



UMK(B02.06)(15-2013)

Asal

Tarikh Kuatkuasa : 2 Mei 2013

BAHAGIAN PEMBANGUNAN MODAL INSAN**PEJABAT PENDAFTAR**

No. Rujukan : _____

No. Semakan : _____

Tarikh Kuat Kuasa : _____

BORANG PENILAIAN KEBERKESANAN LATIHAN**A. MAKLUMAT PESERTA**

1. Nama : _____
2. Jawatan : _____ 3. Gred : _____
4. Bahagian/Jabatan : _____

B. MAKLUMAT LATIHAN

5. Tajuk Kursus : _____
6. Tarikh Kursus : _____
7. Tempat Kursus : _____

PENILAIAN KEBERKESANAN LATIHAN**(Sila isikan penilaian dalam kotak mengikut skala ditetapkan)**

- i. Penyelia perlu melaporkan prestasi sebenar pegawai berkenaan selepas tiga (3) bulan menghadiri kursus/latihan yang dianjurkan.
- ii. Sila lengkapkan Bahagian ini dan kembalikan kepada Unit Latihan, Bahagian Pembangunan Modal Insan, Pejabat Pendaftar dalam tempoh **14 hari** dari tarikh borang ini diterima.

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

Sangat Setuju

Setuju

Sederhana

Tidak Setuju

Sangat Tidak Setuju

8. Penilaian Oleh Staf

Bil	Kenyataan	Skala
a.	Peningkatan Pengetahuan dalam kerja	
b.	Terdapat peningkatan kemahiran dalam kerja	
c.	Peningkatan komitmen dan disiplin dalam kerja	
d.	Peningkatan dalam usaha dan semangat bekerja	
e.	Kursus ini dicadangkan untuk dihadiri oleh staf lain	

- f. Cadangan latihan lanjutan yang diperlukan untuk meningkatkan kemahiran diri dan kerjaya
- _____
- _____
- _____

Tandatangan

Tarikh

9. Penilaian oleh PPP/Ketua Jabatan

Bil	Kenyataan	Skala
a.	Peningkatan Pengetahuan dalam kerja	
b.	Terdapat peningkatan kemahiran dalam kerja	
c.	Peningkatan komitmen dan disiplin dalam kerja	
d.	Peningkatan dalam usaha dan semangat bekerja	
e.	Kursus ini dicadangkan untuk dihadiri oleh staf lain	

f. Cadangan latihan lanjutan yang diperlukan oleh staf untuk meningkatkan kemahiran diri dan kerjaya

.....

.....

.....

g. Komen/Ulasan

.....

.....

.....

.....

Tandatangan dan Cop
Ketua Jabatan

Tarikh

TERIMA KASIH KERANA MELENGKAPKAN DAN MENGEMBALIKAN BORANG PENILAIAN INI