



UIN SUSKA RIAU

KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI
كلية العلوم و التكنولوجيا

FACULTY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

Jl. H.R. Soebrantas Km. 15 Panam Pekanbaru PO. Box. 1004 Telp. 0761-8359937
Fax. 0761-859428, Web Site: www.uin-suska.ac.id, e-mail: faste@uin-suska.ac.id

FORM KP 04

PENILAIAN PELAKSANAAN KP

Dengan ini kami selaku Pembimbing Kerja Praktek dari Mahasiswa berikut ini:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Semester :
Judul Kerja Praktek :

Menyatakan bahwa Mahasiswa yang bersangkutan telah menyelesaikan Tugas Kerja Praktek di:
(Nama lengkap tempat pelaksanaan kerja praktek),

dengan nilai sebagai berikut:

NO	KOMPONEN PENILAIAN	BOBOT	RANGE NILAI (60 – 100)	NILAI
1	Deliverables: Hasil (Akhir maupun antara) sesuai dengan harapan	15%		
2	Ketepatan Waktu: Pelaksanaan pekerjaan yang diberikan sesuai dengan batas waktu yang diberikan	15%		
3	Kehadiran: Sesuai dengan kondisi atau requirement yang diberikan oleh Perusahaan pada awal kegiatan KP, termasuk ketepatan waktu masuk/keluar kantor	10%		
4	Attitude: Sikap, appearance (Kerapian)	10%		
5	Team Work: Kerjasama dengan personil lain di Perusahaan/Instansi yang bersangkutan, termasuk kemampuan berkomunikasi	40%		
6	Inisiatif : Pemahaman terhadap materi/masalah	10%		

Demikian penilaian ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan seperlunya.

Pekanbaru, 20
Mengatahui (Kepala/Pimpinan)

(Nama lengkap dengan gelar)
NIP/NIK.

Catatan : Form ini harus ditandatangani dan cap/stempel Perusahaan/Instansi