

EVALUASI PELAKSANAAN BOP
 Member Non Member

Nama : _____

MC : _____

Tanggal : _____

Presenter 1 : _____

Tempat : _____

Presenter 2 : _____

Lingkari salah satu angka pada kolom sebelah kanan yang mewakili penilaian Anda terhadap pelaksanaan BOP ini.

Catatan: 1 = Sangat Tidak Setuju, 2 = Tidak Setuju, 3 = Setuju, 4 = Sangat Setuju

Tempat & Sarana Pendukung BOP

1	Lokasi acara BOP mudah dijangkau.	1	2	3	4
2	Ruang dan lingkungan BOP mendukung suasana presentasi (kebersihan, cahaya, dll).	1	2	3	4
3	Alat bantu dapat beroperasi dengan baik dan tepat guna (sound system, layar, dll).	1	2	3	4
4	Musik dan media pendukung lain ditampilkan dengan baik dan efektif.	1	2	3	4
5	Kualitas dan jumlah air minum/minuman yang disediakan mencukupi.	1	2	3	4

MC Acara

6	MC berpenampilan baik dan menarik.	1	2	3	4
7	MC mampu menghidupkan suasana.	1	2	3	4
8	MC mengenalkan/mengedifikasi presenter dengan baik.	1	2	3	4
9	MC dapat mengatur waktu dengan efektif dan efisien.	1	2	3	4

Presenter Produk (1)

10	Presenter berpenampilan baik dan menarik.	1	2	3	4
11	Presenter mampu menyampaikan materi dengan mudah dimengerti.	1	2	3	4
12	Presenter menguasai materi yang dibawakan.	1	2	3	4
13	Presenter menggunakan metode penyampaian yang menarik dan hidup.	1	2	3	4

Presenter Sistem (2)

14	Presenter berpenampilan baik dan menarik.	1	2	3	4
15	Presenter mampu menyampaikan materi dengan mudah dimengerti.	1	2	3	4
16	Presenter menguasai materi yang dibawakan.	1	2	3	4
17	Presenter menggunakan metode penyampaian yang menarik dan hidup.	1	2	3	4

Evaluasi Hasil BOP

18	Pelaksanaan teknis acara BOP sesuai dengan harapan.	1	2	3	4	
19	Tujuan dari mengikuti acara BOP ini tercapai.	1	2	3	4	
20	Dengan mengikuti BOP ini saya tertarik mengkonsumsi produk Biogreen Science.	1	2	3	4	
21	Dengan mengikuti BOP ini saya ingin menjalankan bisnis Biogreen Science dan saya tertarik untuk menggunakan produk (boleh pilih lebih dari satu):	<input type="checkbox"/> Apple SC <input type="checkbox"/> Bio SC Serum <input type="checkbox"/> Bio SC Gold <input type="checkbox"/> Bio SC Mild Tingkat keanggotaan: <input type="checkbox"/> Bronze <input type="checkbox"/> Silver <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Platinum				

Saran/Kritik: