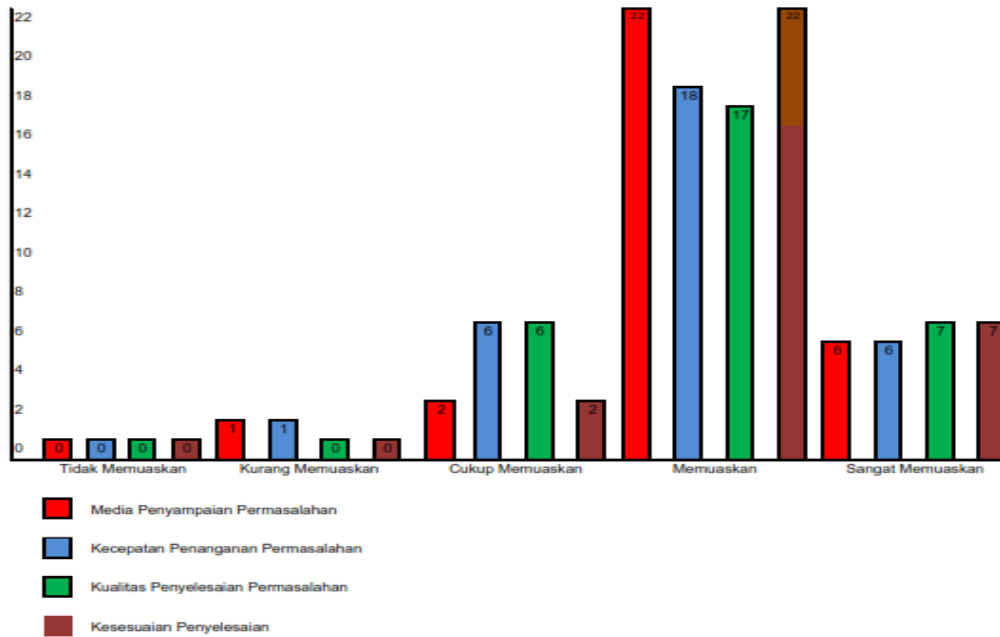


**HASIL SURVEI KEPUASAN MASYARAKAT (SKM) PENGADAAN BARANG DAN JASA
TRIWULAN PERTAMA (JANUARI – MARET 2021)**




Berdasarkan Data grafik hasil survey kepuasan pengguna, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

Jumlah responden 31 orang terdiri dari pengguna sistem

1. Sebanyak 93,66 % (30 Responden) menyatakan puas terhadap media penyampaian permasalahan
2. Sebanyak 96,66 % (30 Responden) menyatakan puas terhadap kecepatan penanganan permasalahan
3. Sebanyak 93,33 % (29 Responden) menyatakan puas terhadap kualitas penyelesaian permasalahan
4. Sebanyak 96,66 % (29 Responden) menyatakan puas terhadap kesesuaian penyelesaian

SURVEY JANUARI – MARET 2021



**LEMBAGA EVALUASI PENGOBILAN LAYANAN
LPSE KABUPATEN SUMBAWA UTARA**

Periode: _____ 2021

Alamat: Jl. Garuda Pancasila No. 100, Kecamatan Koro, Kabupaten Sumbawa Utara

Tujuan formulir ini untuk mengetahui masukan, saran, dan keluhan dari Anda untuk meningkatkan kualitas layanan LPSE yang sudah kami berikan yang akan kami gunakan sebagai dasar untuk meningkatkan mutu pelayanan yang kami berikan. Kami berharap formulir ini dapat membantu kami meningkatkan kualitas layanan yang kami berikan.

Di Sdri: _____
Tanggal: _____

Informasi Pengguna Layanan


Nama: Elva Syahida No. Telp./ Fax: _____
 Nama Instansi: CV. AL - ALUM ALUM Alamat di tempat: Tanjung
 Alamat: ANDARA Alamat e-mail: _____
 Kategori Pengguna: Pemis Pemisda PMS Publik

Evaluasi Pengguna Layanan

Peringkat Perencanaan	Tidak Memuaskan	Sangat Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode perencanaan Perencanaan?				✓	
Informasi dasar yang diperlukan untuk melakukan perencanaan Perencanaan, apa saja?				✓	
Informasi tersebut sudah terdapat dalam perencanaan Perencanaan, apa saja?			✓		
Informasi dasar tersebut sudah lengkap dan terdapat dalam perencanaan Perencanaan, apa saja?				✓	
Apakah anda puas dengan kualitas Pelayanan terhadap cara pada saat melaksanakan Layanan?					✓
Informasi tersebut sudah terdapat dalam perencanaan Perencanaan, apa saja?				✓	
Informasi tersebut sudah terdapat dalam perencanaan Perencanaan, apa saja?				✓	
Informasi tersebut sudah terdapat dalam perencanaan Perencanaan, apa saja?				✓	
Informasi tersebut sudah terdapat dalam perencanaan Perencanaan, apa saja?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan:

 Nama/Pada / Jabatan Pengguna Layanan



Ketersediaan Pengalokasian Kelengkapan Pengguna Layanan

Tidak Tidak Sangat
 Cukup Sangat Sangat Sangat

Tingkat Kepuasan dan Perbaikan

Sangat Tidak Sangat

Signature: _____
 Kepala Lembaga
 Organisasi Penyelenggara
 Pelayanan Publik

Signature: _____
 Kepala LPSE

Waktu: _____
 Hari: _____



**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KORAWE UTARA**
Periode 1 _____ 201

Nomor : Kabupaten/Kota/Korwil/Korwil, Kabupaten/Kota, Kecamatan/Desa, (201) 111111

Terdapat kami Anda telah menggunakan layanan kami, kami mohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dari hari tanggal ulang (*) pada kolom ini yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : LA OGO MONSA No. Telpun / Fax : _____
 Nama jabatan : GU WANJO DAMPIA PRATAMA jabatan di instansi : DIREKTUR
 Alamat : ANDONIA Alamat e-mail : _____
 Apakah Pengguna : Pemda Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa puasah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?			✓		
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesediaan penyelesaian permasalahan yang diharapkan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemauan Petugas Helpdesk kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puasah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?			✓		
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan permintaan anda?					✓

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

LA OGO MONSA

Hujan formulir yang telah dibikin dibagikan/ditirun kembali melalui email : ruwanjodp@gmail.com
 Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (0401) 2197218 Hp. 085241621261

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

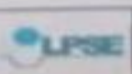
Evaluasi : Mayor Non Mayor
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Klasifikasi Perbaikan : Diterima Tidak Diterima
 Catatan : _____

Ditandatangani oleh :
 Kepala LPSE
 Ditandatangani oleh :
 Kepala LPSE

Wangguh, _____ 201



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA

Periode : _____ 201

Jumlah : _____

Tertarik kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghoni bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang sesuai Anda pilih sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : DENYALIA No. Telepon / Fax : _____
 Alamat : Cy ENKA PONDOK PONDOK Alamat di antara : DITRANSA
 Alamat e-mail : _____
 Apakah Pengguna : Perula Pengguna Juru Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Peningkatan Pemenuhan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan secara pemenuhan Pemenuhan?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap layanan pemenuhan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seberapa puasah anda tentang kualitas cara pemenuhan Pemenuhan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda terhadap kami terhadap pemenuhan pemenuhan yang diharapkan?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Peningkatan Pemenuhan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemudahan Pelanggan Hubungi Kami pada saat Membutuhkan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seberapa puasah anda terhadap informasi yang diberikan oleh PELAYANAN KAMI ?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesediaan layanan kami dengan pemenuhan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Hubungi kami yang telah diklik dibawah/dikirim kembali melalui email : www@lpse@gmail.com
 Atau via telepon: 0431 3337228 Hp. 085241422261

Koordinator Pengkaji Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Mayor Non Mayor
 Target perbaikan pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Status Pemenuhan : Ditepuh Tidak Ditepuh
 Catatan : _____

Change Authority
 Disetujui Oleh :
 Koordinator Pengkaji Hubungan Pengguna Layanan

Wangko : _____



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA
 Periode : _____ 2011

Alamat : Komplek Perkantoran dan Warganya No. 1001, Lot 101/101

Terdapat Kaah Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghargai bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

CV No : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Ade Kusrihan No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : CV Smita Jaya Alamat di instansi : Direktori
 Alamat : Lorena Alamat e-mail : _____
 Bagaimana tanggapan : Buruk Buruk Baik Sangat

Evaluasi Pengguna Layanan

Pemangatan Pemenuhan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode pemenuhan Pemenuhan?					✓
Seberapa besar tingkat ketuntasan anda terhadap kewajiban pemenuhan pemenuhan dan lain-lain?				✓	
Seberapa penting anda tentang kualitas cara penyelesaian pemenuhan dan lain-lain?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap keakuratan/tersebutnya pemenuhan yang disampaikan?					✓
Apakah anda puas dengan kemampuan Pelajar Helpdesk kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa jauhnya anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?					✓
Apakah anda puas dengan kecepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan membantu anda?					✓

Saran untuk perbaikan layanan

Nama/Tanda Tangan
 Pengguna Layanan



Alamat formulir yang bisa di kirimkan kembali melalui email : lpse@kpu.go.id
 atau via pertengahan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (0401) 3197116 Tlx. 9850462226

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Instansi : Pribadi Non Pribadi
 Tingkat pejabat pelayanan : Titik 1 Titik 2 Titik 3 Titik 4
 Catatan : _____

Hasil Revisi dan Persetujuan

Ditandai Perbaikan : Ditempat Tidak Ditempat
 Catatan : _____

Change Authority

 Koordinator Pengelola LPSE	 Kepala LPSE
-----------------------------------	-----------------

Wagguke, _____ 2011



**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA**

Periode : _____ 201

Nomor : Survei-Pelayanan ke Pengguna 001 - 04011 147218

Terrno Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghargai bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : HANZON LAPSON No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : CV. SURTAH ASRIAN Jabatan di Instansi : Manajer
 Alamat : SAKUNDA Alamat e-mail : _____
 Kaitan Pengguna : Perantara Perusaha IPI Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengisian Permisalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode pengisian Permisalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan pengisian permasalahan dari kami ?		✓			
Seberapa puaslah anda terhadap kualitas cara penyelesaian Permisalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesediaan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Pengisian Permisalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan layanan?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan kecepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami berikan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesediaan layanan kami dengan pertimbangan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan
Pengguna Layanan



Hubun kembali yang telah diberikan dicantumkan dalam lembar ini pada email : hanzondlp@gmail.com
 Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (0401) 3197216 Hp. 082241622361

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Estimasi : Mayor Non Mayor
 Target perbaikan pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Dianggap Permisalahan : Dianggap Tidak Dianggap
 Catatan : _____

Disetujui oleh : _____
 Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan


 Disetujui Oleh : _____
 Kepala LPSE

Waggahe, _____ 201



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA

Periode : _____ 2021

Alamat : Tolongmohong Kabupaten KonaWE UTARA Sulawesi Tenggara

Terdapat salah satu Anda telah menggunakan layanan kami, kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom yang menurut Anda paling sesuai, Terima Kasih.

