**『エグティブOJT』コメントシート**

|  |  |
| --- | --- |
| トレーニー氏名 |  |
| エグティブ講師名 |  |
| 開催日時 | 　　　年　　月　　日（　　曜日）　　時　分　～　時　分 |
| 講習会場 |  |

|  |
| --- |
| **①OJTの内容（エグティブ講師との打ち合わせ事項）** |
| ・トレーニーの担当箇所・工夫や留意したこと |  |

|  |
| --- |
| **②OJTのチェックポイント**　・担当箇所の理解度　・声の大きさ　・テンポや時間配分　・言葉遣い（わかりやすさ）　・表情　・動きの説明の明確さ　・受講者の様子（反応やコミュニケーション）　・資料説明の過不足 |
| ◇トレーニーの感想（自己評価）　※チェックポイントに関するコメント |  |
| ◆エグティブ講師の感想　※チェックポイントに関するコメント　※トレーニーの自己評価に関するコメント |  |