



# FORM PENILAIAN MAHASISWA MAGANG D3 AKUNTANSI

# Q

No. Dokumen	12-2.001.3.2014	Distribusi					
Tgl. Efektif	03 Maret 2014						

## DATA MAHASISWA :

Nama Mahasiswa	
NIM	
No. Telp	
Email	
Judul T.A	

## LOKASI PENELITIAN :

Nama Perusahaan	
Alamat	
Telp	
Fax	

Praktek kerja/magang mahasiswa yang bersangkutan telah dilaksanakan dari tanggal :

..... sampai dengan .....

Dari hasil pelaksanaan praktek kerja mahasiswa tersebut, maka dapat dilakukan penilaian sebagai berikut :

No.	Subyek Penelitian	Nilai Angka	Sebut Nilai
1	Pengetahuan Tentang Aktivitas Kerja		
2	Keterampilan		
3	Kemampuan Tem Work/Komunikasi		
4	Disiplin Tanggung Jawab		
	<b>Nilai Rata-rata</b>		

\*)Skala Penelitian Minimum 50, Maksimum 100

Jakarta, .....

Pembimbing Lapangan

Penilai

(.....)  
Nama Jelas, Tanda Tangan & Stempel

(.....)  
Nama Jelas, Tanda Tangan & Stempel

Mengetahui Ketua Program Studi

**Putri Renalita Sutra Tanjung, SE, MM, M.Akt**