EVID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : MUHAMMAD AGHAMA No. Telpun / Fax : _____
 Nama Instansi : CV. DUA RUSTIA WALES Jabatan / Urutan : SUPERVISOR
 Alamat : LEWAWOLESA Email : _____
 Jenis Pengguna : Perorangan Organisasi Instansi Ruster

Evaluasi Pengguna Layanan

Pernyataan Pernyataan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode pemrosesan Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan petugas pemrosesan dari kami?				✓	
Seberapa puaslah anda tentang jumlah cara pemrosesan Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kemampuan penyediaan permasalahan yang disampaikan?					✓

Pernyataan Pernyataan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas terhadap kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan menggunakan media?					✓

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Cadre/Tanggal Pengguna Layanan : _____



Revisi formulir yang telah dibikin berdasarkan/berarti tanggal 2020/2/2018 : lpse@kpu.go.id
 Jika ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp : (0432) 2937234 Hlp : 085241022201

Konfirmasi Pengalihan Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Baik Buruk
 Target perbaikan pelayanan : Timbulan 1 Timbulan 2 Timbulan 3 Timbulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persepsi

Kelebihan Pelayanan : Timbulan Tidak Ditinjau
 Catatan : _____

Keunggulan

Kelemahan


Saran

Waktu : _____



KONWU

KONAWE UTARA


LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN NINAWA UTARA
 Periode : 201
Alamat : Jalan Veteran No. 1000, Medan, Sumatera Utara

Terdapat pada buku atau menggunakan sistem lain, dapat membantu layanan Anda untuk menjangkau layanan Pelayanan Pengguna LPSE yang terdapat dengan pelayanan yang lebih baik berikut. (Silahkan lingkari 100, 75, 50, 25, dan 0 yang sesuai dengan [X] pada kolom skor yang tersedia. Anda sedang mengisi "Tanya Jawab")

No. Urut : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : ALYUSLI ANJASU No. Telp/Fax : _____
 Nama Instansi : DL MUDA TUMBUK Jabatan di Instansi : DEKORATOR
 Alamat : SEHOPATI Jenis e-mail : _____
 Instansi Pengguna : Peranda Persepsi Pita Auditor


Evaluasi Pengguna Layanan

Persepsi Persepsi	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah Anda puas dengan metode penyampaian Persepsi?			✓		
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)				✓	
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)				✓	
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)			✓		

Persepsi Persepsi	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)					✓
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)					✓
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)			✓		
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)			✓		
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)			✓		
Apakah Anda puas dengan informasi yang terdapat mengenai persepsi? (misal: jenis, lokasi, dan lain-lain)				✓	

Saran atau perbaikan lainnya : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : _____




Kuantitatif Pengukuran Kepuasan Pengguna Layanan

Kesediaan : Baik Cukup Buruk
 Tingkat Kepuasan : Sangat Baik Baik Cukup Buruk Sangat Buruk
 Catatan : _____

Hal Esensial dan Perbaikan

Perbaikan Persepsi : Persepsi Persepsi Lainnya
 Catatan : _____



Mengetahui : _____

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KIRIWA UTARA
 Periode : _____ 201
Alamat : Komplek Perkantoran dan Kegiatan Masyarakat (KPKM) 027214

Terdapat di sini akan menggunakan lembar ini. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang tertera dengan jawaban yang jujur dan benar. Silakan lingkari (0) atau (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

TV ID _____
 Tanggal _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : SARDIN No. Telpun / Fax : _____
 Nama instansi : CV WAKILWAHA UTAMA Alamat di instansi : DIBENYUR
 Alamat : UNJANG Nama e-mail : _____
 Status Pengguna : Perda Penyedia Pem Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengisian Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan bentuk pelayanan Pemakaian?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap Menjalankan pelayanan pemakaian dari item 1?				✓	
Seberapa puas anda terhadap kualitas cara pelayanan Pemakaian dari item 1?			✓		
Seberapa besar kepuasan anda kepada cara layanan pemakaian pemakaian yang diberikan?				✓	

Pengisian Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keamanan Penerimaan Kuitansi Kuitansi pada saat penerimaan layanan?					✓
Seberapa puas anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kuitansi ?					✓
Apakah anda puas dengan kecepatan waktu pelayanan kuitansi ?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kuitansi ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda atas fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan pelayanan anda ?				✓	

Daftar untuk perbaikan layanan : _____


 Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : _____

Untuk formulir yang lebih detail! Balas email: komunikasi@lpse.kiriwa.go.id
 Sila ada permasalahan atau keluhan dapat hubungi kami di Tlp. 09852 327224 Hp. 08526423363

Keberhasilan Pengkajian Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Baik Buruk
 Tingkat perhatian : Tinggi 1 Tinggi 2 Tinggi 3 Tinggi 4
 Catatan : _____

Ward Kajian dan Perbaikan

Overlaid Perbaikan : Tidak Tidak Overlaid
 Catatan : _____


 Kepala Bidang / Kepala Subbidang : _____
 Kepala LPSE : _____
 Widyaiswara : _____

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SUMBAWA UTARA
 Periode : _____ 201

Formulir ini diisi oleh pengguna layanan yang telah melakukan transaksi dengan layanan LPSE yang telah tertera di bawah ini. Hal-hal yang harus diisi oleh pengguna layanan yang telah melakukan transaksi adalah sebagai berikut:

Diisi
 Tanggal

Informasi Pengguna Layanan

Nama: YUSUJITO No. Telepon / Fax: _____
 Alamat: DELETA SAVA MANGU Alamat di rumah: DURETUR
 Email: YUSUJITO Email di kantor: _____
 Jenis Pengguna: Siswa Dosen Staf Lainnya

Profil Pengguna Layanan

Persepsi Persepsi	Sangat Tidak Sejahtera	Tidak Sejahtera	Cukup Sejahtera	Sejahtera	Sangat Sejahtera
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?					✓
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?				✓	
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?					✓
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?					✓

Persepsi Persepsi	Sangat Tidak Sejahtera	Tidak Sejahtera	Cukup Sejahtera	Sejahtera	Sangat Sejahtera
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?					✓
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?					✓
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?				✓	
Apakah anda puas dengan layanan informasi Persepsi?				✓	

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: _____



Korupsi Berakibat Buruk
 Korupsi Berakibat Buruk
 Korupsi Berakibat Buruk

Koordinator Pengisian Rubrik Pengguna Layanan

Isi: Dosen Staf Lainnya
 Tanggal pembuatan dokumen: Desember 1 Desember 2 Desember 3 Desember 4
 Lokasi: _____

Kelembagaan dan Penanggung Jawab

Kelembagaan: Dosen Staf Lainnya
 Lokasi: _____


Adulahi
 Koordinator Pengisian Rubrik Pengguna Layanan
 LPSE LPSE

Widyadarmas: _____

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA
 Periode I - 2021
 Nomor : Lembar Penilaian No. Pengada No. 2001/2021

Terdapat kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami mohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan


Nama : Nurhuda-OM No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : PT. Jitabek Consulting Jabatan di Instansi : Manajemen
 Alamat : Konawe Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Peranda Proyek PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Persepsi/Permasalahan	Sangat Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode pengumpulan Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan penanganan permasalahan dari kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa banyak anda berbagi informasi yang diperlukan permasalahan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kegunaan anda kepada kami terhadap kemampuan penanganan permasalahan yang diharapkan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Persepsi/Permasalahan	Sangat Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemampuan Pakaja Helpdesk Kami pada saat menangani Layanan?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa banyak anda berbagi informasi yang diberikan oleh Pengada kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan kemampuan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kegunaan anda akan fasilitas yang kami berikan?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa besar tingkat kegunaan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan permasalahan anda?					<input checked="" type="checkbox"/>

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan



Hubungi formulir yang telah dibagikan atau hubungi/Email kami melalui email : news@jitabek.com
 atau via telepon/walk in ke alamat kami di Tlp. (0451) 237255 Hp. 08534162261


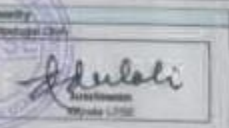
Koordinator Pengada/Manajemen Pengguna Layanan

Instansi : Madya Man Madya
 Tingkat pelayanan : Tahapan 1 Tahapan 2 Tahapan 3 Tahapan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persepsi/Permasalahan

Kategori Permasalahan : Rendah Tidak Dinyatakan
 Catatan : _____

Change Authority



 Widyadarmas
 Widyawan LPSE

Wagguah, _____ 2021

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA
 Periode : _____ 2011
Alamat : Komplek Pemerintahan Kot. Wongsobekko - 9401 307218

Terdima Kami Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang sangat penting pelaksanaan yang baik kami lakukan. Silakan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

EV-20
 Tanggal _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Mulyana S.Pd No. Telpun / Fax : _____
 Nama Instansi : Bidang Hukum Jabatan di Instansi : Kesbang
 Alamat : _____ Nomor e-mail : _____
 Cakupan Pengguna : Pemakai Penyedia Jasa Asesor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengembangan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap prosedur penyelesaian permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap kualitas dan penyelesaian permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda terhadap kami terhadap kemampuan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Pengembangan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemudahan Petugas Helpdesk kami pada saat mendapatkan layanan?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan pelayanan anda?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : [Signature]

Untuk formulir yang lebih banyak disarankan dapat diambil melalui email : formulir@lpse.com
 atau anda yourselves lebih lanjut dapat hubungi kami di Telp. (0402) 3197218 Hp. 081241622301

Kategori Pengelompokan Hubungan Pengguna Layanan

Frekuensi : Mayor Non Mayor
 Tingkat prioritas pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Rekomendasi

Desain Perbaikan : Ditambah Tidak Ditambah
 Catatan : _____

Checked oleh :

Disetujui oleh :

[Signature]
 Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Wongsobekko, _____ 2011

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SUMBAWA UTARA
 Periode 1 - 2021
 Nomor Pengisian Lembar ini Tanggal No. 0001/2021/2021

Formulir Lembar Evaluasi Pengguna Layanan ini diisi oleh pengguna layanan yang telah menerima layanan dari unit kerja yang bersangkutan. Lembar ini diisi oleh pengguna layanan yang telah menerima layanan dari unit kerja yang bersangkutan. Lembar ini diisi oleh pengguna layanan yang telah menerima layanan dari unit kerja yang bersangkutan.

Diisi Tanggal _____

Informasi Pengguna Layanan

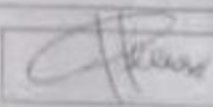
Nama : Dr. Sri Susanti No. Telp / Fax : _____
 Nama Instansi : Duadik Alamat di Instansi : Kapala Bukit Suku
 Nama : Suryana Jabatannya : _____
 Informasi Pengguna : Pribadi Perusaha Lainnya Lainnya

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengantar Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode pengantar permasalahan?					✓
Informasi dasar (tujuan layanan, waktu layanan, prosedur, persyaratan, dan lain-lain)					✓
Informasi pendukung (sifat layanan, kualitas dan kuantitas)					✓
Permasalahan yang dialami					✓
Seberapa baik pelayanan anda kepada kami, terutama berkenaan dengan permasalahan yang disampaikan?					✓

Pengantar Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Pelayanan kami pada saat menyelesaikan Layanan?				✓	
Informasi pendukung untuk layanan informasi yang diberikan oleh petugas kami?				✓	
Apakah anda puas dengan kemampuan dalam pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				✓	
Seberapa baik hubungan anda dengan petugas yang kami layani?			✓		
Informasi dasar (tujuan layanan, waktu layanan, prosedur, persyaratan, dan lain-lain)			✓		

Isi untuk perbaikan layanan : Kurang Baik Ben

Tanggal/Tanda Tangan Pengguna Layanan : 


Alamat Email yang telah dikirimkan melalui sistem informasi : _____
 No. dan pertelepon : _____
 No. dan alamat : _____
 No. dan alamat : _____

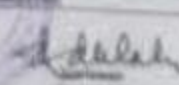
Koordinator Pengisian Lembar Pengguna Layanan

Nama : _____
 Target pelayanan : Pribadi Perusaha Lainnya Lainnya
 Cakupan : _____

