



KAJIAN SOAL SELIDIK UNTUK KURSUS PENYELIA TAPAK KESELAMATAN (SSS)

Majikan Peserta MBAM SSS yang dihormati,

Terima kasih kerana mengambil bahagian dalam Kajian Soalselidik. Kajian Soalselidik ini adalah penting bagi MBAM untuk terus membangun dan meningkatkan Kursus SSS dan juga program-program pendidikan dan latihan akan datang.

Kami amat menghargai kerjasama anda untuk melengkapkan dan mengembalikan kajian soal selidik ini kepada MBAM.

Sila faks kepada 03-7982 6811 atau emel kepada mbam14@mbam.org.my

Maklumat Peserta MBAM SSS

Nama Syarikat: _____
Nama peserta SSS: _____
No Pendaftaran SSS: MBAMSSS/ _____

Sila pilih jawapan anda (tandakan ✓)

1 Adakah peserta SSS masih bekerja dengan syarikat anda?

Betul Tidak

2 Adakah peserta diatas telah memperolehi Buku Kuning dari JKPP?

Betul Tidak

3 Adakah syarikat anda memberi apa-apa bentuk ganjaran selepas menghadiri dan lulus Kursus?

Betul: Peningkatan Gaji Bulanan
 Peningkatan Bonus Hujung Tahun
 Insentif Tunai Khas Sekali Gus
 Peningkatan Elaun Bulanan
 Lain-lain (sila nyatakan): _____

Tidak

4 Adakah prestasi kerja / produktiviti peserta meningkat selepas menghadiri Kursus di atas?

Amat Baik Lebih Baik Sedikit Baik Sama

5 Adakah anda fikir Kursus SSS telah membantu syarikat anda untuk meningkatkan tahap Keselamatan dan Kesihatan Pekerja?

Amat Baik Lebih Baik Sedikit Baik Sama

6 Adakah syarikat anda memerlukan / merancang untuk merekrut lebih ramai SSS?

Betul: _____ pax Tidak

7 Bagaimana anda menilai Kursus SSS dijalankan oleh MBAM:

Sila nilai pada skala 1 hingga 4, dengan 1 merupakan Amat Tidak Berpuas Hati dan 4 Amat Memuaskan

	1	2	3	4
	<i>Amat Tidak Berpuas Hati</i>	<i>Agak Tidak Berpuas Hati</i>	<i>Berpuas Hati</i>	<i>Amat Memuaskan</i>
Kandungan Kursus / Sukatan				
<u>Kaedah Penilaian</u>				
Kertas 1 (Modul Berasaskan - Penilaian selepas selesai setiap modul)				
Kertas 2 (peperiksaan praktikal di tapak projek)				
<u>Tempoh Pengajian</u>				
Jumlah 8 hari				
Sepenuh Masa (8-hari berterusan)				
Hujung minggu (Sabtu & Ahad)				
Tempat Latihan / Lokasi				
Lain-lain (sila nyatakan): _____				

8. Apakah latihan / kursus keselamatan yang berkaitan lain yang anda ingin MBAM jalankan? (Sila tandakan v)

- | | | | |
|-----------------------|-------|---------------------------|-------|
| (a) Designated Person | _____ | (f) HIRARC | _____ |
| (b) OSHCIM | _____ | (g) OSHMS | _____ |
| (c) SHO | _____ | (h) Internal SAFETY Audit | _____ |
| (d) MEWPs | _____ | (i) Others: | _____ |
| (e) SHASSIC | _____ | | |

Dihantar oleh:

Tandatangan:

Nama:

Jawatan:

No Telefon:

Emel:

*** Sila gunakan Borang Tinjauan berasingan bagi setiap Peserta SSS**