

## EMPLOYEE FEEDBACK FORM

NAMA KARYAWAN : \_\_\_\_\_ NIK : \_\_\_\_\_  
 JABATAN : \_\_\_\_\_ TGL. MASUK : \_\_\_\_\_  
 BAGIAN : \_\_\_\_\_ TGL. BERHENTI : \_\_\_\_\_

Jawablah pertanyaan di bawah ini pada kolom yang tepat menurut anda dan mengisi salah satu dari kolom yang tersedia:

1. Bagaimana kesan Saudara/i terhadap: \*

	Baik Sekali	Baik	Cukup	Kurang	Kurang Sekali
Gaji dan Tunjangan					
Fasilitas					
Citra Perusahaan					
Lingkungan Kerja					
Sistem Hubungan Kerja					
Hubungan antara Perusahaan dan Pegawai					
Hubungan Saudara/i dengan Atasan					
Hubungan Saudara/i dengan teman sekerja					
Hubungan Saudara/i dengan Bawahan (bila ada)					

2. Waktu pertama kali masuk kerja di Perusahaan ini, apa yang menjadi harapan Saudara/i?

\_\_\_\_\_

3. Bagaimana kenyataan yang Saudara/i hadapi?

\_\_\_\_\_

4. Setelah berlalunya waktu kerja, apakah ada perubahan yang Saudara/i harapkan? Ya / Tidak (lingkari salah satu)  
 Jelaskan jawaban Saudara/i!

\_\_\_\_\_

5. Pada saat Saudara/i memutuskan untuk berhenti, bagaimana perasaan Saudara/i? \*

☐ Sangat berat hati/menyesal, sebab :

☐ Lega hati, sebab :

☐ Lainnya, jelaskan :

6. Saran Saudara/i untuk Perusahaan :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*) Beri tanda "X" (silang) pada salah satu kotak

### FAKTOR EKSTERNAL (DARI LUAR PERUSAHAAN)

KETERANGAN	YA	TIDAK
Kesulitan transportasi dari rumah ke Perusahaan		
Kesulitan mencari tempat tinggal yang dekat dengan Perusahaan		
Bermaksud melanjutkan studi/sekolah ke jenjang yang lebih tinggi		
Problem Keluarga/Orang Tua/Anak yang membebani kehidupan sehari-hari		
Mendapatkan prospek kerja yang lebih baik di Perusahaan lain		
Persoalan pribadi yang tidak mungkin saya jabarkan		
Kesulitan dalam rumah tangga		
Hal lain yang tidak disebutkan di atas		

Jakarta,  
 Karyawan yang bersangkutan,

( )