Hasil Kajian dan Peninjauan

Keputusan : Baik Tidak Baik
 Catatan : _____

Disetujui oleh : 
 Kepala LPSE Kabupaten Sumbawa Utara

Disetujui oleh : 
 Kepala LPSE Kabupaten Sumbawa Utara

Tanggal : _____

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SIKAREW UTARA
 Periode 1 2011
 Nomor Surat Perencanaan dan Pengadaan No. (2011) 1047/2011

Terdapat Kasir Anda telah menggunakan layanan kami. Kami mengundang bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terlampir dengan pelayanan yang kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

Dv ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

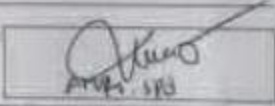
Nama : ANDI TRI No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : BAKOP-KEBA Jabatan di Instansi : MASIG-KEBA
 Alamat : MOJAL Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Pemakai Penyedia LPSE Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Perangaiannya Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan penanganan permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda apabila kami berhasil menemukan penyelesaian permasalahan yang diinginkan?				✓	

Perangaiannya Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kesediaan Petugas Helpdesk kami untuk dapat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?				✓	
Apakah anda puas dengan kecepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan pemrosesan anda?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : 

Hubungi formulir yang kami berikan dan kirimkan kembali ke email : www@lpse@gmail.com
 Atau anda pertanyakan lebih lanjut dapat hubungi kami di Telp. (0811) 3107216 No. (0811) 3107216

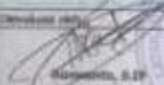
Keefektifan Pengelolaan Hubungan Pengguna Layanan

Tingkat : Baik Baik Cukup
 Target perbaikan pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____

Hasil Rajuan dan Persetujuan


Orang-orang Permisasi : Diperlukan Tidak Diperlukan
 Catatan : _____

Cheraga Authority



Kepala Kantor
 Koordinator Pengawasan
 Hubungan Pengguna Layanan

Cheraga Ahli



Kepala Kantor
 Koordinator
 Kepala LPSE

Wassalamu 2011

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KOKANG UTARA
 Periode : _____ 201
Alamat : Komplek Perkantoran Kecamatan Manggala No. 0401 01704

Tertima Kami Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghargai bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang akan kami berikan. Silakan isilah data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV 01 : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Ir. H. Assun Apri SH No. Telpun / Fax : _____
 Nama Instansi : BALAI HUKUM Jabatan di Instansi : KORANG HUKUM
 Alamat : LABAO Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Pemda Privada Swasta Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penggunaan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap layanan penyelesaian permasalahan dan kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa puaslah anda tentang kualitas serta pelayanan Permasalahan dari kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa besar kepuasan anda secara kami terhadap ketepatan penyelesaian permasalahan yang ditanyakan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Penggunaan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan ketepatan Pengaplikasian Kami pada saat memberikan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar ketepatan anda akan layanan yang kami berikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap ketepatan layanan kami dengan pelayanan anda?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/anda Tanggal Pengguna Layanan : Assun Apri

Untuk formulir yang akan dikirimkan/dituntut kembali melalui email : assunapri@gmail.com
 Silakan pergunakan kami melalui nomor telepon kami di Telp. (0851) 217711 Hp. 08521617261

Koordinator Pengisian Instrumen Pengguna Layanan

Instansi : Mayor Non Mayor
 Target pemakai pelayanan : Timbul 1 Timbul 2 Timbul 3 Timbul 4
 Catatan : _____

Studi Kajian dan Pertanggung

Dimensi Penelitian : Kualitatif TITIK Kuantitatif
 Catatan : _____

Disetujui oleh : _____
 Kepala LPSE
 Kabupaten Manggala

Manggala, _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA
 Periode 1 _____ 201

Survei, Pengukuran, Pelaksanaan, dan Pengawasan No. 04/2011/01/2011

Terima kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami mohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang bentuk pengisian yang telah kami berikan. Melalui lembar data ini anda dan kami akan saling (SI) pada proses ini yang membuat anda paling senang. Terima kasih.

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan


Nama : HASDINAN ROSDAR No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : BAGIAN PEMERINTAH DAERAH Jarak ke Instansi : PAGAG MARIKUPHOSUM
 Alamat : WALUBOWU Jenis email : _____
 Kategori Pengguna : Pribadi Perseorangan Instansi Lainnya

Evaluasi Pengguna Layanan

Penggunaan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Sangat Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Selama proses dengan keluhan anda terhadap layanan penanganan permasalahan dari kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Selama proses anda tentang kualitas cara penyelesaian permasalahan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Selama proses dengan anda sendiri kami terhadap keluhan permasalahan permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Penggunaan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Sangat Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemampuan petugas terhadap cara pada saat menyelesaikan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Terdapat jumlah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Selama proses layanan anda akan fasilitas yang kami berikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Terdapat proses dengan keluhan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan permasalahan anda?			<input checked="" type="checkbox"/>		

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : 

Alamat formulir yang dapat diunduh: hasdinarosdar@gmail.com
 Kita loby pelayanan telah berjadwal bulat-bulat kami di Tlp. (0401) 2197315 Hg. 085241122361


Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Kontak : Email Non Email
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

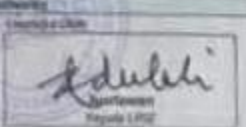
Hasil Revisi dan Penutupan

Ditutupi Permisikan : Dibatasi Tidak Dibatasi
 Catatan : _____

Change Authority

Disetujui oleh : 
 Kepala Bidang
 Hubungan Pengguna Layanan

Change Authority

Disetujui oleh : 
 Kepala Bidang
 Hubungan Pengguna Layanan

Wagayah, _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KOWAWE UTARA
 Periode I _____ 201

Terdapat di sini telah menggunakan layanan kami, kami mohon berkenan Anda untuk mengisi lembar evaluasi Pengguna Layanan LPSE yang telah kami kirim dengan pelayanan yang telah kami berikan. Dengan mengisi data di atas dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang dinilai. Anda dapat melihat. Terima kasih.

EV 07 : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : ANAST. DAM No. Telpat / Fax : _____
 Nama instansi : DIPKES Alamat di rumah : PKK
 Alamat : WONOREJO Alamat email : _____
 Seleksi Pengguna : Online Presensi JPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penyusunan Permulaan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyempurnaan Permulaan?		✓			
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap keamanan penyempurnaan permulaan dari kami?			✓		
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyempurnaan Permulaan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada cara terdapat keamanan penyempurnaan permulaan yang dilaksanakan?				✓	
Penyempurnaan Permulaan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemampuan Petugas helpdesk kami pada saat penyempurnaan Layanan?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?			✓	✓	
Apakah anda puas dengan kecepatan waktu pelayanan kami?			✓	✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan layanan yang kami berikan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap keamanan layanan kami dalam penyempurnaan anda?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: _____

Untuk formulir yang lebih detail diarahkan/ditrim, hubungi melalui email : ruanentaw@pdmil.kowawu.go.id
 atau ada pertanyaan lebih lanjut dapat menghubungi kami di No. (0851) 3157210 atau (0824) 622201

Koordinator Pengabdian Hubungan Pengguna Layanan

Estimasi : Pagi Siang Sore Malam

Tingkat perbaikan pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4

Catatan : _____

Hasil Kajian dan Penertujuan

Classifikasi Perbaikan : Baik Tidak Baik

Catatan : _____

Change Authority

Ditandatangani oleh : _____
 Widyaiswara
 Koordinator Pengabdian
 Hubungan Pengguna Layanan

Ditandatangani oleh : _____
 Widyaiswara
 Kepala LPSE

Wagongk, _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KEMANG UYAH
 Periode : _____ 201
Alamat : Kabupaten Kemang Uyah, Kecamatan M., Jember 60112

Tertentu Kait Anda telah menggunakan layanan kami, kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terdapat dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lingkari data di) anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

CV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : GRIMATI HUSAWI No. Telpun / Fax : _____
 Nama instansi : PICAT PENGUSAHA jabatan di instansi : KASID
 Alamat : WANGGUNA Alamat e-mail : _____
 Bagaimana Pengantar Pribadi Telepon JRY Surat

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengantar Permasalahan	Tidak Memuaskan	Berang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan bentuk pengantar Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kemampuan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					<input checked="" type="checkbox"/>

Pengantar Permasalahan	Tidak Memuaskan	Berang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas terhadap cara anda saat Memerlukan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kualitas layanan kami dengan permasalahan anda?					<input checked="" type="checkbox"/>

Selain untuk perhatian berikut

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: *[Signature]*

Bantuan teknis yang bisa dibantu disediakan/alamat kontak melalui email : ruas@kemanguyah.go.id
 atau via pertemuan bisa langsung datang ke alamat kami di Tlp. (0431) 3017216 Hp. 985241622361

Koordinator Penghasil Hubungan Pengguna Layanan

Jenis Pribadi Non Pribadi
 Target pembuat pelayanan: Timbuan 1 Timbuan 2 Timbuan 3 Timbuan 4
 Catatan: _____

Hasil Telpun dan Persepsi

Obatun Persepsi Obatun TWA Obatun
 Catatan: _____

Change Authority

Obatun oleh: *[Signature]* Obatun oleh: *[Signature]*
 Koordinator Pengantar Hubungan Pengguna Layanan Kepala LPSE

Wangguna, _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SINGAMBA UTARA
 No. 1001/2018

Jl. Raya Sintang - Singambara, Kab. Singambara, Prov. Kalimantan Tengah
 72111

Tujuan Yang Akan Diukur: Bagaimana tanggapan Anda sebagai pengguna layanan LPSE yang telah diimplementasikan yang telah kami lakukan. Silakan isikanlah data diri Anda dan beri tanda silang (X) pada kolom atau yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

No. 21 : _____
 Tanggal : _____


Informasi Penerima Layanan

Nama : S. Panjaitan No. Telpun / Fax : _____
 Nama Instansi : LPSE Alamat di Instansi : KASASSEL 19
 Alamat : SANGAU Alamat Email : _____
 Kategori Pengguna : Pribadi Perseorangan Instansi Lainnya

Evaluasi Pengguna Layanan

Pernyataan Pernyataan	Tidak Memuaskan	Barang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah web page dengan mudah persiapkan Memuaskan?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informasi yang terdapat di website web layanan LPSE yang mudah dipahami dan akurat?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informasi yang terdapat di website web layanan LPSE yang mudah dipahami dan akurat?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah web page dengan kemudahan dalam melakukan transaksi?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informasi yang terdapat di website web layanan LPSE yang mudah dipahami dan akurat?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah web page dengan kemudahan dalam melakukan transaksi?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informasi yang terdapat di website web layanan LPSE yang mudah dipahami dan akurat?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah web page dengan kemudahan dalam melakukan transaksi?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Informasi yang terdapat di website web layanan LPSE yang mudah dipahami dan akurat?				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Saran atau perbaikan lainnya: _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: _____


Mohon kirimkan surat atau dokumen yang berkaitan dengan keluhan melalui email : www.lpsel@psel.com
 atau ke pemukiman kita juga dapat hubungi kami di Tlp. (0411) 217215 Hp. 08241522241

Koordinator Pengabdian Hubungan Pengguna Layanan

Enduser : Pribadi Instansi
 Target pemakai pelayanan : Pribadi 1 Pribadi 2 Pribadi 3 Pribadi 4
 Catatan : _____


Halat Ekstern dan Perseorangan

Ekstern Perseorangan : Pribadi Instansi
 Catatan : _____

Change Authority

Disetujui oleh : _____
 Tanggal (DD) : _____
 Disetujui oleh : _____
 Tanggal (DD) : _____

