

FORM COACHING			Success	Improvement	
Tanggal :		Nama SE	OM :		
Departemen/Layanan : TDSCC		Paraf SD	M yang di coaching	:	
Lokasi :		Atasan L	angsung :	:	
		Paraf Ata	asan Langsung :	:	
KETIDAKSESUAIAN				PENYULUHAN	
		ACTION PLA	.N:		
JENIS COACHING	Batas Waktu Verifikasi	Tgl. Verifikasi	:		
LOG IN terlambat (maksimum 15 menit)	Mingguan	Paraf Atasan Langsung	:		
Tidak mencapai Target Kehadiran Agent	Mingguan	Paraf Pegawai Subjek Coaching	:		
Tidak mencapai Target Staff Time	Mingguan		HASIL PERBA	AIKAN COACHING (VERIFIKASI)	
Tidak mencapai Target FCR	Mingguan				
Tidak mencapai Target AHT	Mingguan				
Tidak mencapai Target Progress & Close Tiket	Mingguan				
Tidak mencapai Target Durasi Loker	Mingguan				
Tidak mencapai Target QM Score	Mingguan				
Tidak mencapai Target PnP Score	Mingguan				
Lainnya					

IN.HSC.TDSCC.F-03 REV.02 / 01-08-2019

<sup>\*</sup> silakan pilih sesuai dengan keterangan diatas dengan tanda (  $\sqrt{\ }$  )