

	FAKULTAS FARMASI UMI KUESIONER UMPAN BALIK PENGGUNA LULUSAN	FORMULIR MUTU	
		No. : F-FFUMI-02	
		Halaman 1 Dari 1	
		17/09/2016	Rev. 00
Jl. Urip Sumohardjo Km. 5. Telp. (0411) 425619, Makassar 90233, e-mail: farmasi@umi.ac.id			

Umpan Balik Pengguna Lulusan

Dalam rangka peningkatan pelayanan Fakultas Farmasi, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk mengisi kuesioner di bawah ini. Selanjutnya saran dan kritik yang disampaikan akan digunakan untuk perbaikan peningkatan mutu dan kualitas Farmasi UMI. Atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

IDENTITAS PENGISI

Nama :
 Jabatan :
 Email :
 No. Telp. :

IDENTITAS LEMBAGA/PERUSAHAAN

Nama :
 Alamat :
 Kabupaten :
 Propinsi :
 No. Telp/Faks :

PETUNJUK PENGISIAN. Pilihlah bilangan yang sesuai dengan penilaian anda terhadap pernyataan yang disediakan dengan cara **mencentang pada kolom angka.**
 1 = Kurang; 2 = Cukup; 3 = Baik; 4 = Sangat baik.

No	Pertanyaan	Penilaian				total
		1	2	3	4	
1	Integritas (Etika dan Moral)					
2	Keahlian berdasarkan bidang ilmu (Profesionalisme)					
3	Keluasan wawasan antar disiplin ilmu					
4	Kepemimpinan					
5	Kerjasama dalam tim					
6	Kemampuan bahasa asing					
7	Kemampuan berkomunikasi					
8	Penggunaan teknologi Informasi					
9	Kedisiplinan					
10	Kejujuran					
11	Motivasi Kerja					
12	Etos Kerja					
13	Inovasi dan kreativitas					
14	Kemampuan menyelesaikan masalah					
	total					
	Persentase					

Komentar tambahan :

Tempat, tanggal dan Tahun

Tanda tangan dan stempel

Nama pengguna lulusan

