

FORM PENILAIAN OLEH PERUSAHAAN/INSTANSI

PRAKTEK KERJA NYATA

NAMA : _____

NAMA PERUSH./INSTANSI : _____

ALAMAT : _____

Kode Pos : _____

No. Telp. : _____

No. Fax. : _____

Menyampaikan hasil penilaian Praktek Kerja Nyata dari mahasiswa tersebut di bawah ini:

1. Nama Mahasiswa : _____

2. No. Induk Mahasiswa : _____

3. Fakultas : Komunikasi dan Informatika UMS

4. Program Studi : Teknik Informatika

5. Alamat : Jl. A. Yani Pabelan, Kartasura

Tromol Pos I Surakarta 57102

6. Lama waktu kerja praktek : _____ sampai dengan _____

7. Bidang yang dipelajari:

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____

8. Aktivitas kerja praktek yang dilakukan :

a. _____

b. _____

c. _____

d. _____

9. Penilaian

ASPEK PENILAIAN	NILAI (0 – 100)
Kedisiplinan	
Absen karena : a. Sakit : hari b. Ijin : hari c. Alpa : hari	
Kreativitas	
Produktivitas	
Lain-lain :	
Nilai Total	
Nilai Rata-rata	

_____, _____ 2022

Pimpinan,

Nama terang/Cap Perusahaan

Rentang Skor (Skala 100)	Nilai (dalam skala 5)	
	HURUF	ANGKA
$80 \leq \text{Nilai} \leq 100$	A	4,0
$75 \leq \text{Nilai} < 80$	AB	3,5
$70 \leq \text{Nilai} < 75$	B	3,0
$65 \leq \text{Nilai} < 70$	BC	2,5
$55 \leq \text{Nilai} < 65$	C	2,0
$40 \leq \text{Nilai} < 55$	D	1,0
$0 \leq \text{Nilai} < 40$	E	0,0