**BK-S05-02**

**BORANG PENILAIAN KEBERKESANAN LATIHAN KAKITANGAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAMA PEGAWAI | : |  |
| PROGRAM/BAHAGIAN | : |  |
| NAMA LATIHAN | : |  |
|  |  |  |
| PENGANJUR | : |  |
| TARIKH | : |  |
| TEMPAT | : |  |
| OBJEKTIF KURSUS | : |  |
|  |  |  |

ARAHAN :Sila tandakan ( **✓** ) di ruang yang berkenaan

1. **Pencapaian Objektif Program**

Sila nyatakan sejauh mana pencapaian objektif latihan berkaitan setelah menghadir latihan ini.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tidak tercapai*** | ***Kurang tercapai*** | ***Sederhana tercapai*** | ***Tercapai*** | ***Sangat tercapai*** |

1

2

3

4

5

**2. Penambahan Ilmu Pengetahuan**

Sila berikan penilaian anda mengenai tahap pengetahuan berkaitan latihan yang telah dihadiri.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tiada peningkatan*** | ***Kurang meningkat*** | ***Sederhana meningkat*** | ***Meningkat*** | ***Sangat meningkat*** |

1

2

3

4

5

**3. Penambahan Kemahiran**

Sila berikan penilaian anda mengenai tahap kemahiran berkaitan latihan yang telah dihadiri.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tiada peningkatan*** | ***Kurang meningkat*** | ***Sederhana meningkat*** | ***Meningkat*** | ***Sangat meningkat*** |

1

2

3

4

5

|  |
| --- |
| **PENILAIAN KEBERKESANAN KE ATAS KAITANGAN**  ***(DIISI OLEH KETUA PROGRAM/BAHAGIAN/UNIT STAF BERKENAAN)*** |

Kajiselidik ini bertujuan untuk mendapatkan maklumbalas daripada Ketua Program/Unit berhubung dengan kakitangan yang telah mengikuti latihan seperti yang dinyatakan di atas.

Bagi setiap pernyataan yang berkaitan di bawah, sila berikan penilaian dengan membulatkan angka di dalam

ruang skor mengikut skala seperti di bawah:

***5*** *- Sangat berkesan* ***2*** *- Tidak berkesan dan perlu kursus/latihan tambahan*

***4*** *- Berkesan* ***1*** *- Sangat tidak berkesan dan perlu tindakan segera*

***3***  *- Berkesan tetapi perlu penambahbaikan* ***0***  *- Pernyataan tidak berkaitan*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bil.** | **Kriteria Penilaian Berdasarkan Bidang Latihan Yang Dihadiri** | **Skor** | | | | | |
| 1. | Tujuan kakitangan menjalani latihan ini tercapai. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. | Kakitangan menunjukkan bahawa objektif latihan tercapai. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. | Keyakinan diri berkaitan bidang latihan yang dihadiri meningkat. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. | Kakitangan menunjukkan perubahan sikap dan penampilan yang positif. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **JUMLAH** | |  |  |  |  |  |  |
| **PERATUS** | | \_\_\_\_ / 20 = \_\_\_\_\_ % | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Komen/Ulasan** | ...........................................  (T.Tangan Ketua Program/Unit,  Cop, Tarikh) |