

Formulir Lembar Evaluasi Layanan Dosen Pembimbing Akademik

A. Silahkan mengisi identitas sebagai berikut:

1. Angkatan :
2. Jenis kelamin :
3. Masa Studi :
4. Dosen Pembimbing :

B. Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda silang (X) atau centang (√) pada kotak pilihan yang tersedia. Jawaban obyektif anda akan membantu program studi dan dosen memberikan yang terbaik untuk proses pembimbingan akademik di Program Studi Psikologi Universitas Lambung Mangkurat.

NO	Item	Jawaban			
1	Kesesuaian layanan bimbingan dengan prosedur yang telah ditetapkan	<input type="checkbox"/> Tidak sesuai	<input type="checkbox"/> Kurang sesuai	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input type="checkbox"/> Sangat Sesuai
2	Ketepatan Jadwal Pelayanan	<input type="checkbox"/> Tidak tepat	<input type="checkbox"/> Kurang tepat	<input type="checkbox"/> Tepat	<input type="checkbox"/> Sangat tepat
3	Ketelitian dalam pemeriksaan input KRS sesuai dengan aturan yang berlaku	<input type="checkbox"/> Tidak teliti	<input type="checkbox"/> Kurang teliti	<input type="checkbox"/> Teliti	<input type="checkbox"/> Sangat teliti
4	Pemahaman terkait dengan tata cara KRS	<input type="checkbox"/> Tidak paham	<input type="checkbox"/> Kurang paham	<input type="checkbox"/> Paham	<input type="checkbox"/> Sangat paham
5	Pemberian saran untuk kelancaran akademik mahasiswa	<input type="checkbox"/> Tidak Sesuai	<input type="checkbox"/> Kurang Sesuai	<input type="checkbox"/> Sesuai	<input type="checkbox"/> Sangat sesuai
6	Sikap dosen pembimbing dalam memberikan saran akademik	<input type="checkbox"/> Tidak komunikatif	<input type="checkbox"/> Kurang komunikatif	<input type="checkbox"/> Komunikatif	<input type="checkbox"/> Sangat komunikatif
7	Kemampuan menindaklanjuti permasalahan mahasiswa	<input type="checkbox"/> Tidak mampu	<input type="checkbox"/> Kurang mampu	<input type="checkbox"/> Mampu	<input type="checkbox"/> Sangat mampu
8	Kritik dan saran			