

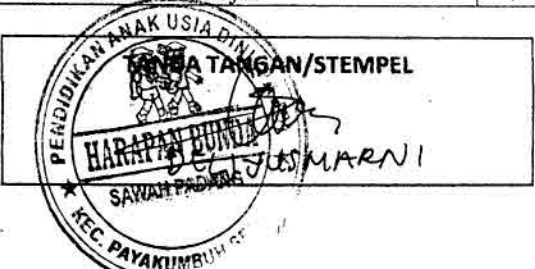
## KUISIONER IKM

### BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN		Diisi oleh Petugas
(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		
Nomor Responden	70.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4		

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


# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	... <u>1</u> .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	.... <u>34</u> ..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	<input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 <input checked="" type="checkbox"/> 3. SLTA                                6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang <input checked="" type="checkbox"/> 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;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>    <b>KEPALA MUBIL</b>  <b>PETAKA JAYA</b>  <small>RUMAH SAKIT - P. TIKAS</small> </div>	

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


# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	45 tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	<input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki                      2. Perempuan 	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                5. S-1 <input checked="" type="checkbox"/> 3. SLTA                                6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        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;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>              DEPOT AIR MINUM ISI ULANG  <b>GANTIK</b>            JLN. KHANTEL BAWAR KEL. TANAH MATI            PAYAKUMBUH 81124 HP 0952 6338 7184         </div>	

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

# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	.....7..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	<input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah      4. D1-D3-D4 2. SLTP      5. S-1 3. SLTA <input checked="" type="checkbox"/> S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	<input checked="" type="checkbox"/> Pengusaha      3. PNS 2. Pedagang      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;"> <p align="center"><b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>  <b>PT. SUKA FAJAR</b>            JL. SOEKARNO-NATTA No. 272            TELP. (0752) 911818</p> </div>	

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

# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        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 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 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 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 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 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 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 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 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 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;"> <b>KANTIN</b>  <b>MEMERIM PESANAN</b>  <b>BERBAGAI ACARA</b>  <b>KEL. PAYOLANSEK - HP. 081267769064</b> </div>	

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




# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        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 c. Sesuai <b>d. Sangat Sesuai</b>	1 2 3 4	6. Bagaimana pendapat saudara tentang kemampuan yang dimiliki oleh petugas dalam memberikan pelayanan a. Tidak mampu b. Kurang mampu <b>c. Mampu</b> d. Sangat mampu	1 2 3 4
2. Bagaimana Pendapat saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini a. Tidak mudah <b>b. Kurang mudah</b> 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 <b>c. Sopan dan ramah</b> 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>b. Kurang tepat waktu</b> 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 <b>c. Sesuai dengan standar pelayanan</b> 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 <b>c. Wajar</b> 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 <b>c. Ditindak lanjuti</b> 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 <b>c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan</b> d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>   </div>	

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


# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	.....52..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                      5. S-1 3. SLTA                      6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                      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 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 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 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 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 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 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 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 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 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;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>    <b>Jefri's House English Club</b>  <i>Enjoy Your Life</i> </div>	

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


# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	55.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                      5. S-1 3. SLTA                      6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                      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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;"><b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b></p> <p style="text-align: center;"></p> </div>	

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

Kab. Payakumbuh • Kota Payakumbuh  
Jl. T. Tanjung Pati  
Payakumbuh, 26112  
Telp. (075) 8123456



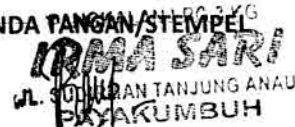
# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	56.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        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 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 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 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 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 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 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 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 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 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;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>    <b>DINA SARI</b>  <b>J. SUPRIAN TANJUNG ANAU</b>  <b>PAYAKUMBUH</b> </div>	

