

KUISIONER IKM

BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN <i>(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)</i>		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	<i>(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)</i>	
Umur7..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Laki-laki	2. Perempuan
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah 2. SLTP 3. SLTA	4. D1-D3-D4 5. S-1 <input checked="" type="checkbox"/> 6. S-2 ke Atas
Pekerjaan Utama	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pengusaha 2. Pedagang	3. PNS 4. Dll

II. PENDAPAT RESPONDEN TENTANG KOMPETENSI

(Lingkari kode huruf sesuai jawaban masyarakat/responden)

Pendapat Responden	P*)	Pendapat responden	P*)
1. Bagaimana Pendapat saudara tentang kesesuaian Persyaratan Pelayanan dengan Jenis Pelayanannya a. Tidak Sesuai b. Kurang Sesuai <input checked="" type="checkbox"/> c. Sesuai d. Sangat Sesuai	1 2 3 4	6. Bagaimana pendapat saudara tentang kemampuan yang dimiliki oleh petugas dalam memberikan pelayanan a. Tidak mampu b. Kurang mampu <input checked="" type="checkbox"/> c. Mampu d. Sangat mampu	1 2 3 4
2. Bagaimana Pendapat saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini a. Tidak mudah b. Kurang mudah <input checked="" type="checkbox"/> c. Mudah d. Sangat Mudah	1 2 3 4	7. Bagaimana pendapat saudara tentang sikap petugas dalam memberikan pelayanan a. Tidak sopan dan ramah b. Kurang sopan dan ramah <input checked="" type="checkbox"/> c. Sopan dan ramah d. Sangat sopan dan ramah	1 2 3 4
3. Bagaimana Pendapat saudara tentang ketepatan pelaksanaan terhadap jadwal waktu pelayanan a. Sangat tidak tepat waktu b. Kurang tepat waktu <input checked="" type="checkbox"/> c. Tepat waktu d. Sangat tepat waktu	1 2 3 4	8. Bagaimana pendapat saudara tentang kesanggupan dan kewajiban petugas dalam melaksanakan pelayanan a. Tidak sesuai dengan standar pelayanan b. Kurang sesuai dengan standar pelayanan <input checked="" type="checkbox"/> c. Sesuai dengan standar pelayanan d. Sangat sesuai dengan standar pelayanan	1 2 3 4
4. Bagaimana Pendapat saudara tentang kewajaran biaya mendapatkan pelayanan a. Tidak wajar b. Kurang wajar <input checked="" type="checkbox"/> c. Wajar d. Sangat Wajar	1 2 3 4	9. Bagaimana pendapat saudara tentang penanganan pengaduan, saran dan masukan DI UNIT INI a. Selalu tidak ditindak lanjuti b. Kadang-kadang ditindak lanjuti <input checked="" type="checkbox"/> c. Ditindak lanjuti d. Selalu ditindak lanjuti	1 2 3 4
5. Bagaimana Pendapat saudara tentang produk pelayanan di unit ini a. Tidak sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan b. Kurang sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan <input checked="" type="checkbox"/> c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>TANDA TANGAN/STEMPEL PT. SUKA FAJAR JL. SOEKARNO-HATTA No. 372 TELP. (0752) 211111</p> </div>	

*) Keterangan : P = Nilai responden (diisi oleh petugas)

