**DATA TEMPAT PELAKSANAAN PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT**

Nama Sekolah :

Bagian :

Alamat :

No. Telp. :

Guru Pembimbing :

Tanggal Mulai PPM :

Tanggal Selesai PPM :

Jumlah Hari Absen :

**HASIL PELAKSANAAN PROGRAM PENGABDIAN MASYARAKAT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disiplin Waktu** | | **Kemauan Kerja dan Motivasi** | | **Mutu Kerja** | | **Inisiatif & Kreatifitas** | | **Perilaku** | |
| Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat  Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  | Sangat Baik  Baik  Cukup  Kurang  Buruk  Kurang |  |

Komentar Guru Pembimbing :

Guru Pembimbing

…………………………………..