

FORM OBSERVASI FASILITATOR PELATIHAN

Modul Pelatihan	
Tanggal / Hari ke / <i>dari.....hari</i>
Nama Fasilitator	

No	Aspek Penilaian	Rating				Keterangan
		1	2	3	4	
1	Kemampuan fasilitator dalam menjawab pertanyaan					
2	Kemampuan fasilitator dalam menghidupkan suasana kelas					
3	Kesempatan bertanya yang diberikan					
4	Penguasaan / manajemen waktu fasilitator					
5	Kemampuan fasilitator dalam menjelaskan / penyampaian materi dan disertai contoh					
	TOTAL					Tidak mampu/kurang mampu/mampu/sangat mampu

1 = Kurang, 2 = Cukup, 3= Baik, 4 = Sangat baik

5-7 : tidak mampu
 10-14 : kurang mampu
 15-19 : mampu
 20 : sangat mampu



* untuk pelatihan soft skill

Catatan Penting / Lain-lain :

--

Tandatangan Attendant,

()