



FORM OBSERVASI

TEMPAT PRAKTIK KERJA LAPANGAN (PKL)

Nama Mahasiswa :
NIM :
Alamat :
No.Handphone :
Dosen PA :

Tempat Sasaran PKL :
Jenis PKL : Pelatih Cabor/Pelatih Fisik/Personal Trainer* (ditandai)
Alamat :
No.Telp :

| NO | Aspek Yang Diamati | Deskripsi Hasil Pengamatan |
|----|---|----------------------------|
| 1 | Kondisi fisik tempat PKL | |
| 2 | Fasilitas/Sarana Prasarana | |
| 3 | Jumlah Pelatih/Trainer yang tersedia | |
| 4 | Jumlah Atlet/Member yang tersedia | |
| 5 | Organisasi (legalitas/berbadan hukum) | |
| 6 | Jadwal Latihan/Jadwal Pelayanan | |
| 7 | Dan lain – lain (Tambahkan informasi yang ingin ditulis) | |

Yang Mengajukan
Mahasiswa,

.....
NIM.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing Akademik

.....
NIP.

Menyetujui,
Ketua Program Studi

Diah Ayuningtyas, M.Pd
NIP.1986050820162009