Wagapura, _____ 2018



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN LPSE KABUPATEN RONAWE UTARA

Periode : _____ 201

Alamat : Kabupaten Ronaawe Utara, Kecamatan Rona, Desa Rona

Terima kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

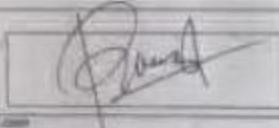
Nama : Bu/Itam Erawati No. Telepon / Fax : _____
 Alamat : Dusun Mekar Hagi Jarak ke kantor : 777
 Nama : Mawia Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Pribadi Penyedia Pribadi Ruffor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pernyataan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permisalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap layanan penanganan permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa puasah anda tentang kualitas cara penyelesaian permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kemampuan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Pernyataan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemampuan Pribadi Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			✓		
Seberapa puasah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap komunikasi layanan kami dengan pemohonan anda ?			✓		

Saran untuk perbaikan layanan: _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: 

Wajib formulir yang telah dibikin dan dikemas dalam bentuk modul email: hrasentotal@gmail.com
 Kita ada pelayanan lebih lanjut dapat menghubungi kami di Tlp: (0401) 2107210 Pp. 08241022261


Evaluasi Persepsi Hubungan Pengguna Layanan

Dimana : Pribadi Ruffor
 Target perbaikan pelayanan : Tujuan 1 Tujuan 2 Tujuan 3 Tujuan 4
 Catatan : _____

Nilai Kejadian dan Persepsi


Keberhasilan : Sangat Tidak Sangat
 Catatan : _____

Disetujui oleh



Suriani, S.P
Kepala Kantor
Kantor Pengguna Layanan

Change Authority



Lubali
Korwilkes
Korwil LPSE

Wagayah _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SUMBAWA UTARA
 Periode / _____ 201

Alamat Kantor Kabupaten Sumbawa Utara, Kecamatan _____, Kabupaten _____, Provinsi _____

Terima kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami berharap dengan Anda akan menjadi pengguna layanan Pengguna LPSE yang lebih dengan pelayanan yang lebih baik. Silakan berikan data diri Anda dan beri tanda silang (X) pada kolom skor yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

DI DO : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan


Nama : MC. WAWAN No. Telepon / HP : _____
 Nama Instansi : DIKESDAS KECAMATAN Jabatan di Instansi : Keagreg. Kesehatan
 Alamat : TALANG Email : _____
 Sistem Persepsi : Pribadi Persepsi Jarak Audio

Evaluasi Pengguna Layanan

Penggunaan Permisalahan	Sangat Memuaskan	Cukup Memuaskan	Kurang Memuaskan	Sangat Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permisalahan?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap layanan pelayanan permisalahan dan kartu ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa mudah anda mencari layanan via pelayanan permisalahan dan kartu?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kemampuan pelayanan permisalahan yang disampaikan?					<input checked="" type="checkbox"/>

Penggunaan Permisalahan	Sangat Memuaskan	Cukup Memuaskan	Kurang Memuaskan	Sangat Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemudahan layanan (laporan) kartu pada saat menggunakan layanan?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa mudah anda mencari informasi yang diberikan oleh layanan kartu ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda puas dengan layanan waktu pelayanan kartu?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kartu ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda akan layanan yang kami berikan ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kartu dengan pelayanan anda ?					<input checked="" type="checkbox"/>

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : 

Hubungi kami yang telah dibikin di website/alamat berikut melalui email : apw@lpse@gmail.com
 Kita ada pelayanan lebih lanjut dapat hubungi kami di No. (0843) 3377228 No. 081-75142281


Koordinator Pengelol Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Pribadi Non Pribadi
 Target produksi pelayanan : Target 1 Target 2 Target 3 Target 4
 Catatan : _____


Hasil Kajian dan Peninjauan

Uraian Permisalahan : Tertutup Tidak Tertutup
 Catatan : _____

Change Authority

Dibuat oleh : 
 Kepala LPSE
 Koordinator Pengelol Hubungan Pengguna Layanan

Change Authority

Dibuat oleh : 
 Kepala LPSE

Waktu : _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KOWAHE UTARA
 Periode I 2011
Alamat : Komplek Pemerintahan dan Perdagangan Wajo (PMD) 40111

Tanpa Kait and telah menggunakan layanan kami. Kami menghoni keribuan Anda untuk menguji kemudi layanan Pengguna LPSE yang tertera dengan pelayanan yang baik kami berikan. Silakan lingkari data di ini anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : JUSLANI ST No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : KECAMATAN PAJ Jabatan di Instansi : PLN
 Alamat : _____ Alamat e-mail : _____

Kategori Pengguna : Kantor Perseorangan Guru Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pemangikan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap ketepatan jawaban permasalahan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap timbunan pengetahuan permasalahan yang ditanyakan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Pemangikan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keserahan Petugas terhadap kami pada saat Handling Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan Layanan kami dengan pemintaan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : JAWA

Untuk formulir yang telah dikembalikan dan/atau dikirim melalui email : kecamatpaj@gmail.com
 Sila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (0411) 3117234 Hp. 08124142234

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Instansi : Mayor Non Mayor
 Target perhatian pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Detail : _____

Hasil Kajian dan Rekomendasi

Cheritas Perbaikan : Diterima Tidak Diterima
 Catatan : _____

Change Authority

Direktori dan
 Koordinator Perseorangan
 Hubungan Pengguna Layanan

[Signature]
 Koordinator Perseorangan
 Hubungan Pengguna Layanan

Change Clerk

[Signature]
 Koordinator Perseorangan
 Hubungan Pengguna Layanan

Wangguhi : _____ 2011

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SONAWA UTARA
 Periode : _____ 2011
Alamat : Kecamatan Natarani Kab. Sonawu No. 1 Jember 61222

Terdapat Kashi Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terdapat di bagian pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

EV ID : _____
 Tanggal : _____

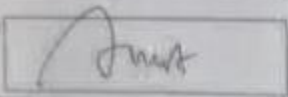
Informasi Pengguna Layanan

Nama : Muhammad Akbar No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Bidang P2G Jabatan di Instansi : P2G
 Alamat : _____ Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Pribadi Perusahaan Instansi Akademik

Evaluasi Pengguna Layanan

Pernyataan Permasalahan	Tidak Memuaskan		Cukup Memuaskan		Sangat Memuaskan	
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap ketepatan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketersediaan Petugas Helpdesk kami pada saat memberikan Layanan?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			<input checked="" type="checkbox"/>			
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?					<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap ketepatan layanan kami dengan permintaan anda?					<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : 

Formulir ini dapat diunduh dan diunduh kembali melalui email : rsawawablp@gmail.com
 Atau anda pertanyakan lebih lanjut dapat hubungi kami di Telp. (0431) 3287230 Hp. 08524152721


Klasifikasi Tingkat Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Mayor Non Mayor
 Tingkat perhatian pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____

Kualifikasi Kajian dan Persetujuan

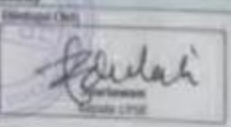
Kelembagaan Persewaan : Resmi Tidak Resmi
 Catatan : _____

Disetujui oleh



Manajemen Pengguna Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui oleh



Manajemen Pengguna Hubungan Pengguna Layanan

Wangsa, Mei 2011

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KOBANG UTARA
 Periode : _____ 201

Alamat : Komplek Perkantoran Kota Singingi No. 1 (0842) 347224

Tertama Kami Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghimbau bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terdapat dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lingkari data dari angka satu (1) pada kolom atau yang termasuk Anda paling sesuai. Terima kasih.

EV 00 : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Muh. Akbar No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Bagian PAJ Jabatan di Instansi : Pajak
 Alamat : _____ Alamat e-mail : _____
 Saluran Pengiriman : Online Ponsel SMS Surat

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengawasan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa mudah anda mencari kualitas cara penyediaan Permasalahan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda kepada cara layanan penanganan permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Pengawasan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat mendapatkan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa mudah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami berikan ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan permasalahan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : [Signature]

Alamat Email yang dapat diarahkan/alamat kontak adalah email : raharmanlp@gmail.com
 No. wa pertolongan 0813 4947 4947 atau hubungi kami di Tlp. (0842) 347224 No. (0824) 442221

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Instansi : Mayor Non Mayor
 Target perbaikan pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____

Statistik Kajian dan Partisipasi

Urutan Prioritas : Tinggi Tidak Tinggi
 Catatan : _____

Change Authority
(Signature)

[Signature]
 Koordinator Pengawasan Hubungan Pengguna Layanan

Wangko : Melek 2019

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONAWE UTARA
 Periode : _____ 201
 Nomor : _____

Tertima Kami Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lingkari data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Syahrudin Husana No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : PT Jabatan di Instansi : PUSAJA
 Alamat : WAWAJELU Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Mandat Perwada Juru Auditor

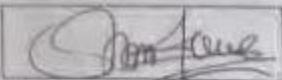
Evaluasi Pengguna Layanan

Pernyataan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penyelesaian permasalahan dan kami?					✓
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyelesaian permasalahan dan kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap temuan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Pernyataan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan Kemudahan Pelanggan Helpdesk kami pada saat mendapatkan Layanan?				✓	
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami berikan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesopanan layanan kami dengan permintaan anda?					✓

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Beri/Tanda Tangan Pengguna Layanan



Mohon formulir yang telah diisi dikembalikan kembali melalui email : www@lpsd@gmail.com
 Atau via pelayanan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (0401) 5197251/5197252/5197253

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Ceklist : Paper Non Paper
 Target perbaikan pelayanan : Tahapan 1 Tahapan 2 Tahapan 3 Tahapan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Ceklist Penyetoran : Diterima Tidak Diterima
 Catatan : _____

Change Authority

Ditandatangani oleh : [Signature]
 Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Change User

Ditanggapi oleh : [Signature]
 Kepala LPSE

Wawajelu, _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KOMARU UTARA
 Partikel : _____ 201
 Nomor : Kabupaten Komarulu Utara, Wargajati 891 / 2001 / 201714

Terdapat Kashi Anda telah menggunakan layanan kami, kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang tertera dengan pelaksanaan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV 00 _____
 Tanggal _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Id. Sidiq Amangilani No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : KORPRI KAMUNG Jabatan di Instansi : KABAG KAMUNG
 Alamat : UJIAN Email e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Pemada Penyedia Jasa Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengisian Permohonan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permohonan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan pemrosesan permohonan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyelesaian permohonan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian pemrosesan permohonan yang disampaikan?			<input checked="" type="checkbox"/>		

Pengisian Permohonan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Haribekit Kami pada saat memberikan Layanan?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap keserasian layanan kami dengan permohonan anda ?					<input checked="" type="checkbox"/>

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : [Signature]
ID. SIDIQ AMANGILANI

Hubungi formulir yang telah dibikin direspon/diterim kembali melalui email : ruwanawip@gmail.com
 Atau ada permasalahan lebih lanjut dapat menghubungi kami di Tlp. (0461) 2187218 Hp. 081241632261

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Mayor Non Mayor
 Tingkat perbaikan pelayanan : Tingkat 1 Tingkat 2 Tingkat 3 Tingkat 4
 Catatan : _____


Hasil Kajian dan Persepsi

Obstakel Persepsi : Terdapat Tidak Terdapat
 Catatan : _____

Change Authority

Disetujui oleh : [Signature] [Signature]
 Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan
 Koordinator Klub
 [Signature]
 Sekretaris
 Klub LPSE

Wargajati, _____ 201


LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KUNING UTARA
 Periode : 2015
Kantor : Komplek Perkantoran KM. Wangaya No. 200, Cipting

Tanya Jawab: Anda akan mendapatkan laporan kami. Kami menantikan jawaban Anda untuk mengisi formulir kepuasan Pengguna LPSE yang telah kami siapkan yang akan kami kirimkan. Silakan mengisi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut anda paling sesuai. Terima kasih.

