

BORANG PENILAIAN KEBERKESANAN LATIHAN

NAMA STAF : _____
JAB/UNIT : _____
NAMA PROGRAM : _____
PENGANJUR : _____
TARIKH : _____
TEMPAT : _____

Gred	Skor
Sangat tidak setuju	1
Tidak setuju	2
Kurang setuju	3
Setuju	4
Sangat setuju	5

Sila maklumkan pandangan anda terhadap program latihan/program yang telah anda ikuti ini dengan menanda (/) pada ruangan yang sesuai di bawah berpandukan kepada skor di atas.

Bil	Item	1	2	3	4	5
Penilaian Penceramah						
1.	Objektif program tercapai					
2.	Kandungan program serta tugas/latihan/bengkel adalah sesuai					
3.	Penyampaian yang baik dan berkesan					
4.	Penggunaan alat bantuan mengajar dengan berkesan.					
Penilaian Pelaksanaan Program						
5.	Suasana tempat program yang sesuai					
6.	Perancangan dan pelaksanaan program telah dibuat dengan lancar					
7.	Masa yang diperuntukan bagi setiap kursus adalah sesuai					
Penilaian Keberkesanan Program Terhadap Peserta						
8.	Meningkatkan pengetahuan/pemahaman.					
9.	Lebih berkeyakinan mengajar kursus berkenaan/menjalankan tugas berkaitan/mengaplikasi apa yang dipelajari.					
10.	Pada keseluruhannya latihan/program ini adalah berjaya dan bermanfaat.					
JUMLAH						
Ulasan Peserta						
Besedia dan berkeyakinan untuk berkongsi ilmu yang diperolehi serta menjalankan aktiviti/projek berkaitan program. YA / TIDAK, jika TIDAK sila nyatakan sebab.						