupKurangBurukKurang |  | Sangat BaikBaikCukupKurangBurukKurang |  |

Komentar pembimbing tempat magang :

 Pembimbing Tempat Magang

 …………………………………..