No. HP : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

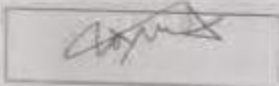
Nama : Ferdinandus Sr No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Bendahara Alamat di Indonesia : Palembang
 Alamat : _____ Alamat e-mail : _____
 Bagaimana Pengisian : Online Ponsel Jarak Audio

Evaluasi Pengguna Layanan

Persepsi Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap prosedur penanganan permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa mudah anda mencari kualitas cara penyelesaian permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kemampuan penyelesaian permasalahan yang ditangani?				✓	

Persepsi Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan kemampuan petugas pelayanan kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa banyak anda terhadap informasi yang diberikan dan petunjuk kami?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan keabsahannya kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan permasalahan anda?					✓

Catatan untuk perbaikan layanan:

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: _____


Silakan kirimkan yang akan dikirimkan disertai bentuk media email: lpse@kabungku.org
 Atau bisa langsung ke kantor dapat hubungi kami di Telp. (081) 3107266 No. 98241627241

Indikator Pengaruh Hubungan Pengguna Layanan

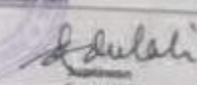
Indikator : Mayor Non Mayor
 Target/pertemuan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Penutupian

Dibuat Persepsi : Tidak Tidak Change
 Catatan : _____

Change Authority

Dibuat oleh: _____
_____ S.P
 Koordinator Pengabdian
 Hubungan Pengguna Layanan

Dibuat oleh: _____


 Koordinator
 Fasilitas LPSE

Wangapak: _____ 2015



**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KORBAY UTARA**
Periode : _____ 201

Nomor : Sepuluh Puluh Sembilan Ribu Mungko Sembilan (199) 217/201

Tanya Kain Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghargai bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan mengisi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom data yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : JUNIARDIN No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : SAH PAJ Instansi di Urutasi : PERIGANT PANGRAJAN
 Alamat : KEMARU Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Instansi Persewa PKK Author

Evaluasi Pengguna Layanan

Peningkatan Pemastahaan	Tidak Memuaskan		Cukup Memuaskan		Sangat Memuaskan	
	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode pengumpulan Pemastahaan?			✓			
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan pelayanan pemastahaan dari kami ?				✓		
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara pelayanan Pemastahaan dari kami?				✓		
Seberapa besar kepuasan anda kepada cara berbagai pemastahaan pelayanan pemastahaan yang diupayakan?				✓		
Apakah anda puas dengan kemudahan Pelanggan mendapat Kain pada saat mendampingi Layanan?				✓		
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓		
Apakah anda puas dengan kecepatan waktu pelayanan kami?			✓			
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓		
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami berikan ?				✓		
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan pemastahaan anda ?				✓		

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan
Pengguna Layanan :

Untuk formulir yang akan dibagikan oleh kami klik tombol berikut email : www.lpsel@psnol.com
 Atau anda bisa menghubungi kami melalui telepon di Telp. (0461) 3197230-Fax. 08224322261

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Instansi : Monev Man. Madya
 Target perbaikan pelayanan : Tindakan 1 Tindakan 2 Tindakan 3 Tindakan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Ditindak Pemastahaan : Ditindak Tidak Ditindak
 Catatan : _____

Change Authority

 Kepala S.P. Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	 Direktur Utama LPSE	Warkopacka _____ 201
-----------------------------------------------------------------------	----------------------------	----------------------

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN BOMBANG-UTARA

Nomor : _____ 2013
Date: _____

Terdapat di sini akan terdapat 2 bagian. Bagian pertama adalah untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang telah dengan pelayanan yang akan kami berikan. Bagian kedua ada di akhir dan berisikan tentang 20 pertanyaan yang berkaitan dengan layanan "Layanan Publik".

Tgl. : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : AGUNG No. Telpun / Tlx : _____
 Nama Organisasi : PLA Jabatan / Divisi : Kelembagaan
 Alamat : ... Nomor e-mail : _____
 Jenis Pengguna : Pribadi Perseorangan Instansi Lainnya

Detail Pengguna Layanan

Pengguna Perseorangan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan layanan pelayanan Perseorangan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap layanan pelayanan perseorangan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa mudah anda mencari lokasi dan pelayanan Perseorangan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda dengan cara pelayanan Perseorangan yang disediakan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Pengguna Perseorangan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan layanan layanan Perseorangan yang kami berikan kepada anda?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa mudah anda mencari informasi yang berkaitan dengan layanan Perseorangan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan layanan yang disediakan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda akan layanan yang kami berikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kualitas pelayanan kami dengan pelayanan anda?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Terdapat untuk perbaikan layanan: _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: IR...

Nomor Kontak yang dapat dihubung-hubungkan melalui email : kelembagaan@lpse-bombang.go.id
 Atau via telepon dengan nomor telepon 0812 2227224 atau 0812 2227225

Koordinator Pengisian Instrumen Pengguna Layanan

Jumlah : Orang Non-Orang
 Target pekerjaan pelayanan : Pribadi 1 Pribadi 2 Pribadi 3 Pribadi 4
 Catatan : _____

Instansi Keluar dan Perseorangan

Charter Perseorangan : Charter Tidak Charter
 Catatan : _____

Charter Kelembagaan

Dibuatkan oleh : ... Tanggal : _____
 Disetujui oleh : ... Tanggal : _____
 Widyaiswara : _____

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONawe UTARA
 Periode : _____ 201
Kantor : Jl. Veteran No. 100, Kota Wotolo, Kabupaten Konawe Utara, Sulawesi Tenggara

Telapak Kaki Anda telah menggunakan layanan kami, kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan mengisi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih!

Di SD : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : ALWADI HANIC, S.I.P No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : OPD/UM/UMK/UMK/UMK Jabatan di Instansi : PKR/DA
 Alamat : WPE/SH/DA Alamat e-mail : _____
 Bagaimana Pengguna : Pemakai Pemada PKR Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pengorganisasian Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan penanganan permasalahan dan biaya?				✓	
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penanganan permasalahan dan biaya?			✓		
Seberapa besar ketepatan anda kepada kami terhadap kemampuan penyelesaian permasalahan yang bersangkutan?				✓	

Pengorganisasian Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan informasi Petugas Helpdesk/Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan pemakai anda?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : ALWADI HANIC, S.I.P

Hubungi kami yang telah dipukul dan kami akan kirimkan formulir melalui email : mascom@lpse.go.id
 Kita akan pertanggung jawabkan biaya cetak formulir kami di Tlp. (0401) 3197210 Hp. 08524162236

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Instansi : Regu Non Regu
 Target pelayanan : Titik 1 Titik 2 Titik 3 Titik 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Penertujuan

Disetujui : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Change Authority

Disetujui Oleh

Alwadi Hanic, S.I.P
 Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Change Authority

Disetujui Oleh

Alwadi Hanic, S.I.P
 Koordinator

Wotolo, _____ 201

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN KONawe UTARA
 Periode : 201
Alamat : Kabupaten Konawe Utara, Kecamatan Bala, Desa Bala, Kode Pos : 94212

Terdima kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri Anda dan beri tanda silang (X) pada kolom skor yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih.

IV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan


Nama : Pada Kusuma No. Telpun / Fax : _____
 Nama Instansi : Banjaran VBJ Jabatan & Instansi : Polisi
 Alamat : Kendari Alamat e-mail : _____
 Kategori Pengguna : Pemada Penyedia Mitra Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Pernyataan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaslah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda kepada cara terdapat komunikasi penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Pernyataan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan ketepatan Petugas terhadap Cara anda saat menghubungi Layanan?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa puaslah anda terhadap informasi yang diberikan saat panggilan kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan layanan yang kami berikan ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan pemastian anda ?					<input checked="" type="checkbox"/>

Isian untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : 

Kupon Service yang telah diluluskan dapat digunakan kembali melalui email : supervisor@lpsewa.com
 Atau ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (0401) 3267216, Hp. 08524322261


Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Baik Buruk
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

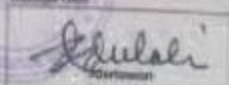
Hasil Ekspresi dan Persetujuan

Disetujui Perbaikan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Disetujui oleh


....., S.P
 Koordinator Fungsi
 Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui oleh


.....
 Koordinator
 Fungsi LPSE

Wangpaku : _____

LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
LPSE KABUPATEN SONAWA UTARA
 Periode : 201
 Nama : Komplek Perumahan Ks. Mangrove-99 (060) 347224

Tertarik kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami mohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silakan lengkapi data diri anda dan (jika tidak salah) DO pada kolom rubrik yang sesuai. Anda dapat menulis: Terima Kasih.

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

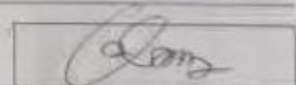
Nama : Hermano Agus No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Bangunan PBJ Jabatan di Instansi : Pisaja / Pjs Pengadaban
 Alamat : _____ Alamat email : _____
 Saluran Pengguna : Mendiri Perseorangan IPIK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Keunggulan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyelesaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dan biaya?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa banyak anda tertingal kualitas jasa penyelesaian permasalahan dan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda secara keseluruhan terhadap kemampuan penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					<input checked="" type="checkbox"/>

Permasalahan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan ketepatan-tepatan terjawabnya kasus pada saat penanganan layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa banyak anda tertingal informasi yang diberikan oleh petugas kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kemampuan layanan kami dengan permasalahan anda?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan: _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan: 


Formulir formulir yang telah diisi akan diproses/diarsipkan kembali melalui email : ruswanlpse@gmail.com
 atau via pelayanan ahli terdapat di nomor telepon kami di Tlp. (0401) 3167224 Pjs. 085340022783

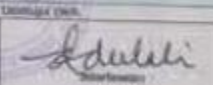
Koordinasi Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Prehensi : Male Non Male
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Peringatan

Obesitas Peringatan : Berisiko Tidak Berisiko
 Catatan : _____

Dibuat oleh: 
Ruswanita, S.P
 Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Diambil oleh: 
Adulili
 Koordinator Staf LPSE

