 PT Indonesian Tobacco Tbk.	FORMULIR	Nomor : IT/HRGA/FR/18
	EVALUASI PELATIHAN	Revisi : 3 Halaman : 1 Tanggal : 31/01/2020

TOPIK PELATIHAN:		NAMA TRAINER :
TANGGAL:		JMLH HARI/ JAM :

Tujuan dari formulir ini guna melibatkan peserta training untuk memberikan umpan balik supaya:


- 1 Kualitas dan isi pelatihan bisa dipantau agar bisa ditingkatkan lagi
- 2 Kualitas dari trainer bisa dinilai
- 3 Keefektifan program pelatihan bisa dievaluasi
- 4 Proses pembelajaran bisa di tingkatkan

Tolong berikan pendapat anda pada masing-masing pernyataan dengan tanda "v"

PERNYATAAN		SANGAT TDK SETUJU	TIDAK SETUJU	NETRAL	SETUJU	SANGAT SETUJU
		1	2	3	4	5
1	Tujuan dan atau sasaran saya mengikuti pelatihan terpenuhi					
2	Materi pelatihan sesuai dengan tujuan dan atau sasaran pelatihan					
3	Materi pelatihan dapat diterapkan di tempat kerja saya saat ini					
4	Materi dan atau pelatihan ini dapat dimengerti					
5	Materi pelatihan spesifik dan terfokus					
6	Materi dan atau pelatihan ini dapat menambah wawasan serta menambah/ meningkatkan kemampuan dan ketrampilan					
7	Pemaparan trainer saat training berlangsung dilakukan dengan jelas dan dapat dimengerti					
8	Trainer menggunakan berbagai metode pembelajaran					
9	Trainer banyak mengetahui tentang materi pelatihan					
10	Administrasi pelatihan efektif & efisien					
11	Mengikuti pelatihan sangat bermanfaat					
12	Saya merekomendasikan pelatihan ini agar dilakukan ke staff / pimpinan lainnya yang memerlukan pengetahuan dan pengembangan pada area / tempat kerjanya					
13	Durasi pelatihan 1. Terlalu singkat 2. Sesuai / tepat 3. Terlalu lama					
14	Apa rencana yang akan anda lakukan di tempat kerja sebagai hasil dari mengikuti pelatihan ini?					
15	Apa komentar / pendapat anda tentang pelatihan ini					

Peserta Pelatihan:

---

 <b>PT Indonesian Tobacco Tbk.</b>	<h2 style="margin: 0;">EVALUASI PELATIHAN</h2>	No. Dokumen : IT/HRGA/FR/18 No. Revisi : 3 Halaman : 2 Tanggal : 31/01/2020
<b>DEPARTEMEN HRGA</b>		

Nama : \_\_\_\_\_  
 NIK : \_\_\_\_\_  
 Departemen : \_\_\_\_\_  
 Training/Seminar : \_\_\_\_\_  
 Periode Evaluasi : \_\_\_\_\_

- ☐ a. 1 bln setelah training

☐ b. 3 bln setelah training

☐ c. 6 bln setelah training

☐ d. 12 bln setelah training

### A. TABEL EVALUASI

NO.	PARAMETER PENILAIAN	HASIL EVALUASI						NILAI	KESIMPULAN / KOMENTAR
		TRAINER			ATASAN TERKAIT				
		B	C	K	B	C	K		
1	Peserta memahami materi training/ Nilai Tes Tulis								
2	Peserta mampu menerapkan materi training/ Nilai Praktik								
3	Peserta bekerja sesuai dengan SOP yang berlaku								
4	Kualitas Pekerjaan meningkat, peserta bertanggung jawab terhadap pekerjaannya								
5	Peserta mampu berkomunikasi dan berkoordinasi dengan baik dalam pekerjaannya.								
TOTAL SKOR									

### B. PETUNJUK PENGISIAN

Berilah tanda (X) pada kolom yang sesuai.

- B** : Baik, Skor 3  
**C** : Cukup, Skor 2  
**K** : Kurang, Skor 1

Cara Perhitungan Nilai : Skor Trainer + Skor Atasan Terkait

- A** : 25 - 30 (Lolos evaluasi)  
**B** : 20 - <25 (Lolos evaluasi)  
**C** : < 20 (Tidak Lolos evaluasi dan harus mengikuti pelatihan berikutnya)

Dibuat oleh,

Mengetahui,

\_\_\_\_\_  
Dept. HRGA

\_\_\_\_\_  
Manager/ PIC Dept.