

	Akademi Kebidanan Wijaya Kusuma Malang	No. Dokumen : Form/AKBID – WK/J 01.01
		Tanggal Terbit : Mei 2013
	Evaluasi Lulusan dari Pengguna	No. Revisi : -
		Halaman : 1/1

A. Identitas Lulusan	
1. Nama	:
2. Status Kepegawaian	:

B. Identitas Responden Yang Melakukan Evaluasi	
1. Nama	:
2. Jabatan	:
3. Nama Institusi/Kantor	:
4. Alamat	:
5. No Telpon/Fax	:
6. Hubungan Pekerjaan Dengan Lulusan	:

Jenis Kemampuan	Tanggapan Pihak Pengguna			
	Sangat Besar	Besar	Kurang	Tidak Sama Sekali
▪ Integritas (etika dan moral)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Keahlian berdasarkan bidang ilmu (profesionalisme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Bahasa Inggris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Penggunaan teknologi informasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Penggunaan komunikasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Kerjasama tim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
▪ Pengembangan diri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kritik & Saran :

Berikan saran Bapak/Ibu sehubungan dengan perbaikan dan kemajuan AKBID Wijaya Kusuma Malang.

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Pihak Pengguna Lulusan

(.....)