

**JABATAN KESIHATAN NEGERI TERENGGANU**  
**BORANG PENILAIAN KOMPETENSI ANGGOTA SELEPAS HADIR KURSUS**  
**TAHUN \_\_\_\_\_**

Nama Anggota :

Nama Kursus :

Jawatan :

Tempat Bertugas :

Tarikh Kursus :

**(Sila tandakan (/) pada petak yang berkenaan)**

Bil	Perkara yang dinilai	Skor Peserta		Skor Penilai*	
		Sebelum	Selepas	Selepas	Catatan
1.	<b>Pengetahuan mengenai bidang yang dilatih:</b>				
	1 = Tidak mengetahui bidang yang dilatih				
	2 = Kurang memahami bidang yang dilatih				
	3 = Tahap pengetahuan yang memuaskan				
	4 = Tahap pengetahuan yang baik				
2.	<b>Keyakinan dalam menjalankan tugas</b>				
	1 = Tiada keyakinan				
	2 = Kurang keyakinan				
	3 = Keyakinan yang sederhana				
	4 = Keyakinan yang baik				
3.	<b>Kecekapan dalam menjalankan tugas berkaitan dengan bidang yang dilatih</b>				
	1 = Tidak memuaskan				
	2 = Kurang memuaskan				
	3 = Memuaskan				
	4 = Baik				
	<b>JUMLAH SKOR</b>				

Ulasan anggota yang dinilai: \_\_\_\_\_

Ulasan pegawai penilai: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tandatangan Anggota yang dinilai\_\_\_\_\_  
Tandatangan Penilai

Nama :

Nama :

Jawatan :

Jawatan :

Tarikh :

Tarikh :

Jumlah Skor

11 – 15 cemerlang

7 – 10 Memuaskan

&lt;6 Tidak Memuaskan

\*Peserta hendaklah dinilai oleh Ketua Unit dalam tempoh 3 bulan peserta menghadiri kursus.