**REKAPITULASI NILAI SUPERVISOR**

**IDENTITAS MAHASISWA:**

N a m a :

N I M :

Program Studi :

**IDENTITAS PEMBERI NILAI:**

N a m a :

Jabatan :

Institusi :

**PEDOMAN PENILAIAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **ANGKA** | **KRITERIA** |
| 1. | ≥ 80 | Sangat Baik |
| 2. | 70 – 79 | Baik |
| 3. | 60 – 69 | Cukup Baik |
| 4. | 50 – 59 | Kurang Baik |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aspek** | **Nilai****(Skala 0-100)** | **Bobot (%)** | **Nilai x Bobot** |
| Kedispilinan |  | 20 |  |
| Sikap dan Etika |  | 20 |  |
| Komunikasi dan kerjasama tim |  | 20 |  |
| Penguasaan teknologi/inovasi |  | 20 |  |
| Penguasaan bidang ilmu |  | 20 |  |

Kota, tanggal bulan tahun

*(Tanda tangan berstempel)*

Nama Supervisor

NIP (jika ada)