|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN**  **FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO** | Nomor | FORM-DKB/00/S/004 |
| Revisi Ke | 00 |
| Tanggal Berlaku | 1 Agustus 2022 |
| Halaman | 1 |

**PENILAIAN SEMINAR PROPOSAL**

Nama mahasiswa : ……………………………………………………………

NIM : ……………………………………………………………

Judul : ……………………………………………………………

…………………………………………………………….

……………………………………………………………

Hari/Tanggal : ……………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Aspek yang Dievaluasi** | **Nilai Maksimal** | **Nilai** |
| 1 | Kriteria Judul | 10 |  |
| 2 | Latar Belakang | 20 |  |
| 3 | Rumusan masalah dan tujuan | 10 |  |
| 4 | Metode Penelitian | 20 |  |
| 5 | Performance Pemateri | 5 |  |
| 6 | Penguasaan materi | 15 |  |
| 7 | Kreativitas dan kejelasan slide | 5 |  |
| 8 | Kemampuan menjawab pertanyaan | 15 |  |
| NILAI TOTAL | | |  |

Berdasarkan hasil evaluasi sebagai berikut:\* (lingkari salah satu nomor)

1. Layak dilanjutkan tanpa revisi
2. Layak dilanjutkan dengan revisi
3. Tidak layak dilanjutkan, dengan alasan ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sidoarjo, …………………

Penguji I/II

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_