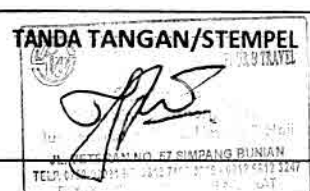


KUISIONER IKM

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	34	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 Persyaratannya 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	TANDA TANGAN/STEMPEL  PT SIMPANG BUNIAN Jl. ... Telp. ...	

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	7.2.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL MALAKA NO. 186 A TEMP. 95485 PAYAKUMBUH	

*) 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	73.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

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

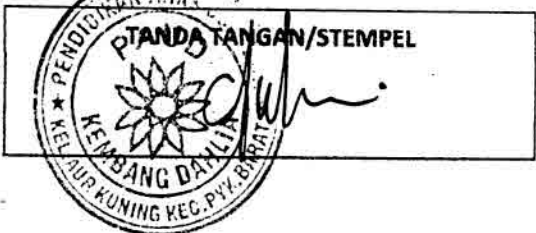
KUISIONER IKM

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	74.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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)

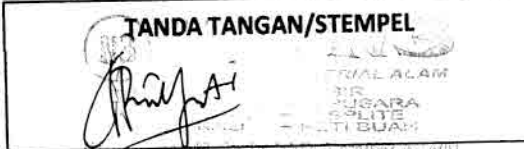
KUISIONER IKM

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	31	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
Jenis Kelamin	☒ 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 diunit 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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

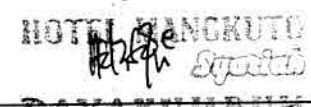
*) Keterangan : P = Nilai responden (diisi oleh petugas)

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	32	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL  PAYAKUMBUH	

*) 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	32	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL  Jl.	

*) 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	35	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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. Seialu 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	TANDA TANGAN/STEMPEL  MNC Finance	

*) 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	36	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL <i>[Signature]</i> KO CAT JL. SOEKARNO-HATTA No. 00137477 PAYAKUMBUH	

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

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	27	☐ ☐ ☐
Nama	 <i>(Apabila Berkenan diisi,dan apabila tidak,tidak perlu diisi)</i>	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	28.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	 TANDA TANGAN/STEMPEL <i>[Signature]</i>	

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

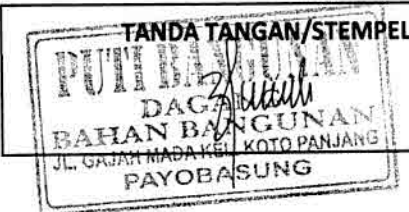
KUISIONER IKM

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..9.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 diunit 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	TANDA TANGAN/STEMPEL  DAERAH INVESTASI DAN PELAYANAN BAHAN BANGUNAN JL. GAJAH MADA KEL. KOTO PANJANG PAYOBASUNG	

*) 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	32	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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)

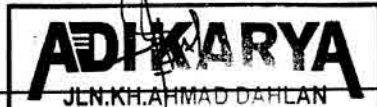
KUISIONER IKM

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	.S. (.....)	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 diunit 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	TANDA TANGAN/STEMPEL  ADIKARYA JLN.KH.AHMAD DAHLAN HP. 0852 7283 2733 PAYAKUMBUH	

*) 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	52	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 diunit 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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

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

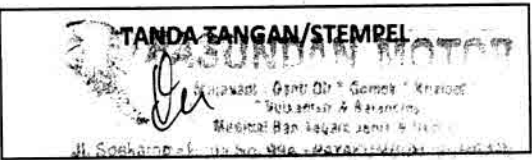
KUISIONER IKM

**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	 53	☐ ☐ ☐
Nama	 <i>(Apabila Berkenan diisi,dan apabila tidak,tidak perlu diisi)</i>	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 PELAYAN TERPADU SATU PINTU
KOTA PAYAKUMBUH**

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN <i>(Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)</i>		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	54.....	☐ ☐ ☐
Nama	 <i>(Apabila Berkenan diisi,dan apabila tidak,tidak perlu diisi)</i>	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 Pelayannya 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 diunit 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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

***) 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	38	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL	

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

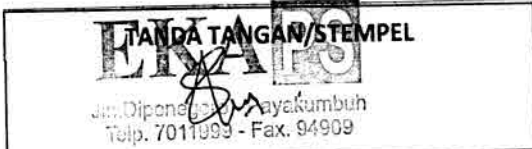
KUISIONER IKM

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	39	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
Jenis Kelamin	☒ 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 diunit 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)

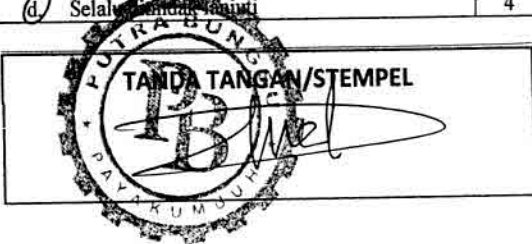
KUISIONER IKM

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	40	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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)

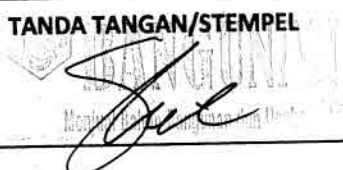
KUISIONER IKM

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	41	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

*) 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	42	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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)

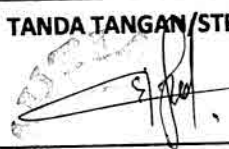
KUISIONER IKM

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	43	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

*) 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	44	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 diunit 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	TANDA TANGAN/STEMPEL  TOKO ALAT BANGUNAN PAYAKUMBUH TELP. (0752) 94976	

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

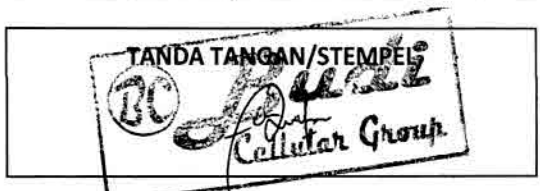
KUISIONER IKM

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	45	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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 PELAYAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAYAKUMBUH

I. DATA MASYARAKAT RESPONDEN (Lingkari kode angka sesuai jawaban masyarakat/responden)		Diisi oleh Petugas
Nomor Responden	75.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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		

TANDA TANGAN/STEMPEL
TOKO BANGUNAN
"ANGKOR"
JL. ANGGREK KERTAJAH
KOTA PAYAKUMBUH
20174

*) 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	76.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	77	☐ ☐ ☐
Nama	(Apabila Derkenan diisi dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	78.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan	
Pendidikan terakhir	1. SD kebawah 4. Di-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 kcsanggupan 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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

*) 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	79.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL II. Sudirman No. 788 Payakumbuh <i>Erwin AS</i>	

*) 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	80.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	81.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL  PT MANDALA MULTIFINANCE Tbk	

*) 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	2.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

*) 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	87.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL an.  DETIAD1	

*) 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	04.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

*) 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	85.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL <i>Wib</i>	

*) 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	26.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

*) 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	87.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN / STEMPEL 	

*) 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	88.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

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

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	89.....	☐ ☐ ☐
Nama	 <i>(Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)</i>	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL	

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

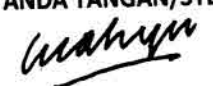
KUISIONER IKM

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	92.....	☐ ☐ ☐
Nama	 (Apabila Berkenan diisi, dan apabila tidak, tidak perlu diisi)	
Umur	 tahun	☐ ☐ ☐ ☐
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	TANDA TANGAN/STEMPEL 	

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