



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS PERTANIAN

Jalan Veteran, Malang 65145, Indonesia
Telp. +62341 551665, Fax. +62341 560011
E-mail : fperta@ub.ac.id <http://fp.ub.ac.id>

FORMULIR PENILAIAN PROSES MAGANG KERJA OLEH SUPERVISOR

Nama Dosen Supervisor	
Lokasi Supervisi (Institusi dan alamat)	
Nama Mahasiswa	
NIM	
Departemen	

DAFTAR CEKLIST SUPERVISOR

No.	Pertanyaan	Jawaban (beri tanda v)	
		Ya	Tidak
1.	Apakah mahasiswa magang hadir saat supervisi ?		
2.	Apakah mahasiswa magang bekerja saat jam kerja ?		
3.	Apakah tempat magang bersedia untuk dijadikan lokasi Program Magang Kerja tahun berikutnya ?		

PENILAIAN MAHASISWA

Indikator	Nilai
1. Etika	
2. Kemampuan berkomunikasi	
3. Keahlian pada bidang ilmu (tercapainya tujuan magang sesuai bidang)	
4. Inisiatif	
Rata-rata	

Keterangan: Rentang nilai 0-100

Catatan Khusus:

KUALIFIKASI TEMPAT MAGANG KERJA

Kriteria	Jawaban (beri tanda v)
Sangat Layak	
Layak	
Kurang	
Catatan khusus:	

Keterangan : Catatan Khusus Wajib Diisi

_____, _____ 2023

Dosen Supervisor,

NIP.