

Kuesioner Evaluasi *Loka Karya*

Tanggal Pelaksanaan

Jam

Nama

Status

Instansi

No. HP

Beri tanda (v) untuk tinjauan loka karya kami yang dianggap paling sesuai.

1 : Sangat Kurang - 10 : Sangat Memuaskan

Evaluasi Pelaksanaan Loka Karya

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Tema Pelatihan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Ketepatan Waktu	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Suasana	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Kelengkapan Materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Pelayanan/Sikap Panitia Penyelenggara	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
6. Makanan	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
7. Sistem Suara	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
8. Pelayanan Hotel	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Evaluasi Pembicara

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Penguasaan Materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
2. Cara Penyampaian Materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
3. Manfaat Materi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
4. Interaksi dengan Peserta	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
5. Penggunaan Alat Bantu	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Ceritakan pengalaman berkesan Anda pada saat mengikuti loka karya ini

Silahkan beri kritik/saran terhadap panitia, pembicara, & penyelenggara demi memajukan kegiatan loka karya ini

@reallygreatsite