

BUKU PENILAIAN PESERTA KERJA PRAKTIK



Nama :.....
NIM :.....
Prodi :.....
INSTANSI :.....

UNIVERSITAS PERWIRA PURBALINGGA
FAKULTAS EKONOMIKA DAN BISNIS
PROGRAM STUDI S1 AKUNTANSI

Jl.Letjen. S.Parman No 53 Purbalingga Telp. 082171811300

Website: <https://www.unperba.ac.id/>

BIODATA PESERTA



IDENTITAS PRIBADI

1. Nama Lengkap :
2. Panggilan :
3. NIM :
4. Tempat Tanggal Lahir:
5. Alamat Rumah :
6. Alamat Kos :
7. NO. HP :
8. E-mail :

Adalah peserta kerja praktik di yang akan melaksanakan kegiatan mulai dari tanggal..... hingga..... dengan ini memohon kesediaan bapak dan ibu pembimbing untuk melakukan penilaian kegiatan dan hasil kerja dengan seobjektif mungkin. Terimakasih.

Peserta Kerja Praktik

(.....)

**DAFTAR HADIR PESERTA KERJA PRAKTIK
PROGRAM STUDI AKUNTANSI**

Nama Lengkap : _____

NIM : _____

Konsentrasi : _____

No	Hari/ Tanggal	Jam Datang	Jam Pulang	Kegiatan	Paraf
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					

28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					

Mengetahui,
Pembimbing Lapangan

(.....)

NIP.



UNIVERSITAS PERWIRA PURBALINGGA
FAKULTAS EKONOMIKA DAN BISNIS
Jl. Letjend. S. Parman, No. 53 Kabupaten Purbalingga, Jawa Tengah 53313
Telp. 0281-8904769, CS/WA : 082171811300
www.unperba.ac.id

LEMBAR PENILAIAN KERJA PRAKTIK

Nama :
NIM :
Program Studi :
Semester :
Tahun Akademik :
Pembimbing Lapangan:
NIP :

Penilaian Kerja Praktek Mahasiswa pada:

TEMPAT KP :
UNIT KERJA :

NO	KOMPONEN	PROSENTASE	NILAI
1	Penguasaan Teori	25%	
2	Keaktifan Bimbingan	25%	
3	Kemampuan Penulisan Laporan	25%	
4	Sikap/Etika	25%	
TOTAL NILAI PEMBIMBING		100%	

Purbalingga,20....
Pembimbing Lapangan

(.....)
NIP.



UNIVERSITAS PERWIRA PURBALINGGA
FAKULTAS EKONOMIKA DAN BISNIS
Jl. Letjend. S. Parman, No. 53 Kabupaten Purbalingga, Jawa Tengah 53313
Telp. 0281-8904769, CS/WA : 082171811300
www.unperba.ac.id

LEMBAR PENILAIAN KERJA PRAKTIK

Nama :
NIM :
Program Studi :
Semester :
Tahun Akademik :
Dosen Pembimbing :
NUPTK :

Penilaian Kerja Praktek Mahasiswa pada:

TEMPAT KP :
UNIT KERJA :

NO	KOMPONEN	PROSENTASE	NILAI
1	Penguasaan Teori	25%	
2	Keaktifan Bimbingan	25%	
3	Kemampuan Penulisan Laporan	25%	
4	Sikap/Etika	25%	
TOTAL NILAI PEMBIMBING		100%	

Purbalingga,.....20....

Dosen Pembimbing

(_____)

NUPTK