

**BUKU KOMUNIKASI
BIMBINGAN DOSEN WALI KLINIK
MAHASISWA PROFESI DOKTER GIGI**



NAMA :

NPM :

ANGKATAN :



**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
DARUSSALAM – BANDA ACEH**



**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

**BUKU KOMUNIKASI
BIMBINGAN DOSEN WALI KLINIK
MAHASISWA PROFESI DOKTER GIGI**

Nama Mahasiswa :.....
NPM :.....
Alamat Lengkap :.....
(Banda Aceh) :.....
E-mail :.....
Nama Ayah :.....
No. WA Ayah :.....
No. Hp. Ayah :.....
Alamat Ayah :.....
Nama Ibu :.....
No. WA Ibu :.....
No. Hp. Ibu :.....
Alamat Ibu :.....

NAMA DOSEN WALI

Nama Dosen :.....
Bagian :.....
E-mail :.....
Nomor Handphone :.....

KONSEP PERWALIAN PROGRAM PROFESI

1. Evaluasi Kerja

- Dosen wali memeriksa logbook mahasiswa dan mencocokkannya dengan bukti kerja harian (bisa berupa acc pada rekam medik atau buku daftar mahasiswa yang bekerja pada bagian tersebut/Buku Besar izin kerja)
- Setiap pekerjaan yang dapat dibuktikan akan dihitung sebagai shift kerja mahasiswa, untuk kemudian dapat dinilai pada evaluasi kinerja.

Contoh:

Mahasiswa A terbukti acc pasien GIC pada senin siang, acc exopada rabu pagi, acc kontrol ortho pada kamis pagi, acc skeling pada jumat siang. Maka diater hitung 4x kerja selama 1 minggu. Artinya, mahasiswa tersebut kerja sebanyak 4 shift dalam 10 shift yang dilaluinya (1 minggu = 10 shift)

2. Evaluasi kinerja

- Dilakukan 2-4x per bulan
- Penghitungan kinerja dilakukan dengan rumus sebagai berikut:

$$\frac{\text{Jumlah shift kerja}}{\text{Jumlah shift yang dilalui}} \times 100\%$$

Contoh :

Bila evaluasi kinerja dilakukan seminggu sekali, maka shift kerja yang dilalui adalah 10 shift. Bila mahasiswa yang bersangkutan hanya kerja dalam 4 shift saja, maka perhitungannya sebagai berikut:

$$\frac{4}{10} \times 100\% = 40\%$$

Maka nilai kinerja mahasiswa yang bersangkutan hanya 40%

- Evaluasi kinerja dapat diperhitungkan sebagai nilai proses mahasiswa (dimana nilai akhir mahasiswa merupakan perhitungan dari nilai proses + nilai skill/kemampuan)
- Bagi mahasiswa yang mempunyai kinerja diatas 75% perlu dipertimbangkan untuk mendapatkan reward (bisa berupa pengurangan kasus, penambahan nilai proses)

3. Evaluasi target kerja

- Mahasiswa diminta untuk menuliskan requirement per bagian yang belum selesai
- Target kerja harus ditentukan berdasarkan hasil perhitungan kinerja atau +10-20% dari hasil perhitungan evaluasi kinerja
- Target kerja harus dibuat berdasarkan kemungkinan yang paling logis yang disepakati oleh mahasiswa dan dosen wali
- Target kerja ditulis pada logbook mahasiswa dan menjadi kewajiban kerja yang harus dipenuhi mahasiswa pada evaluasi berikutnya.
- Target kerja dibuat untuk 1-2 minggu kedepan (10-20 shift kerja)

Contoh:

Mahasiswa A belumselesai requirement padabagian :

- Pedo : GIC (2) TAF (1) PSA (2)
- BM : Exo (5), Odont (1)
- Perio : Skeling (5), Kuret (1)
- KG : RK (2), PSA (1)
- RKG: IO (2) EO (1)
- Ortho: Kontrol (7)

Mahasiswatersebutmempunyaikinerja 40% (hanyabekerja 4x dalam 10 shift kerja yang dilalui)

Maka, target kerjanyaaditentukanharus minimal 4x kerjaataumaksimal +20% (2x kerjatambahan = 6x kerja). Mahasiswatersebutditanyakan requirement apa yang paling mungkindiapenuhiuntuk 1-2 minggukedepan, kemudiandicatatpada logbook, seperti :

- Pedo : GIC (1), PSA- BAP (1)
 - BM : Odont (1)
 - Perio: -
 - KG : -
 - Ortho: Kontrol (2)
 - RKG: IO (1)
- } 6x kerja dalam 10 shift

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3. Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____
 Cluster : _____

Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3. Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3. Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____
 Cluster : _____

Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3. Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3. Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____
 Cluster : _____

Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama : _____
 NPM : _____ Minggu : _____
 Cluster : _____ Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1. Evaluasi Kerja :

Total Shift Kerja = ____ Shift

2. Evaluasi Kinerja :

_____ X 100%

Mengetahui,
Dosen Wali Klinik

drg.
NIP.

3. Evaluasi Target Kerja :

EVALUASI MAHASISWA OLEH DOSEN WALI

Nama :
 NPM :
 Cluster :
 Minggu : _____
 Bulan : _____

Hari / Tanggal	Pagi		Siang		Kendala	Keterangan
	Pekerjaan	Paraf Instruktur	Pekerjaan	Paraf Instruktur		
SENIN Tanggal :						
SELASA Tanggal :						
RABU Tanggal :						
KAMIS Tanggal :						
JUM'AT Tanggal :						

1.Evaluasi Kerja :
 Total Shift Kerja = ____ Shift

2.Evaluasi Kinerja :
 _____ X 100%

3.Evaluasi Target Kerja :

Mengetahui,
 Dosen Wali Klinik

drg.
 NIP.

