



YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA MEDIKA BALI

KEP MENDIKNAS RI NOMOR 225/D/O/2007

Jalan Kecak Nomor 9A Gatot Subroto Timur Denpasar, Bali 80239

Telepon: +62 361 427699, Faximile: +62 361 427699

www.stikeswiramedika.ac.id

Nomor : 0105/K.31/STIKES WIKA/KS/XII/2016
Lamp. : 1 (satu) gabung
Perihal : Kuesioner Pelayanan Kerjasama

Denpasar, 5 Desember 2016

Kepada :

Yth.

Ibu/Bapak Mitra Kerjasama

STIKes Wira Medika Bali

Di Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka meningkatkan pelayanan bidang kerjasama antara STIKes Wira Medika Bali dengan mitra kerjasama, kami bermaksud melakukan pengukuran pelayanan kerjasama dalam rangka implementasi Perjanjian Kerjasama yang dilaksanakan dengan Program Studi/Unit Kerja di lingkungan STIKes Wira Medika Bali

Kami mohon bantuan Bapak/Ibu mengisi kuesioner terlampir sesuai dengan petunjuk yang ada. Kuesioner yang telah di isi bisa disampaikan kepada kami melalui pos ke Bagian Kerjasama STIKes Wira Medika Bali atau melalui email ke humas_stikeswika@yahoo.com

Masukan bapak/ibu terkait pelayanan kerja sama di STIKes Wira Medika Bali sama sangat kami hargai dan akan dijadikan masukan dalam pelaksanaan kerja sama di masa yang akan data. Atas bantuan bapak/Ibu kami sampaikan terimakasih.



STIKes Wira Medika PPNI Bali

Ketua

Drs. I Dewa Agung Ketut Sudarsana, M.M

NIK. 2.04.13.695



YAYASAN SAMODRA ILMU CENDEKIA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA MEDIKA BALI

KEP MENDIKNAS RI NOMOR 225/D/O/2007

Jalan Kecak Nomor 9A Gatot Subroto Timur Denpasar, Bali 80239

Telepon: +62 361 427699, Faximile: +62 361 427699

www.stikeswiramedika.ac.id

**KUISIONER IMPLEMENTASI/PELAKSANAAN KERJA SAMA
STIKES WIRA MEDIKA BALI
(IMPLEMENTASI NOTA KESEPAHAMAN DALAM PERJANJIAN KERJASAMA
(PKS))**

Kuisisioner ini bermaksud untuk mengetahui pelaksanaan kerjasama teknis di unit kerja lingkungan STIKes Wira Medika Bali yang telah Bapak/Ibu terima selama ini dalam rangka pelaksanaan kerjasama kedua belah pihak. Penilaian dilakukan berdasarkan aspek – aspek di bawah ini :

- 1 : Sangat Tidak
- 2 : Tidak Setuju
- 3 :Netral
- 4 : Setuju
- 5 : Sangat Setuju

Mohon untuk membubuhkan *checklist* jawaban yang paling tepat menurut Bapak/Ibu terhadap pernyataan di bawah ini :

No.	Indikator	PENILAIAN				
		1	2	3	4	5
1.	Mudah berkomunikasi dengan mitra kerjasama					
2.	Pelaksana kegiatan mengerti dan tanggap terhadap implementasi kerjasama					
3	SDM yang dilibatkan dalam pelaksanaan kerjasama sesuai dengan kompotensinya					
4	Pelaksanaan kerjasama mencapai tujuan yang ditetapkan					
5	Kerjasama dengan STIKes Wira Medika memuaskan					

Kami mohon Bapak/Ibu berkenan menyebutkan hal – hal yang dibutuhkan institusi Bapak/Ibu dalam kaitannya dengan keberlanjutan kerjasama di masa yang akan datang.

.....
.....
.....

Terima Kasih