



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
FAKULTAS TEKNIK
PROGRAM STUDI TEKNIK MESIN

Jl. A. Yani Pabelan Kartasura Tromol Pos I Telp. (0271) 717417 ext. 222

LEMBAR PENILAIAN MAHASISWA PRAKTEK KERJA NYATA

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa mahasiswa atas:

Nama :

NIM :

Telah melaksanakan Praktek Kerja Nyata di perusahaan **-nama perusahaan-**:

Bagian :

Topik :

Waktu : **-tanggal mulai s/d tanggal selesai-**

Yang dibimbing dan diawasi langsung oleh **-nama pembimbing lapangan-** dengan jabatan sebagai **-jabatan pembimbing lapangan-**.

Dengan mempertimbangkan penilaian Dosen Pembimbing Lapangan dan Laporan Praktek Kerja Nyata, maka saya selaku Dosen Pembimbing PKN memberikan nilai:

A AB B BC C D E (Lingkari salah satu)

atas hasil Praktek Kerja Nyata mahasiswa terkait.

Lembar penilaian ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan menjadi bukti penilaian mahasiswa tersebut.

Surakarta, Januari 2022

Dosen Pembimbing

Praktek Kerja Nyata

Mahasiswa Pelaksana

Praktek Kerja Nyata

Nama Dosen dan Gelar

NIK/NIP.

Nama Lengkap Mahasiswa

NIM.