

## Formulir Lembar Evaluasi Layanan Dosen Pembimbing KKN

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 KKN di Program Studi Psikologi Universitas Lambung Mangkurat.

NO	Item	Jawaban			
1	Ketepatan waktu dalam melaksanakan jadwal bimbingan rutin yang sudah ditetapkan	<input type="checkbox"/> Tidak tepat	<input type="checkbox"/> Kurang tepat	<input type="checkbox"/> tepat	<input type="checkbox"/> Sangat tepat
2	Ketersediaan informasi jika ada perubahan jadwal	<input type="checkbox"/> Tidak jelas	<input type="checkbox"/> Kurang Jelas	<input type="checkbox"/> Jelas	<input type="checkbox"/> Sangat Jelas
3	Kemudahan prosedur bimbingan	<input type="checkbox"/> Tidak Mudah	<input type="checkbox"/> Kurang Mudah	<input type="checkbox"/> Mudah	<input type="checkbox"/> Sangat Mudah
4	Rentang waktu memberikan <i>feedback</i> yang dibutuhkan mahasiswa	<input type="checkbox"/> Sangat Lama	<input type="checkbox"/> Cukup Lama	<input type="checkbox"/> Lama	<input type="checkbox"/> Tidak Lama
5	Kemampuan Dosen pembimbing dalam memberikan <i>feedback</i> terkait kegiatan KKN	<input type="checkbox"/> Tidak Memuaskan	<input type="checkbox"/> Kurang Memuaskan	<input type="checkbox"/> Memuaskan	<input type="checkbox"/> Sangat Memuaskan
6	Sikap dosen pembimbing dalam memberikan pembimbingan	<input type="checkbox"/> Tidak Ramah	<input type="checkbox"/> Kurang Ramah	<input type="checkbox"/> Ramah	<input type="checkbox"/> Sangat Ramah
7	Keterbukaan dalam menerima keluhan/saran dari mahasiswa selama bimbingan	<input type="checkbox"/> Tidak terbuka	<input type="checkbox"/> Kurang Terbuka	<input type="checkbox"/> Terbuka	<input type="checkbox"/> Sangat terbuka
8	Kritik dan saran	..... ..... ..... ..... ..... .....			