



KUESIONER SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT PEMERINTAH KABUPATEN MERAUKE DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Diisi Oleh Petugas :	
Tanggal	: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Provinsi/Kabupaten/Kota	:
Instansi	:
Jenis Layanan yang diterima (misal : PBG)	:

*Responden Yth,
Selamat Pagi/Siang/Sore*

Dalam rangka melakukan Survei Kepuasan Masyarakat yang bertujuan untuk mengukur tingkat kepuasan Masyarakat terhadap layanan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Merauke, kami mengharapkan partisipasi Saudara agar dapat mengisi kuesioner secara lengkap. Tidak ada jawaban **Benar** atau **Salah**, karena itu isilah kuesioner ini dengan jawaban yang paling sesuai dengan pengalaman yang dirasakan oleh Saudara. Semua informasi yang diterima sebagai hasil dari kuesioner ini bersifat rahasia dan hanya akan dipergunakan untuk kepentingan survei. Atas perhatian Saudara, kami sampaikan Terima kasih.

Hormat Kami,

DPMPTSP

I. PROFIL RESPONDEN	
*) Beri tanda silang (X) atau (V) pada kotak yang paling sesuai dengan Saudara	
Jenis Kelamin* :	<input type="checkbox"/> Laki - laki <input type="checkbox"/> Perempuan Usia : <input type="text"/> Tahun
Pendidikan* :	<input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> SMP <input type="checkbox"/> SMA <input type="checkbox"/> S1 <input type="checkbox"/> S2 <input type="checkbox"/> S3
Pekerjaan* :	<input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> TNI <input type="checkbox"/> POLRI <input type="checkbox"/> SWASTA <input type="checkbox"/> WIRAUSAHA <input type="checkbox"/> LAINNYA :

II. PROFIL RESPONDEN					
*) Beri tanda silang (X) atau (V) pada kotak yang paling sesuai dengan pengalaman Saudara					
Skor (1) = Tidak Setuju, (2) = Kurang Setuju; (3) = Setuju; (4) = Sangat Setuju;					
NO.	PERNYATAAN	SKOR PERSEPSI			
		1	2	3	4
1	Persyaratan pelayanan (teknis dan/atau administratif) sudah sesuai dengan jenis pelayanan yang diberikan.				
2	Prosedur pelayanan memberikan kemudahan bagi saya.				
3	Petugas pelayanan dapat memberikan pelayanan dengan cepat.				
4	Biaya/tarif pelayanan yang harus saya bayar sudah sesuai.				
5	Produk/hasil pelayanan yang saya terima sudah sesuai dengan yang tercantum dalam Standar Pelayanan.				
6	Petugas memiliki kemampuan/kompetensi yang baik dalam memberikan pelayanan.				
7	Petugas bersikap/berperilaku sopan dan ramah dalam memberikan pelayanan.				
8	Sarana dan prasarana pada unit layanan sudah berkualitas baik.				
9	Penanganan pengaduan di unit ini telah berfungsi dengan baik.				

SARAN/KOMENTAR/KELUHAN :

.....
RESPONDEN

(.....)