

FORM COACHING				<input type="checkbox"/> Success	<input type="checkbox"/> Improvement
Tanggal :		Nama Pekerja :			
Departemen/Layanan :		Paraf Pekerja yang di coaching :			
Lokasi :		Atasan Langsung :			
		Paraf Atasan Langsung :			
PERMASALAHAN			PENYULUHAN		
			ACTION PLAN :		
JENIS COACHING			Batas Waktu Verifikasi	Tgl. Verifikasi :	
<input type="checkbox"/>	Tidak memenuhi Target Stafftime, Aux time, Receive Call	Bulanan	Paraf Atasan Langsung :		
<input type="checkbox"/>	Gagal Tes Perbaikan target nilai PnP	Bulanan	Paraf Pegawai Subjek Coaching :		
<input type="checkbox"/>	Tidak mencapai target Kinerja Agent	Bulanan	HASIL PERBAIKAN COACHING (VERIFIKASI)		
<input type="checkbox"/>	Kesalahan pembuatan Ticket (Handling / Complaint / Request)*	10 Harian			
<input type="checkbox"/>	LOG IN terlambat (maksimal 10 menit akumulasi 25 hari)	Bulanan			
<input type="checkbox"/>	Tidak hadir (Training / Sosialisasi / Meeting)*	Bulanan			
<input type="checkbox"/>	Pelanggaran Sopan santun / Komitmen Agent (Performance)	Bulanan			
<input type="checkbox"/>	Softskills	2 Mingguan			
<input type="checkbox"/>	Product Knowledge	2 Mingguan			
<input type="checkbox"/>	Lainnya				

* coret yang tidak perlu

