

**INFORMASI UMUM**

Nama *Complainer*/Evaluator : Dari Bagian :  
 Tanggal Komplain/Evaluasi : Waktu :

**EVALUASI & KOMPLAIN SECARA TIM**

Agility (Kecepatan) di Tim MSD <i>(* hanya pilih salah satu dan beri tanda ✓(ceklis)</i>	Rendah	Cukup	Memuaskan	Sangat Baik	Luar Biasa
Bagaimana kecepatan pelayanan bagian MSD dari permintaan yang Anda ajukan?					

Alasan : ....

Isi Komplain : ....

Pelayanan & Performa Tim MSD <i>(* hanya pilih salah satu dan beri tanda ✓(ceklis)</i>	Rendah	Cukup	Memuaskan	Sangat Baik	Luar Biasa
Komunikasi dan daya tangkap dari permintaan yang diajukan ke MSD?					
Kesopanan dalam menerima permintaan ke bagian MSD?					
Respon balik terhadap proses permintaan dan feedback ke bagian pemohon?					
Inisiatif dalam melakukan perbaikan, tanpa harus di perintah?					

Alasan : ...

Isi Komplain : ....

Profesionalisme & Kinerja Tim MSD <i>(* hanya pilih salah satu dan beri tanda ✓(ceklis)</i>	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat Setuju
MSD selalu mendahulukan permintaan yang masuk secara prioritas, dan tidak berdasarkan orang atau bagian yang memiliki hubungan dekat atau keakraban					
Semua anggota MSD bekerja dengan baik dan sesuai fungsinya					
MSD selalu memberikan dan merespon permintaan secara adil					
MSD selalu memberikan inovasi yang positif dan baik bagi perusahaan					

Alasan : ....

Isi Komplain : ....

**EVALUASI & KOMPLAIN SECARA PERSONAL**

Siapakah nama personil yang akan anda complain dan evaluasi? .....

Evaluasi & Komplain Secara Individu/Personal (Terhadap Personil MSD) <i>(* hanya pilih salah satu dan beri tanda ✓(ceklis)</i>	Rendah	Cukup	Memuaskan	Sangat Baik	Luar Biasa
Performa yang diberikan?					

Alasan : ....

Isi Komplain : ....

**MASUKAN & SARAN**

Apa masukan dan saran Anda terhadap bagian MSD agar lebih baik lagi kedepannya? .....

Apa alasan Anda mengisi formulir ini? <i>(* hanya pilih salah satu dan beri tanda ✓(ceklis)</i>	Hanya Formalitas saja	Merupakan kewajiban semata	Membantu bagian MSD, agar formulir ini berjalan dan terisi	Untuk kebaikan perusahaan

**VALIDASI**

Complainer/Evaluator	Diterima MSD
Tgl:	Tgl:
Nama:	Nama:
Jabt:	Jabt: