

(diisi oleh peserta)

Tempat Pelatihan :

Catatan: Demi meningkatkan dan menyempurnakan penyelenggaraan pelatihan, kami mohon Anda mengisi Lembar Evaluasi ini secara jujur, benar, dan bertanggungjawab.

No	Aspek yang dievaluasi	Nama Instruktur *)																								
I	Kompetensi Instruktur	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	D	A	B	C	D

1. P e n g u a s a n m a t e r i																			
2. P e n y a m p a i a n m a t e r i																			
3. In t e r a k s i																			

[illegible]

PAU - PPI Litgasis

III	Penyelenggaraan	A	B	C	D	Komentar
	1. Kualitas pelaksanaan pelatihan					
	a. Jadwal					
	b. Ruangan					
	c. Media/Alat Peraga					
	d. Akses internet					
	2. Sikap Panitia					
	3. Pelayanan Konsumsi					
	4. Penginapan					

^{*)} Nama Instruktur

Saran:

.....

Terima kasih