**LAMPIRAN 2**

**PELAKSANAAN PENILAIAN PRESTASI MENGIKUT CU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAMA PB / KOD PB** | **:** |  |
| **TAJUK NOSS** | **:** |  |
| **KOD NOSS** | **:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BIL** | **DILENGKAPKAN OLEH PUSAT BERTAULIAH (PB)** | | | | | **PENILAIAN PANEL** | |
| **Nama CU** | **Nama WA** | **Tandakan / bagi WA Yang Hendak Dilaksanakan Secara Dalam Talian** | **Performance Criteria** | **Assessment Criteria** |
| **Setuju ( / )**  **Tidak Setuju (X)** | **Catatan**  **(Jika Tidak Bersetuju)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

Sila gunakan helaian tambahan jika ruangan yang disediakan tidak mencukupi.

|  |
| --- |
| **ULASAN KESELURUHAN PANEL PENILAI** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ULASAN PANEL 1** | **ULASAN PANEL 2** | **ULASAN PANEL 3** | |  |  |  | |  |  |  | | ………………………………………………………..………  Nama :  No.KP :  Tarikh | ………………………………………………………..…….  Nama :  No.KP :  Tarikh : | …………………………………..…….…………………….  Nama :  No.KP :  Tarikh : | |
|  |
| **CATATAN URUSETIA (JIKA ADA)** |
| Bilangan WA yang dipersetujui Panel : |
| Bilangan WA yang tidak dipersetujui Panel : |
|  |

**Nota:**

1. Contoh pengisian maklumat pelaksanaan penilaian prestasi mengikut CU (Lampiran 2) adalah seperti di Lampiran 3.