

PELAN TINDAKAN

STRATEGI NO _____	HAL EHWAL MURID/ _____						
BIDANG/ UNIT TERAS PIPP			FOKUS PIPP				
BIL	PROGRAM	TANGGUNGJAWAB	TEMPOH/ HARI	KOS/ SUMBER	OUTPUT	KPI	PELAN KONTIGENSI
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

PELAN OPERASI

NAMA PROGRAM				
MATLAMAT				
OBJEKTIF				
TEMPOH				
SASARAN				
KOS				
LANGKAH	PROSES KERJA	TANGGUNGJAWAB	TEMPOH	STATUS/ PELAN KONTIGENSI
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7	Penilaian/ Post Mortem:	Pemantauan oleh:	Tarikh:	Catatan:
		Kekangan:	Permasalahan Yang Dikesan:	
		Penambahbaikan:	Cadangan Penambahbaikan Semasa/ Program Akan Datang	
		Penilaian:	Ulasan Pencapaian Objektif:	