**Penilaian Diri**

**Nama Sekolah :**

**Kelas/Semester :**

**Tahun pelajaran :**

**Mata Pelajaran :**

**Nama Guru :**

Petunjuk: Berilah tanda centang (√) pada kolom 1 (tidak pernah), 2 (kadang- kadang), 3 (sering), atau 4 (selalu) sesuai dengan keadaan kalian yang sebenarnya.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Pernyataan** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Saya senang membaca buku ilmu pengetahuan |  |  |  |  |
| 2. | Saya selalu rendah hati atas kesuksesan yang diraihnya |  |  |  |  |
| 3. | Saya selalu menjaga kualitas cara belajar yang tinggi |  |  |  |  |
| 4. | Saya senang mendengarkan penjelasan dari guru tentang ilmu pengetahuan |  |  |  |  |
| 5. | Saya selalu menyeimbangkan ilmu pengetahuan yang dimiliki nya dengan keyakinan terhadap kekuasaan Allah Swt. |  |  |  |  |
| ... | ... |  |  |  |  |

**,,,……,………………..**

**Penilai**

**(…………...………….)**