

**FORM FEEDBACK PUBLIC TRAINING**  
**LSPR Communication and Business Institute**

1	Nama Peserta	:	
2	Department	:	
3	Seminar/ Pelatihan / Workshop yang Diikuti	:	
4	Hari/ Tanggal	:	
5	Seminar/ Pelatihan / Workshop diselenggarakan secara Offline / Online Session *mohon isi salah satu	:	
6	Kalau Kegiatan diselenggarakan online session menggunakan platform	:	
7	Biaya Seminar/ Pelatihan / Workshop		
8	Waktu Kegiatan	:	
9	Penyelenggara Seminar/ Pelatihan / Workshop	:	
	<b>*Mohon dicantumkan juga bukti keikutsertaan dalam bentuk :</b>		
-	Foto bersama di akhir acara (Screen Shoot)	:	(Bukti dilampirkan)
-	Certificate baik Digital ataupun hardcopy	:	(Bukti dilampirkan)
-	Screen Shoot daftar hadir secara digital (kalau via online)	:	(Bukti dilampirkan)

-	Materi Seminar/ Pelatihan/ Workshop	:	(Bukti dilampirkan)
<b>"Feedback dari pelatihan"</b>			
<b>A.</b>	<b>Training Material (MATERI TRAINING)</b>		<b>SKALA 1 - 5 (1: Sangat Tidak Setuju, 2: Tidak Setuju, 3: Kurang Setuju, 4: Setuju, 5 : Sangat Setuju)</b>
1	Pelatihan Mencapai Sasaran yang sangat di inginkan dan informatif	:	
2	Informasi yang disampaikan dapat dimengerti	:	
<b>B. Instructor (TRAINER)</b>			
			<b>SKALA 1 - 5 (1: Sangat Tidak Setuju, 2: Tidak Setuju, 3: Kurang Setuju, 4: Setuju, 5 : Sangat Setuju)</b>
1	Trainer dapat berkomunikasi dengan baik	:	
2	Trainer dapat memberikan Materi sangat jelas dan baik	:	
<b>C.</b>	<b>Saran (UNTUK PENGEMBANGAN IKB LSPR )</b>		