**DEPARTEMEN TEKNIK KOMPUTER**

**FAKULTAS TEKNOLOGI ELEKTRO DAN INFORMATIKA CERDAS**

**INSTITUT TEKNOLOGI SEPULUH NOPEMBER**

Gedung B & C, Kampus ITS Sukolilo, Surabaya 60111

Telp. (031) 5922936, 5947302, 5994251-55 (Ext.1341, 1342) Fax. (031) 5922936

Email: telematics@its.ac.id

**LEMBAR PENILAIAN KINERJA MAGANG**

**Semester Magang : …………..**

**Tahun Akademik 20…../20…..**

Nama :

NRP :

Departemen :

Nama Pembimbing Lapangan :

No. HP :

Nama Perusahaan Mitra Magang :

Waktu Pelaksanaan Magang :

Nama Proyek/Kegiatan Magang :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Aspek yang dinilai** | **Bobot****(B)** | **Nilai (N)****(0-100)** | **Jumlah****(B x N)** |
| 1 | Kehadiran  | 10 |  |  |
| 2 | Kesungguhan melaksanakan magang | 15 |  |  |
| 3 | Disiplin dalam menyelesaikan pekerjaan | 10 |  |  |
| 4 | Tanggung jawab | 15 |  |  |
| 5 | Keahlian/Keterampilan dalam berprofesi | 20 |  |  |
| 6 | Kreatifitas /Inovasi | 15 |  |  |
| 7 | Sikap dan Perilaku dalam bekerja | 10 |  |  |
| 8 | Kemampuan bekerjasama dalam tim | 5 |  |  |
| **JUMLAH** | 100 |  |  |
|    JUMLAH (B X N) NILAI AKHIR = JUMLAH BOBOT 100 |

 Surabaya, …………………………

 Pembimbing Lapangan

 (Nama Pembimbing)