

BORANG KAJIAN KEBERKESANAN LATIHAN AGEN PENGEMBANGAN*(Untuk diisi oleh penyelia)*

Nama Kursus : _____
 Tarikh : _____
 Tempat : _____

Soal selidik ini bertujuan untuk mendapatkan pandangan anda mengenai keberkesanan pelaksanaan kursus.

A. Maklumat Penyelia

1. Nama : _____
 2. Jawatan : _____ Gred : _____
 3. Tempoh anda menjadi penyelia kepada peserta : < 2 tahun / 3 – 5 tahun / 6 – 10 tahun / > 10 tahun

B. Maklumat Peserta

1. Nama : _____
 2. Jawatan : _____ Gred : _____

C. Aplikasi ilmu pengetahuan dan kemahiran yang diperolehi

- Saya mendapati latihan yang diberikan telah meningkatkan pengetahuan dan kemahiran peserta
- Saya mendapati peserta telah mengaplikasi apa yang telah dipelajari semasa berkursus di tempat kerja
- Saya mendapati secara amnya peserta yakin untuk melaksanakan tugas yang berkaitan dengan pengetahuan dan kemahiran yang telah diperolehi
- Terdapat perubahan dan kemajuan dalam prestasi kerja

Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1	2	3	4

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D. Kesimpulan

- Peserta telah menunjukkan prestasi yang cemerlang
- Peserta berjaya menyelesaikan masalah atau isu di dalam kerjanya
- Terdapat kesan positif yang berganda terhadap kerja peserta di mana peserta lebih berusaha dan menyumbangkan lebih banyak kebaikan kepada organisasi

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>