**LEMBAR PENILAIAN VIDEO**

**MAGANG/PRAKTIK KERJA**

Periode Magang/Praktik Kerja

Tahun Akademik:

Nama :  
NIP :  
Program Studi :

Nomor HP :  
Dosen Pembimbing/supervisor/mentor/coach :

Mitra Magang :

Waktu Pelaksanaan :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek yang Nilai** | **Nilai** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Efektivitas setting cerita yang dipaparkan (memuat bagian-bagian dari kegiatan yang dilaksanakan selama program Magang/Praktik Kerja |  |  |  |  |
| 2 | Organisasi/susunan konten (memuat konten yang tersusun dan mengalir/terdapat hubungan antar bagian) |  |  |  |  |
| 3 | Konten (subtansi video ditampilkan) |  |  |  |  |
| 4 | Kualitas gambar dan suara |  |  |  |  |

***Keterangan:*** *1: Sangat Kurang, 2: Kurang, 3: Baik, 4: Sangat Baik*