Wagukab : _____ 201

REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KEPUASAN 2021

JUMLAH : 9 RESPON

Pengambilan Sampel Terakhir : Juni 2021

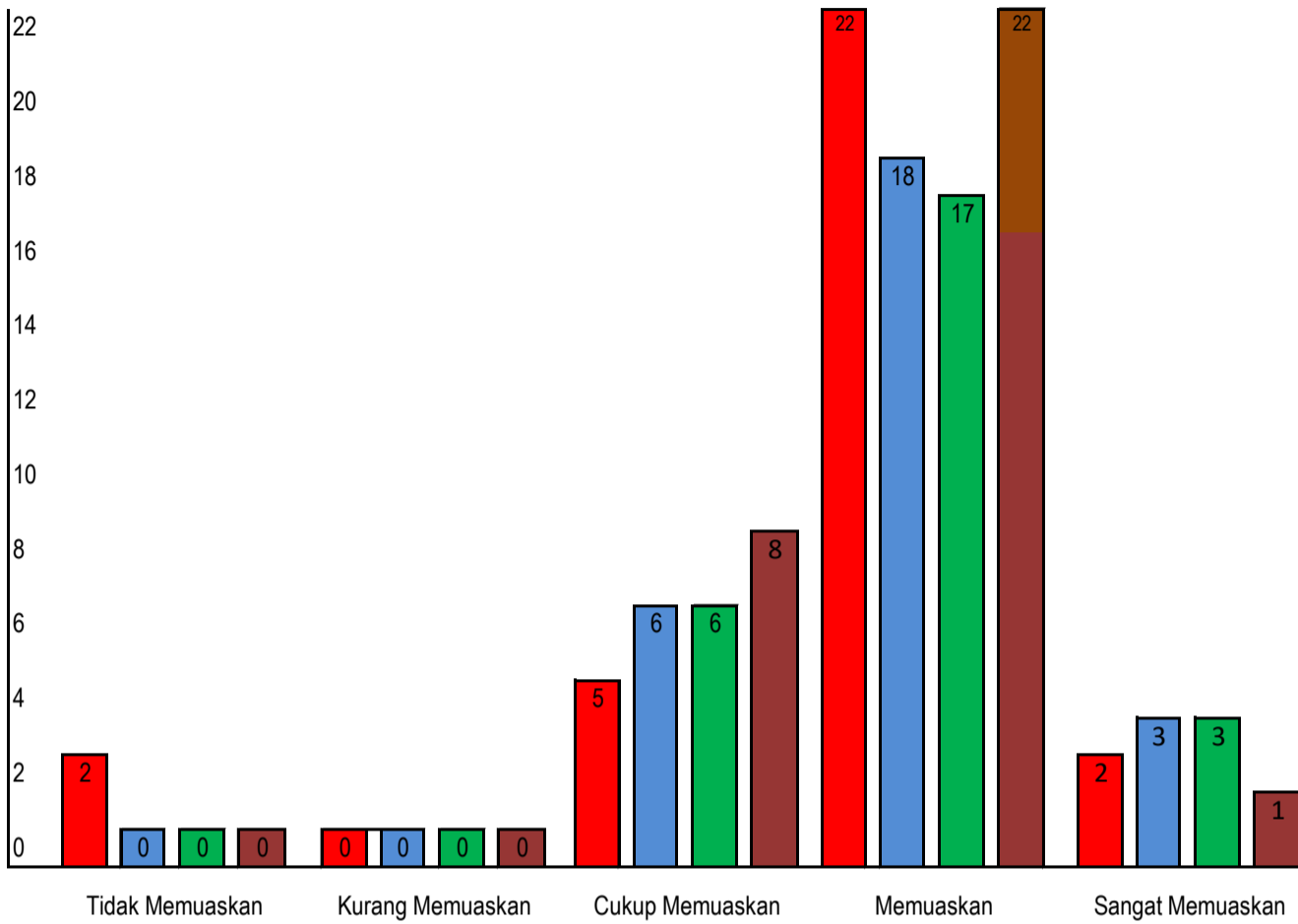
No	Pengguna Layanan	Media Penyampaian Permasalahan	Kecepatan Penanganan Permasalahan	Kualitas Penyelesaian permasalahan	Kesesuaian Penyelesaian	Hasil	Rata-rata
1	CV. Ardian Raya (Penyedia)	3	4	4	4	15	3,75
2	CV. Putera Andowia Jaya (Penyedia)	5	5	4	4	18	4,5
3	PT. Munasa (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
4	CV. Matahari (Penyedia)	3	4	5	4	16	4
5	CV. Maju Sejahtera Group (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
6	Juliawan D (PPK)	4	5	5	4	18	4,5
7	Alfian (PPK)	4	4	4	4	16	4
8	Suriana, S.Pd, M.Si (PPK)	5	5	5	5	20	5
9	Suhardiman (PPK)	4	4	4	4	16	4
Total		36	18	18	17	151	37,75

SKORING

- 1 = Tidak Memuaskan
- 2 = Kurang Memuaskan
- 3 = Cukup Memuaskan
- 4 = Memuaskan
- 5 = Sangat Memuaskan

	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan	Presentase
Media Penyampaian Permasalahan	0	0	2	5	2	75,00%
Kecepatan Penanganan Permasalahan	0	0	0	6	3	98,87%
Kualitas Penyelesaian permasalahan	0	0	0	6	3	98,87%
Kesesuaian Penyelesaian	0	0	0	8	1	98,86%

HASIL SURVEY KEPUASAN PENGGUNA
PERIODE APRILI S/D JUNI TAHUN 2021



- Media Penyampaian Permasalahan
- Kecepatan Penanganan Permasalahan
- Kualitas Penyelesaian Permasalahan
- Kesesuaian Penyelesaian



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : April s/d Juni

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Dimas Hasan Saputra No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. Ardian Raya Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : Kendari Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?			✓		
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?			✓		
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			✓		
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?			✓		
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : Memuaskan

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan



Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority	
Dievaluasi oleh Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Disetujui Oleh <u>Karlai</u> Kepala LPSE

Wangjiwa, 12 Mei 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : April sd Juni

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : MUSRIN.L No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. PUTRA ARDORA ANAWA JAYA Jabatan di Instansi : DIREKTUR
Alamat : LAWANG BWO Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : pelayanan lebih diperbaiki

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan



Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh : _____
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh : [Signature]
Kepala LPSE

Widyadana, 15 April 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode :

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Aldi Rahmat Ramadhan No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : PT. MIGA Jabatan di Instansi : Diraktor
Alamat : Konawe Utara Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : mohon personil layanan diampatkan
Jaya lebih menemani tugas pengguna
Brang Jaya

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority	
Dievaluasi oleh	Disetujui Oleh
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Kepala LPSE

Wanngidu 18 Mei 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode: April s/d Juni 2021

ALAMAT NO TELEPON FAX EMAIL LPSE

Terima kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghon barhuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima kasih

EV ID _____
Tanggal: _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama: Salim No. Telepon / Fax: _____
Nama Instansi: Dr. MATAHARI Jabatan di Instansi: Direktur
Alamat: Keluduri Alamat e-mail: _____
Kelompok Pengguna: Panitia Penyedia PPK Auditor

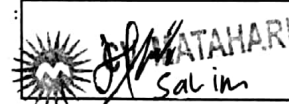
Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?			✓		
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penangan permasalahan dan kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dan kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : Memuaskan

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan


Salim

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)

Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan


Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh


Kepala LPSE

Wagdy, 21 April 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : APRIL S/A JUNI 2021

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : MARDIN No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. MAJU SEJAHTERA GROUP Jabatan di Instansi : _____
Alamat : MOLAWA Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penangan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : personil agar ditambahkan jumlahnya

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

MARDIN
CV. MAJU SEJAHTERA GROUP

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh
Mardi
Kepala LPSE

Widyadita, 13 April 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : April s/d Juni

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EVID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Julian Doku No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : Dinas PPA Jabatan di Instansi : PPK Tahap Remy
Alamat : Konawe Utara Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Penanganan Pemasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : Sangat Memuaskan

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh
Kordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh
Kandi

Wanggudu, Tgl. 20 April 2021

**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN**

Nama LPSE

Periode : April s/d Juli

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EVID :

Tanggal :

Informasi Pengguna Layanan

Nama : ALFIAN No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Dinas PUPR Jabatan di Instansi : PPK Bina Marga
 Alamat : Wanggudu Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan
Pengguna Layanan

ALFIAN

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)

Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui

Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Disetujui Oleh

Koordinator Pengelola
Hubungan Pengguna Layanan

Aduli

Wanggudu, Tgl, ...13...April 2024

**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN**

Nama LPBE

Periode : *April s/d Mei*

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPBE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPBE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID

Tanggal

Informasi Pengguna Layanan

Nama

Juriana S.Pd. M.Pd

No. Telepon / Fax

Nama Instansi

Dinas Pendidikan

Jabatan di Instansi

Selektaris

Alamat

Alamat e-mail

Kelompok Pengguna

 Panitia Penyedia PPK Auditor**Evaluasi Pengguna Layanan**

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan :

Nama/Tanda Tangan
Pengguna Layanan

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)

Jika ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna LayananEvaluasi : Major Non MajorTarget perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4

Catatan

Hasil Kajian dan PersetujuanOtorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui

Catatan

Change Authority

Dievaluasi oleh

Disetujui Oleh

Koordinator Pengelola
Hubungan Pengguna LayananWanggudu, Tgl. *23 April 2021*



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : *April s/d Juni*

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____

Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : *Suhardiman S.Si* No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : *Kelurahan Sawa* Jabatan di Instansi : *Cekdam*
 Alamat : _____ Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Spm
Suhardiman, S.Si

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)

Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh

Kaduli

Wanggudu, Tgl. *20 Mei 2021*

REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KEPUASAN 2021

JUMLAH :11 RESPON

Pengambilan Sampel Terakhir : Juni 2021

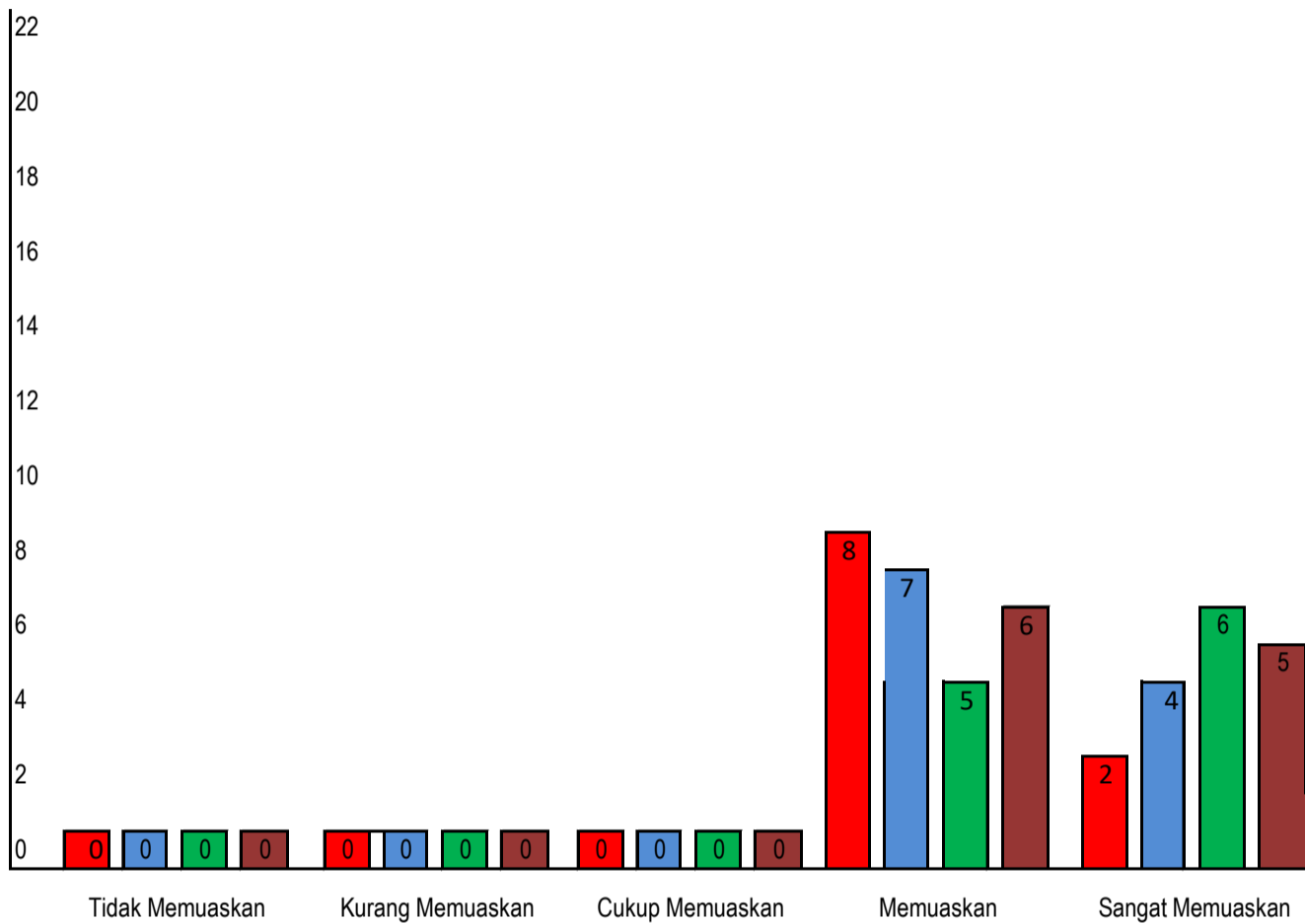
No	Pengguna Layanan	Media Penyampaian Permasalahan	Kecepatan Penanganan Permasalahan	Kualitas Penyelesaian permasalahan	Kesesuaian Penyelesaian	Hasil	Rata-rata
1	CV. Andre Pratama (Penyedia)	4	4	5	5	18	4,5
2	CV. Karya Zul Pratama (Penyedia)	4	4	5	5	18	4,5
3	CV. Bela Anoa (Penyedia)	4	4	5	5	18	4,5
4	CV. Lima Putri (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
5	CV. Family Group (Penyedia)	5	5	5	5	20	5
6	CV. Mutiara Abadi (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
7	CV. Marzia Indio (Penyedia)	5	5	4	4	18	4,5
8	Muh. Ristam Efendi (PPK)	5	5	5	5	20	5
9	Idris Tajuddin (PPK)	4	5	5	4	18	4,5
10	Nafsahu, S.Sos (PPK)	4	4	4	4	20	5
11	Rahmad Juhira (PPK)	4	4	4	4	16	4
Total		47	18	18	17	198	49,5

