



KUESIONER UMPAN BALIK MITRA KERJASAMA

Kuesioner ini digunakan untuk mengevaluasi dan memonitor kegiatan kerjasama antara Mitra Kerjasama dengan Fakultas Farmasi Universitas Muslim Indonesia Makassar

Identitas Pengisi

Nama :
Institusi :
E-mail :
No. Telp. :

Dalam bidang apa anda terlibat kerjasama dengan Fakultas Farmasi UMI?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pendidikan (Pelatihan, Magang, dll) | <input type="checkbox"/> Penelitian |
| <input type="checkbox"/> Pengabdian pda Masyarakat | <input type="checkbox"/> Pendayagunaan asset |
| <input type="checkbox"/> Yang lain :..... | |

Petunjuk Pengisian

Berikan respon anda untuk setiap indikator yang ada pada kolom sebelah kiri dengan cara memberi tanda silang (X) pada salah satu angka yang tersedia pada kolom alternatif jawaban.

Angka 1- 5 pada kolom alternatif jawaban menggambarkan tingkat kesesuaian setiap situasi/keadaan dengan harapan anda. Semakin tinggi angka yang anda pilih (angka 5) artinya kondisi/situasi pada pernyataan betul-betul sesuai dengan harapan anda sedangkan semakin kecil angka yang anda pilih (angka 1), maka kondisi/situasi pada pernyataan sangat tidak sesuai dengan harapan anda.

No	Indikator	Alternatif Jawaban						
		1	2	3	4	5		
1.	Staff kerjasama Fakultas Farmasi UMI merespon pada kebutuhan kami dengan tepat dan profesional	Tidak sesuai harapan						Sesuai harapan
2.	Proses pembuatan naskah kerjasama cepat							
3.	Fakultas Farmasi UMI memberikan pemdampingan/bantuan terhadap instansi kami saat dibutuhkan							
4.	Kerjasama/kegiatan ini sesuai dengan harapan kami							
5.	Kami mendapatkan hal yang berguna dari kerjasama antara institusi kami dan Fakultas Farmasi UMI							
6.	Kerjasama antara Fakultas Farmasi UMI dengan Instansi kami telah kami implementasikan dengan kegiatan yang sesuai dengan MoU yang telah kami sepakati bersama							
7.	Pelaporan akhir dari hasil kegiatan kerjasama telah di buat dan dikomunikasikan dengan kami.							
8.	Kami akan kembali ke Fakultas Farmasi UMI di masa mendatang untuk kerjasama/acara lain							
9.	Berdasarkan jaringan kerjasama mohon Bapak/ Ibu berkenan menyebutkan hal-hal yang dibutuhkan institusi Bapak/ Ibu dalam kaitannya dengan keberlanjutan dimasa yang akan datang :							
10.	Tuliskan saran-saran anda untuk kemajuan kami :							

Tempat, tanggal dan Tahun

Tanda tangan dan stempel

Mitra Kerja Sama