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

**BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA PAYAKUMBUH**

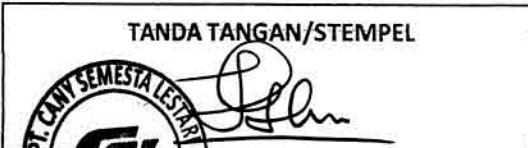
1. DATA MASYARAKAT RESPONDEN		Diisi oleh Petugas
(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		
Nomor Responden	<u>57</u> .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi,dan apabila tidak,tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah 2. SLTP 3. SLTA 4. D1-D3-D4 5. S-1 6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	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 Pelayannya		6. Bagaimana pendapat saudara tentang kemampuan yang dimiliki oleh petugas dalam memberikan pelayanan	
a. Tidak Sesuai	1	a. Tidak mampu	1
b. Kurang Sesuai	2	b. Kurang mampu	2
<input checked="" type="radio"/> c. Sesuai	3	<input checked="" type="radio"/> c. Mampu	3
d. Sangat Sesuai	4	d. Sangat mampu	4
2. Bagaimana Pendapat saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini		7. Bagaimana pendapat saudara tentang sikap petugas dalam memberikan pelayanan	
a. Tidak mudah	1	a. Tidak sopan dan ramah	1
b. Kurang mudah	2	b. Kurang sopan dan ramah	2
<input checked="" type="radio"/> c. Mudah	3	<input checked="" type="radio"/> c. Sopan dan ramah	3
d. Sangat Mudah	4	d. Sangat sopan dan ramah	4
3. Bagaimana Pendapat saudara tentang ketepatan pelaksanaan terhadap jadwal waktu pelayanan		8. Bagaimana pendapat saudara tentang kesanggupan dan kewajiban petugas dalam melaksanakan pelayanan	
a. Sangat tidak tepat waktu	1	a. Tidak sesuai dengan standar pelayanan	1
b. Kurang tepat waktu	2	b. Kurang sesuai dengan standar pelayanan	2
<input checked="" type="radio"/> c. Tepat waktu	3	<input checked="" type="radio"/> c. Sesuai dengan standar pelayanan	3
d. Sangat tepat waktu	4	d. Sangat sesuai dengan standar pelayanan	4
4. Bagaimana Pendapat saudara tentang kewajaran biaya mendapatkan pelayanan		9. Bagaimana pendapat saudara tentang penanganan pengaduan, saran dan masukan DI UNIT INI	
a. Tidak wajar	1	a. Selalu tidak ditindak lanjuti	1
b. Kurang wajar	2	b. Kadang-kadang ditindak lanjuti	2
<input checked="" type="radio"/> c. Wajar	3	<input checked="" type="radio"/> c. Ditindak lanjuti	3
d. Sangat Wajar	4	d. Selalu ditindak lanjuti	4
5. Bagaimana Pendapat saudara tentang produk pelayanan diunit ini			
a. Tidak sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1		
b. Kurang sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	2		
<input checked="" type="radio"/> c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	3		
d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	4		

**TANDA TANGAN/STEMPEL**




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

## KUISIONER IKM

**BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA PAYAKUMBUH**

<b>I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN</b> <i>(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)</i>		<b>Diisi oleh Petugas</b>
Nomor Responden	58.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... <i>(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)</i>	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                  4. D1-D3-D4 2. SLTP                            5. S-1 3. SLTA                            6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                    3. PNS 2. Pedagang                     4. DIJ	

**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 c. <input checked="" type="radio"/> 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 c. Mampu d. <input checked="" type="radio"/> Sangat mampu	1 2 3 4
2. Bagaimana Pendapat saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini a. Tidak mudah b. Kurang mudah c. <input checked="" type="radio"/> 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 c. <input checked="" type="radio"/> 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 c. <input checked="" type="radio"/> 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 c. <input checked="" type="radio"/> 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 c. Wajar d. <input checked="" type="radio"/> 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 c. <input checked="" type="radio"/> 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. <input checked="" type="radio"/> Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<p style="text-align: center;"><b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b></p> 	

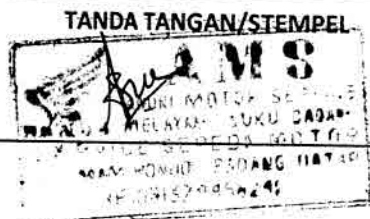
**\*) Keterangan : P = Nilai responden (diisi oleh petugas)**

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	59	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                          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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4		



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

**KUISIONER IKM**

**BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA PAYAKUMBUH**

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN		Diisi oleh Petugas
(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		
Nomor Responden	66.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah 2. SLTP 3. SLTA 4. D1-D3-D4 5. S-1 6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha 2. Pedagang 3. PNS 4. DIJ	

**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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<p align="center"><b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b></p> <p align="center"><b>TM TANJUNGPURA</b></p> <p align="center">** Menjual SATU HARI PERTANIAN</p> <p align="center">JL. JAMBU No. 3 TELP. 0752 - 90446</p>	

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



# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

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

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



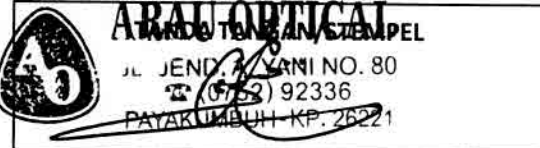
# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	62.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        4. DII	

### 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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4		

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


# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	63.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                        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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>   </div>	