SKORING


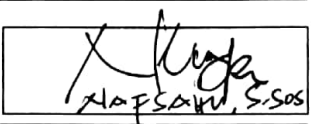
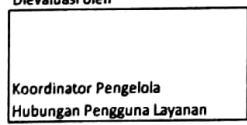
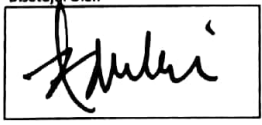
- 1 = Tidak Memuaskan
- 2 = Kurang Memuaskan
- 3 = Cukup Memuaskan
- 4 = Memuaskan
- 5 = Sangat Memuaskan

	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan	Presentase
Media Penyampaian Permasalahan	0	0	0	8	3	99,88%
Kecepatan Penanganan Permasalahan	0	0	0	7	4	98,87%
Kualitas Penyelesaian permasalahan	0	0	0	5	6	98,87%
Kesesuaian Penyelesaian	0	0	0	6	5	98,86%

HASIL SURVEY KEPUASAN PENGGUNA
PERIODE JULI S/D SEPTEMBER TAHUN 2021



- Media Penyampaian Permasalahan
- Kecepatan Penanganan Permasalahan
- Kualitas Penyelesaian Permasalahan
- Kesesuaian Penyelesaian

	LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN				
	Nama LPSE : _____ Periode : <u>Juli s/d Agustus</u> ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE : _____				
Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih					
EVID : _____ Tanggal : _____					
Informasi Pengguna Layanan					
Nama : <u>HAPSATHY S. Gos</u>		No. Telepon / Fax : _____			
Nama Instansi : <u>DINSOS</u>		Jabatan di Instansi : <u>Kepis</u>			
Alamat : <u>Wanggudu</u>		Alamat e-mail : _____			
Kelompok Pengguna : <input type="checkbox"/> Panitia <input type="checkbox"/> Penyedia		<input checked="" type="checkbox"/> PPK <input type="checkbox"/> Auditor			
Evaluasi Pengguna Layanan					
Penanganan Permasalahan					
	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	
Penanganan Permasalahan					
	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	
Saran untuk perbaikan layanan : _____ _____ _____					
Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan :					
Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE) Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)					
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan					
Evaluasi	<input type="checkbox"/> Major <input type="checkbox"/> Non Major				
Target perbaikan pelayanan	<input type="checkbox"/> Triwulan 1	<input checked="" type="checkbox"/> Triwulan 2	<input type="checkbox"/> Triwulan 3	<input type="checkbox"/> Triwulan 4	
Catatan	_____ _____				
Hasil Kajian dan Persetujuan					
Otorisasi Permintaan	<input type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Tidak Disetujui				
Catatan	_____ _____				
Change Authority					
Dievaluasi oleh		Disetujui Oleh		Wanggudu, Tgl. <u>10 Agustus 2021</u>	
				_____ _____	
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan					



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : Juli - 31 Agustus

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami menghoni bantuan Anda untuk mengilal survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID :
Tanggal :

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Idris Tajudin SKM
Nama Instansi : Kelurahan Cendo
Alamat : Yungon
Kelompok Pengguna : [] Panitia [] Penyedia [X] PPK [] Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Table with 6 columns: Penanganan Permasalahan, Tidak Memuaskan, Kurang Memuaskan, Cukup Memuaskan, Memuaskan, Sangat Memuaskan. Rows include questions about problem resolution methods, speed, and quality.

Table with 6 columns: Penanganan Permasalahan, Tidak Memuaskan, Kurang Memuaskan, Cukup Memuaskan, Memuaskan, Sangat Memuaskan. Rows include questions about staff courtesy, information, and service quality.

Saran untuk perbaikan layanan :

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : Idris Tajudin SKM

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : [] Major [] Non Major
Target perbaikan pelayanan : [] Triwulan 1 [] Triwulan 2 [X] Triwulan 3 [] Triwulan 4
Catatan :

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : [] Disetujui [] Tidak Disetujui
Catatan :

Change Authority section with boxes for 'Dievaluasi oleh' and 'Disetujui Oleh' containing signatures and titles.

Wanggudu, Tgl. 27 September 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPBE

Periode : Juli & Agustus

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPBE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPBE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EVID :

Tanggal :

Informasi Pengguna Layanan

Nama : M. Rostam Ependi No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Makassar Jabatan di Instansi : Pem. Makassar
 Alamat : Manawa Ujan Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa puasah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puasah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan
Pengguna Layanan

M. Rostam Ependi

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)

Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

 Koordinator Pengelola
 Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh
Kubhi

Wanggudu, Tgl. ... 8 Agustus 2021

**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN**

Nama LPSE

Periode : *Juli s.d September*

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

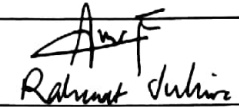
 EV ID : _____
 Tanggal : _____
Informasi Pengguna Layanan
 Nama : *Rahmat Juliano* No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : *Dinas PUPR* Jabatan di Instansi : *Dinas PUPR*
 Alamat : *Wanggudu* Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor
Evaluasi Pengguna Layanan

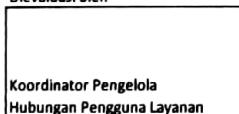
Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puasah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

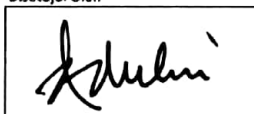
Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puasah anda terhadap Informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

 Saran untuk perbaikan layanan : _____

 Nama/Tanda Tangan
 Pengguna Layanan



 Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
 Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan
 Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____
Hasil Kajian dan Persetujuan
 Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____
Change Authority
 Dievaluasi oleh

 Koordinator Pengelola
 Hubungan Pengguna Layanan

 Disetujui Oleh


 Wanggudu, Tgl, ... *07 Juli 2021*

REKAPITULASI HASIL PENILAIAN KEPUASAN 2021

JUMLAH :9 RESPON

Pengambilan Sampel Terakhir : Juni 2021

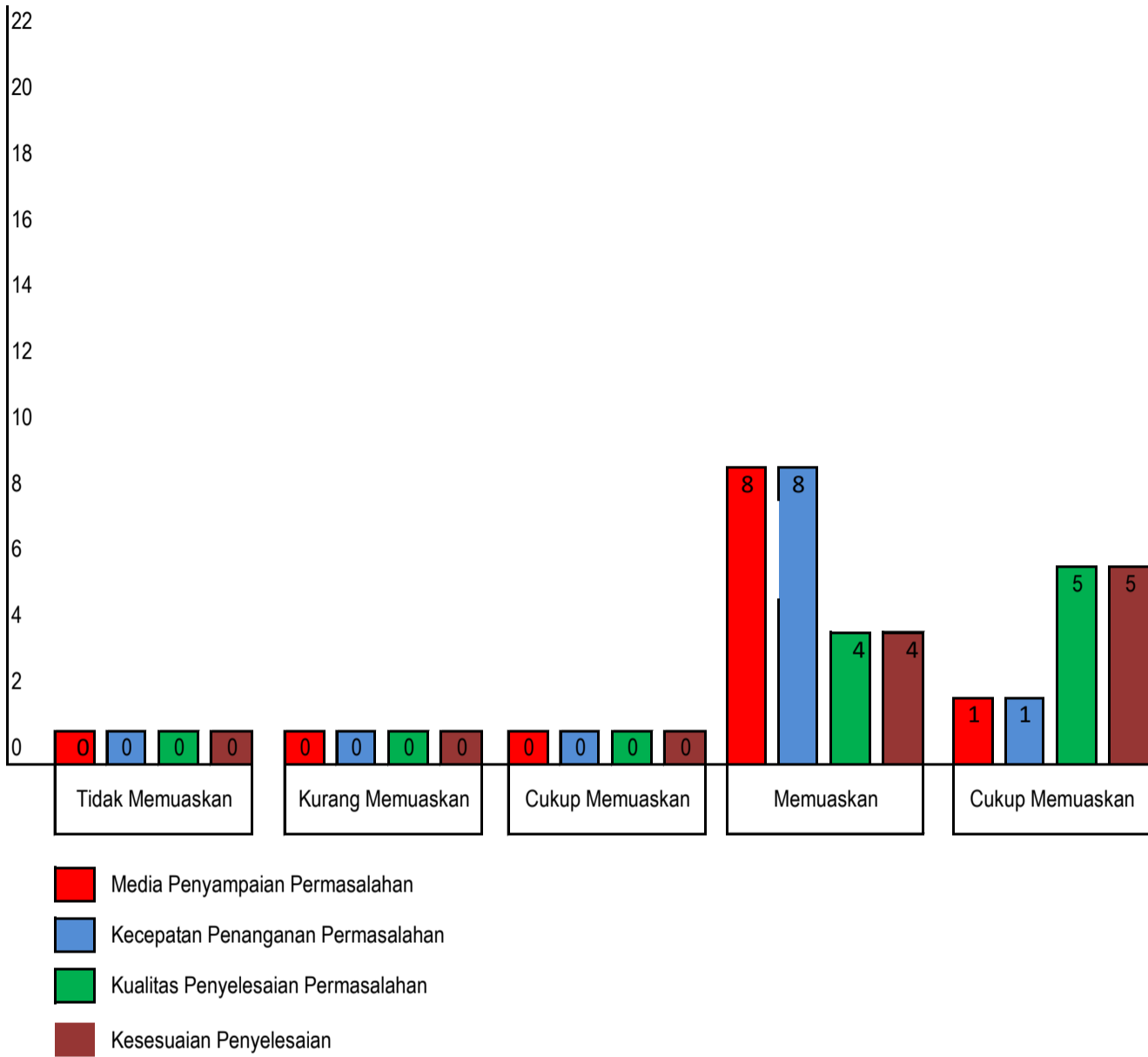
No	Pengguna Layanan	Media Penyampaian Permasalahan	Kecepatan Penanganan Permasalahan	Kualitas Penyelesaian permasalahan	Kesesuaian Penyelesaian	Hasil	Rata-rata
1	CV. Limas Consultant (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
2	CV. Randa Jaya (Penyedia)	5	5	5	5	20	5
3	CV. Artma Jaya (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
4	CV. Lima Putri (Penyedia)	4	4	4	4	16	4
5	CV. Delta Panji Pratama (Penyedia)	4	4	5	5	18	4,5
6	CV. Ucitrha Karya Mandiri (Penyedia)	4	4	5	4	17	4,25
7	CV. Wantoramata Pratama (Penyedia)	4	4	5	5	18	4,5
8	Hasanuddin (PPK)	4	4	5	5	18	4,5
9	Jumadin (PPK)	4	4	5	5	18	4,5
Total		37	8	10	10	157	39,25

