

Kuesioner Tracer Study  
Lulusan D3 Farmasi  
Poltekkes Kemenkes Surakarta

Nama Institusi Pengguna Lulusan D3 Farmasi :  
 Nama Lulusan D3 Farmasi :  
 Tanggal Lulusan Mulai Bekerja :

Isilah kolom di bawah ini:

No.	Jenis Kemampuan	Nilai Lulusan*				Rencana Tindak Lanjut yang diharapkan dilakukan oleh Program Studi
		Sangat Baik	Baik	Cukup	Kurang	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
1	Integritas (etika dan moral)					
2	Keahlian berdasarkan bidang ilmu (profesionalisme)					
3	Bahasa Inggris					
4	Penggunaan Teknologi Informasi					
5	Komunikasi					
6	Kerja sama tim dan kepemimpinan					
7	Pengembangan diri					
<b>Total</b>		(a) =	(b) =	(c) =	(d) =	

NB:

\*berilah tanda centang

Tempat :  
 Tanggal:  
 Tanda Tangan :

Nama terang :