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

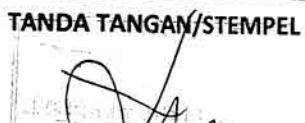
## KUISIONER IKM

**BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA PAYAKUMBUH**

1. DATA MASYARAKAT RESPONDEN <i>(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)</i>		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	<u>69</u> .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... <i>(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak,tidak perlu diisi)</i>	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                  4. D1-D3-D4 2. SLTP                            5. S-I 3. SLTA                            6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                    3. PNS 2. Pedagang                     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 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 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 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 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 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 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 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 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 c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1 2 3 4	<p style="text-align: center;"><b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b></p> 	


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

**KUISIONER IKM**

**BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA PAYAKUMBUH**

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN		Diisi oleh Petugas
(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		
Nomor Responden	<u>65</u>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	 <i>(Apabila Berkenan diisi,dan apabila tidak,tidak perlu diisi)</i>	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                  4. D1-D3-D4 2. SLTP                            5. S-I 3. SLTA                            6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                    3. PNS 2. Pedagang                     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 c. Tepat waktu <input checked="" type="checkbox"/> 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: 10px; text-align: center;"> <p><b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b></p>  </div>	

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



## KUISIONER IKM

**BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA PAYAKUMBUH**

<b>I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN</b> <i>(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)</i>		<b>Diisi oleh Petugas</b>
Nomor Responden	66.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... <i>(Apabila Berkenan diisi,dan apabila tidak,tidak perlu diisi)</i>	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                  4. D1-D3-D4 2. SLTP                            5. S-I 3. SLTA                            6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                    3. PNS 2. Pedagang                     4. DIJ	

## 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		6. Bagaimana pendapat saudara tentang kemampuan yang dimiliki oleh petugas dalam memberikan pelayanan	
a. Tidak Sesuai	1	a. Tidak mampu	1
b. Kurang Sesuai	2	b. Kurang mampu	2
<input checked="" type="checkbox"/> c. Sesuai	3	c. Mampu	3
d. Sangat Sesuai	4	<input checked="" type="checkbox"/> d. Sangat mampu	4
2. Bagaimana Pendapat saudara tentang kemudahan prosedur pelayanan di unit ini		7. Bagaimana pendapat saudara tentang sikap petugas dalam memberikan pelayanan	
a. Tidak mudah	1	a. Tidak sopan dan ramah	1
b. Kurang mudah	2	b. Kurang sopan dan ramah	2
<input checked="" type="checkbox"/> c. Mudah	3	c. Sopan dan ramah	3
d. Sangat Mudah	4	<input checked="" type="checkbox"/> d. Sangat sopan dan ramah	4
3. Bagaimana Pendapat saudara tentang ketepatan pelaksanaan terhadap jadwal waktu pelayanan		8. Bagaimana pendapat saudara tentang kesanggupan dan kewajiban petugas dalam melaksanakan pelayanan	
a. Sangat tidak tepat waktu	1	a. Tidak sesuai dengan standar pelayanan	1
b. Kurang tepat waktu	2	b. Kurang sesuai dengan standar pelayanan	2
c. Tepat waktu	3	<input checked="" type="checkbox"/> c. Sesuai dengan standar pelayanan	3
<input checked="" type="checkbox"/> d. Sangat tepat waktu	4	d. Sangat sesuai dengan standar pelayanan	4
4. Bagaimana Pendapat saudara tentang kewajaran biaya mendapatkan pelayanan		9. Bagaimana pendapat saudara tentang penanganan pengaduan, saran dan masukan DI UNIT INI	
a. Tidak wajar	1	a. Selalu tidak ditindak lanjuti	1
b. Kurang wajar	2	b. Kadang-kadang ditindak lanjuti	2
<input checked="" type="checkbox"/> c. Wajar	3	<input checked="" type="checkbox"/> c. Ditindak lanjuti	3
d. Sangat Wajar	4	d. Selalu ditindak lanjuti	4
5. Bagaimana Pendapat saudara tentang produk pelayanan diunit ini			
a. Tidak sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	1		
<input checked="" type="checkbox"/> b. Kurang sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	2		
c. Sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	3		
<input checked="" type="checkbox"/> d. Sangat sesuai dengan spesifikasi jenis pelayanan	4		

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


# KUISIONER IKM

## BADAN PENANAMAN MODAL DAERAH DAN PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	67.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Nama	..... (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	..... tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Jenis Kelamin	1. Laki-laki                      2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah                      4. D1-D3-D4 2. SLTP                                  5. S-1 3. SLTA                                  6. S-2 ke Atas	
Pekerjaan Utama	1. Pengusaha                      3. PNS 2. Pedagang                          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 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 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 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 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 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 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 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 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 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;"> <b>TANDA TANGAN/STEMPEL</b>    <b>ERINA</b>  <b>PAYAKUMBUH</b>  <b>TEL.P. 0752-93015</b> </div>	

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