SKORING

- 1 = Tidak Memuaskan
- 2 = Kurang Memuaskan
- 3 = Cukup Memuaskan
- 4 = Memuaskan
- 5 = Sangat Memuaskan

	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan	Presentase
Media Penyampaian Permasalahan	0	0	0	8	1	99,88%
Kecepatan Penanganan Permasalahan	0	0	0	8	1	98,87%
Kualitas Penyelesaian permasalahan	0	0	0	4	5	98,87%
Kesesuaian Penyelesaian	0	0	0	4	5	98,86%

**HASIL SURVEY KEPUASAN PENGGUNA
PERIODE OKTOBER S/D DESEMBER TAHUN 2021**





LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : 01 TOBEN 96 Desember

Alamat :

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : HARIYANTO No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : CV. UCITRA KARYA MANDIRI Jabatan di Instansi : DIREKTUR
 Alamat : DESA BANDADHA Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?			✓		
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?			✓		

Saran untuk perbaikan layanan :

Mohon pelayanan diperbaiki lagi

Nama/Tanda Tangan
 Pengguna Layanan

HARIYANTO



Mohon formulir yang telah diisi/diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
 Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Disetujui Oleh Kepala LPSE <u>[Signature]</u>
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------

Tgl. 11 Oktober 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : OKTOBER S/D DESEMBER

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EVID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : SABARUDIN No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. DELTA PANJI PRATIAMA Jabatan di Instansi : DIREKTUR
Alamat : _____ Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	✓
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan



Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority	
Dievaluasi oleh Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Disetujui Oleh Kepala LPSE

Widyadarmasari, 18 November 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : Oktober s/d Desember

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EVID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Ruelin No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : cv. Cimas Consultant Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : Korawe Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?					✓

Saran untuk perbaikan layanan : de - - -

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Ruelin

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority	
Dievaluasi oleh	Disetujui Oleh
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Kepala LPSE

Widyadarmas, 8 Desember 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : Oktober S/D Desember

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EVID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Sapudin No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : Cv. Panda Jaya Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : Asera Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : Sangat Memuaskan

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Sapudin

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh

Kepala LPSE

Widyadinda, 16 November 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : Oktober s/d Desember

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : IRWAN ARMA No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. ARTAMA JAYA Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : KENDARI Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penangan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : TINGKATKAN AGAR LEBIH BAIK ? ? ?

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

IRWAN ARMA

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh

Kepala LPSE

Wanggudu, 13 Oktober 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : *Oktober & Desember*

ALAMAT-NO. TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : *Hasanudin* No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : *Keu. Wanggudu* Jabatan di Instansi : *Keu. Wanggudu*
Alamat : *Wanggudu* Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?					✓

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Hasanudin

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh
Hasanudin

Wanggudu, Tgl. *17 Nov 2021*

**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN**

Nama LPSE

Periode : Oktober - Desember

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Juwahin No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : Ditjen Prindus Jabatan di Instansi : PPK / Kadis
 Alamat : Umba Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			✓		
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?			✓		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan
 Pengguna Layanan

Juwahin

Mohon formulir yang telah diisi dan diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)

Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

 Koordinator Pengelola
 Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh
Juwahin

Wanggudu, Tgl, ... 12 Oktober 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : SEPTEMBER s/d DESEMBER

Alamat

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : MUH. SYA
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : MUH. SYARIF OGU No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. WAMTORAMATA PRATAKA Jabatan di Instansi : _____
Alamat : KEL. ANDOWIA Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puasah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			✓		
Seberapa puasah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?			✓		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : MOHON PELAYANANNYA DITINGKATKAN LAGI

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan



MUH. SYARIF OGU

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Disetujui Oleh Kepala LPSE <u>Kaduleri</u>
--------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

....., Tgl.



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : JULI s/d SEPTEMBER

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : MUHTAM No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. MARZIA INDIO Jabatan di Instansi : DIREKTUR
Alamat : WANDUJU Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					✓
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : OK Sangat memuaskan

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan


CV. MARZIA INDIO

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Jika ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____


Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh

Kepala LPSE

Wanduju, 13 Juli 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPBE

Periode : JULI s/d SEPTEMBER

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPBE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPBE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Sartini Said No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : Cv. Mutiara Abadi Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : Kenare Selatan Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penangan permasalahan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				<input checked="" type="checkbox"/>	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?					<input checked="" type="checkbox"/>

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan


Sartini Said

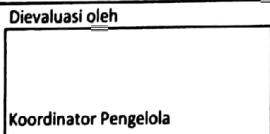
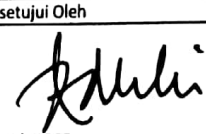
Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority	
Dievaluasi oleh	Disetujui Oleh
	
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Kepala LPSE

Wangy, Cella, 27 Juli 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode: JULI & SEPTEMBER

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : ASPA KHAMUD No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : CV. Family Group Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : Pesa Prabala Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penangan permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?					✓
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?					✓
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?					✓

Saran untuk perbaikan layanan : Ok - - - - -

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

Aspa Khamud

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority	
Dievaluasi oleh Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Disetujui Oleh Kepala LPSE

Wabaja Jember, 9 Agustus 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : Juli s/d September

ALAMAT-NO.TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Ancha No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : Dr. Lina Putri Jabatan di Instansi : Direktur
Alamat : Konawe Utara Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?				✓	

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?				✓	
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?				✓	
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : _____

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan

ANCHA
PUSAT KONAMI UTARA

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Disetujui Oleh Kepala LPSE
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

Wabang, 19 September 2021



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN

Nama LPSE

Periode : Juli & Agustus

ALAMAT-NO TELEPON-FAX-EMAIL LPSE

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EV ID : _____
Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan

Nama : Syaifuldin No. Telepon / Fax : _____
Nama Instansi : Cv. Bela Anoa Jabatan di Instansi : Kelasa diakhir
Alamat : Wanurejaya Alamat e-mail : _____
Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

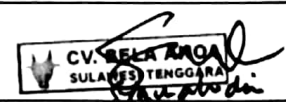
Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penangan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			✓		
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?			✓		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : mohon pelayanan lebih baik

Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan


CV. BELA ANOA
SULAWESI TENGGARA

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

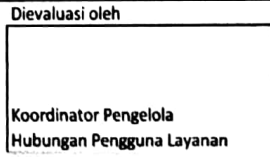
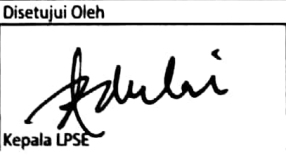
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh	Disetujui Oleh
	
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan	Kepala LPSE

Wanurejaya, 26 Agustus 2011

**LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN**

Nama LPSE

Periode: Juli s/d AGUSTUS

Alamat:

Terima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

 EV ID : _____
 Tanggal : _____
Informasi Pengguna Layanan
 Nama : KANTAN No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : CV. KARYA ZUL PRATAMA Jabatan di Instansi : _____
 Alamat : KEL. WANGGU Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor
Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa puaskah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					<input checked="" type="checkbox"/>

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Seberapa puaskah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				<input checked="" type="checkbox"/>	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sediakan ?					<input checked="" type="checkbox"/>
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				<input checked="" type="checkbox"/>	

 Saran untuk perbaikan layanan : Peningkatan layanan konsultasi penyedia


 Nama/Tanda Tangan
 Pengguna Layanan

[Signature]
 KANTAN

 Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
 Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)
Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan
 Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____
Hasil Kajian dan Persetujuan
 Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____
Change Authority
 Dievaluasi oleh
 Koordinator Pengelola
 Hubungan Pengguna Layanan

 Disetujui Oleh
 Kepala LPSE

[Signature]
WANGGU, 23-8-2020



LEMBAR EVALUASI PENGGUNA LAYANAN
 Nama LPSE : _____
 Periode : JULI s/d AGUSTUS
 Alamat : _____

Tertima Kasih Anda telah menggunakan layanan kami. Kami memohon bantuan Anda untuk mengisi survey kepuasan Pengguna LPSE yang terkait dengan pelayanan yang telah kami berikan. Silahkan lengkapi data diri anda dan beri tanda silang (X) pada kolom nilai yang menurut Anda paling sesuai. Terima Kasih.

EY ID : _____
 Tanggal : _____

Informasi Pengguna Layanan


Nama : Jawab No. Telepon / Fax : _____
 Nama Instansi : CV. ANDRE PRAYAMA Jabatan di Instansi : _____
 Alamat : Desa Belale, kec. Molawe Alamat e-mail : _____
 Kelompok Pengguna : Panitia Penyedia PPK Auditor

Evaluasi Pengguna Layanan

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan metode penyampaian Permasalahan?				✓	
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kecepatan penanganan permasalahan dari kami ?				✓	
Seberapa puasakah anda tentang kualitas cara penyelesaian Permasalahan dari kami ?					✓
Seberapa besar kepuasan anda kepada kami terhadap kesesuaian penyelesaian permasalahan yang disampaikan?					✓

Penanganan Permasalahan	Tidak Memuaskan	Kurang Memuaskan	Cukup Memuaskan	Memuaskan	Sangat Memuaskan
Apakah anda puas dengan keramahan Petugas Helpdesk Kami pada saat memberikan Layanan?			✓		
Seberapa puasakah anda terhadap informasi yang diberikan oleh petugas kami ?			✓		
Apakah anda puas dengan ketepatan waktu pelayanan kami?				✓	
Apakah anda merasa puas dengan kualitas pelayanan kami ?				✓	
Seberapa besar kepuasan anda akan fasilitas yang kami sodiakan ?					✓
Seberapa besar tingkat kepuasan anda terhadap kesesuaian layanan kami dengan permintaan anda ?				✓	

Saran untuk perbaikan layanan : Helpdesk


 Nama/Tanda Tangan Pengguna Layanan : CV. ANDRE PRAYAMA
Desa Belale, Kec. Molawe Kab. Kabupaten Uluwu

Mohon formulir yang telah diisi diserahkan/dikirim kembali melalui email : (ALAMAT EMAIL LPSE)
 Bila ada pertanyaan lebih lanjut dapat hubungi kami di Tlp. (NOMOR TLP LPSE)

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Evaluasi : Major Non Major
 Target perbaikan pelayanan : Triwulan 1 Triwulan 2 Triwulan 3 Triwulan 4
 Catatan : _____

Hasil Kajian dan Persetujuan

Otorisasi Permintaan : Disetujui Tidak Disetujui
 Catatan : _____

Change Authority

Dievaluasi oleh

Koordinator Pengelola Hubungan Pengguna Layanan

Disetujui Oleh

Kepala LPSE

Muli

26 - 10 - 2021