**FORM PENILAIAN PROGRAM MBKM**

**Program Studi Teknik Mesin UPN “Veteran” Jawa Timur**

Nama Mahasiswa : (isi)

NPM : (isi)

Nama Program MBKM : (isi)

Instansi / Mitra MBKM : (isi)

Periode Pelaksanaan Program : (isi Tahun Ajaran + Genap/Ganjil. Contoh: Semester Genap 2023-2024)

Tanggal Pelaksanaan Program : (Tanggal Mulai sampai Tanggal Selesai, min 4 bulan, max 6 bulan)

Konversi Mata Kuliah:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Kode MK | Mata Kuliah | SKS | Kode CPMK | Nilai MK |
| 1. | (Isi Kode MK yg dikonversi) | (Isi MK yg dikonversi) | (Isi jumlah SKS) | (Isi Kode CPMK yg dibebankan) lihat RPS |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  | Total  | 20 |  |

Surabaya, ………………….

Dosen Penguji/Pembimbing

 .

 NIP/NPT (pilih salah satu NPT/NIP)

LEMBAR INI DIDUPLIKAT SESUAI DENGAN DOSEN PEMBIMBING & PENGUJI

Hapus tulisan ini & yg bertanda kuning setelah di edit