**LAPORAN PENELITIAN BERBASIS KBK**

***(Untuk yang Penelitian)***

**LAPORAN PPM/*LESSON STUDY* *(Untuk yang PPM)***

****

*Judul*

*Oleh :*

*Nama............. NIP. ............... (Ketua)*

*Nama............. NIP. ............... (Anggota)*

*Nama............. NIP. ............... (Anggota))*

**NOMOR SURAT PERJANJIAN .....**

**TANGGAL ........**

**JURUSAN............**

**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**

**UNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**

**TAHUN 2014**

**LEMBAR EVALUASI**

LAPORAN........................*(PENELITIAN/PPM)*

1. Judul Penelitian :

2. Hasil Evaluasi

1. Pelaksanaan kegiatan penelitian/PPM **telah / belum** sesuai dengan rancangan yang tercantum dalam proposal
2. Sistematika laporan **sudah / belum** sesuai dengan pedoman penyusunan laporan penelitian
3. Hal – hal lain **sudah / belum** memenuhi persyaratan dalam hal

 ....................................................................................................................................................

3. Simpulan : Laporan **dapat / belum** diterima

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui,Wakil Dekan IDr. Slamet SuyantoNIP. 19620702 199101 1 001 |  | Yogyakarta, .....................Ketua Jurusan Pendidikan.......Nama ……………………NIP. .................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| uny  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGIUNIVERSITAS NEGERI YOGYAKARTA**FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM**Jalan Colombo No.1 Yogyakarta 55281 Telp. 0274-565411, 586168 Psw. 217, Fax. 0274-548203Laman:http://fmipa.uny.ac.id, Email : humas\_fmipa@uny.ac.id |

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN........................*(PENELITIAN/PPM/LESSON STUDY)*

1. Judul Penelitian :

2. Ketua Peneliti

a. Nama Lengkap dan Gelar :

b. Jenis Kelamin :

c. Pangkat/Golongan/NIP :

d. Jabatan Fungsional :

e. Fakultas/Jurusan :

f. Universitas :

g. Alamat :

h. Nomor HP :

i. E-mail :

3. Tema Payung Penelitian : *(Untuk Penelitian)*

4. Skim Penelitian : *(Untuk Penelitian)*

3. Bentuk Kegiatan : *(Untuk PPM)*

4. Sifat Kegiatan : *(Untuk PPM)*

5. Bidang Keilmuan :

6. Tim Peneliti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Nama/Gelar | Bidang Keahlian |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

7. Mahasiswa Yang Terlibat

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Nama | NIM |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

8. Waktu/Lama Penelitian : bulan

9. Lokasi Penelitian :

10. Biaya yang diperlukan :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mengetahui,Ketua Jurusan Pendidikan......Nama……………………NIP. ................................. |  | Yogyakarta, .....................Ketua *(Peneliti/PPM)*Nama……………………NIP. ................................. |
|  |  |  |
|  | Dekan FMIPADr. HartonoNIP. 19620329 198702 1 002 |  |