

ASESMEN DIAGNOSTIK NON-KOGNITIF

NAMA :

NAMA PANGGILAN:

TANGGAL LAHIR:

UMUR:

HOBI:

CITA-CITA:

BAHASA SEHARI-HARI:

ALAMAT:

ANAK KE: DARI
BERSAUDARA

NAMA ORANG TUA
AYAH:
IBU :

JIKA MELAKUKAN KESALAHAN,
SAYA INGIN DITEGUR DENGAN
CARA:

KELAS :

MATA PELAJARAN FAVORIT:

KARENA:

MATA PELAJARAN YANG SULIT
SAYA PAHAM:

KARENA:

SAYA SUKA GURU YANG:

KEGIATAN YANG TIDAK SAYA
SUKAI:

CARA BELAJAR YANG SAYA SUKA:

- ☐ MENDENGAR DAN MENULIS
- ☐ GAMBAR DAN MENONTON
- ☐ KEGIATAN DENGAN BERGERAK

TIPE BELAJAR:

- ☐ MANDIRI
- ☐ KELOMPOK

BENTUK EMOSI YANG PALING SERING SAYA
ALAMI:

