

AUDIT VALIDASI LUARAN
KURSUS FIRE VEHICLE OPERATOR COURSE SERIAL (PENYELIA)
BAGI TAHUN

Sila tanda (X) di mana yang berkenaan.

Pengenalan:

1. Tujuan soalan kajiselidik ini adalah mendapatkan pandangan serta pendapat berkenaan dengan keberkesanan kursus yang dikendalikan oleh Pusat Latihan.
2. Atas maklumbalas yang diberikan oleh pihak tuan, akan dapat membantu Pusat Latihan ini memperbaiki atau menambahbaik kandungan kursus tersebut. Kerjasama yang diberikan adalah sangat-sangat dihargai.
3. Tuan dikehendaki menjawab soalan yang diberikan.
4. Segala maklumat yang diberikan adalah **SULIT**. Nama tuan-tuan akan digunakan bagi tujuan semakan dan rujukan untuk kajian ini semata-mata.

Maklumat Penyelia	
Pangkat:	
Nama:	
No Tentera:	
Nama Kursus:	
Senarai Nama Graduan	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.
	8.

Validasi Luaran Graduan

LO 1	<i>Explain Fire Vehicle Technical Specification and Operating Systems.</i>
LO 2	<i>Prepare Fire Vehicle for Operational Response.</i>
LO 3	<i>Adhere to Airfield Safety Regulations.</i>
LO 4	<i>Operate Fire Vehicle and Fire Fighting System.</i>
LO 5	<i>Perform Fire Vehicle Operation During Aircraft Emergency.</i>
LO 6	<i>Perform Fire Vehicle Operation During Domestic Fire Emergency.</i>

	1.Adakah saya menjalankan tugas tersebut?					
	LO 1	LO 2	LO 3	LO 4	LO 5	LO 6
SangatKerap						
Kerap						
Tidakkerap						
Pernah						
Tidakpernah						

	2.Apakah tahap kemahiran pegawai/anggota?					
	LO 1	LO 2	LO 3	LO 4	LO 5	LO 6
Terlebih						
Mencukupi						
Tidak mencukupi						
Tidak bersesuaian						
Tidak perlu						

Validasi Luaran Graduan

Catatan/cadangan (jika perlu): _____

.....
(Cop Unit)

.....
(Tandatangan Penyelia)

Validasi Luaran Graduan

Catatan oleh Pegawai Memerintah/Ketua Bahagian: _____

.....
(Cop Unit)

.....
(Tanda Tangan)

Terima kasih atas maklumbalas dan kerjasama yang diberikan. Maklumbalas ini akan digunapakai bagi penambahbaikan modul kursus akan datang.