**EVALUASI PROGRAM KERJA KKN (PEKAN II)**

Nama :

NIM :

Fakultas/Departemen/Prodi :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **KEGIATAN** | **YANG DICAPAI** | **SUMBER DANA** | | | **HAMBATAN** | **TINDAK LANJUT** |
| **%** | **SWADAYA** | **PEMDA** | **LAIN-LAIN** |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Sosialiasi Cuci tangan yang baik dan benar melalui infograrfis statis dalam rangka menangani covid | 100 eksamplar  100 | 0,- | 200.000,- | 100.000,- | 300.000,- | * Masyrakat * Dinas Terkait * Dll |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Menyetujui : Menyetujui :

DOSEN PENGAMPUN KKN (DPK) KEPALA DESA/LURAH/RT/RW MAHASISWA YBS,

........................................................... ........................................................... NAMA MAHASISWA

NIP. NIP. NIM.

Ket.

SWADAYA : Sumber dana yang sifatnya gotong royong (berasala dari masyarakat)

LAIN-LAIN : Sumber dana dari sponsor yang tidak mengikat (PEMDA, SWASTA, dll)