



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PADJAJARAN
FAKULTAS ILMU BUDAYA

Jalan Dipati Ukur No. 35 Bandung 40132
Jalan Ir. Soekarno Km. 21 Jatinangor, Sumedang 45363
Laman : www.fib.unpad.ac.id Email : fib@unpad.ac.id

FORMULIR EVALUASI MAGANG

Penilaian Mahasiswa/i Peserta Magang

DATA MAHASISWA/I

Nama :

NPM :

Program Studi :

Nama Tempat Magang :

Alamat :

:

:

Tanggal Magang (hh/bb/tttt) : ____ / ____ / ____ s.d. ____ / ____ / ____

PENILAIAN MAHASISWA/I PESERTA MAGANG

A= Sangat istimewa; A-= Istimewa; B+= Sangat baik; B= Baik; B- Cukup Baik; C+ =
Cukup; C= Kurang cukup; E= Gagal

Beri tanda checklist (✓) pada salah satu tingkat penilaian:

No	Aspek Penilaian	Nilai
1.	Kerjasama dengan rekan kerja	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
2.	Ketepatan waktu	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
3.	Kemampuan beradaptasi	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
4.	Kepemimpinan	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
5.	Kemampuan berkomunikasi	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
6.	Penyelesaian tugas	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
7.	Kemandirian	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
8.	Kreativitas	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
9.	Inisiatif	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)
10.	Etika dan sikap profesional	(A) (A-) (B+) (B) (B-) (C+) (C) (E)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PADJAJARAN
FAKULTAS ILMU BUDAYA

Jalan Dipati Ukur No. 35 Bandung 40132
Jalan Ir. Soekarno Km. 21 Jatinangor, Sumedang 45363
Laman : www.fib.unpad.ac.id Email : fib@unpad.ac.id

11. Berapa total jam mahasiswa/i tersebut melakukan kegiatan magang di perusahaan/instansi/organisasi Anda (misal 4 jam sehari magang 60 hari, total 240 jam)?

.....
.....

12. Apakah mahasiswa/i tersebut dapat memenuhi kebutuhan perusahaan/instansi/organisasi Anda?

(Jelaskan secara singkat)

.....
.....

13. Berikanlah komentar Anda secara umum terhadap mahasiswa/i tersebut dan potensinya untuk melakukan pekerjaan profesional pada bidang yang dijalani. Sebutkan kemampuan yang dimiliki dan kemampuan yang perlu ditingkatkan atau dilengkapi.

.....
.....
.....
.....
.....

14. Komentar tambahan mengenai mahasiswa/i atau saran-saran mengenai program magang di Fakultas Ilmu Budaya Universitas Padjadjaran.

.....
.....
.....
.....



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PADJAJARAN
FAKULTAS ILMU BUDAYA

Jalan Dipati Ukur No. 35 Bandung 40132
Jalan Ir. Soekarno Km. 21 Jatinangor, Sumedang 45363
Laman : www.fib.unpad.ac.id Email : fib@unpad.ac.id

PERNYATAAN

Berikan tanda checklist (✓) pada pernyataan berikut:

- Saya sudah memperlihatkan hasil evaluasi ini kepada mahasiswa/i peserta magang.
- Saya belum memperlihatkan hasil evaluasi ini kepada mahasiswa/i peserta magang, tetapi tidak berkeberatan apabila fakultas memperlihatkannya.
- Saya tidak ingin hasil evaluasi ini diperlihatkan kepada mahasiswa/i peserta magang.

Supervisor (yang mengisi)

Tanda tangan : _____

Nama : _____

Jabatan : _____

No. telep/HP : _____

email : _____

Tanggal (hh/bb/tttt) : ____ / ____ / ____