



UMPAN BALIK PENGGUNA LULUSAN
STIKes NGUDIA HUSADA MADURA
 JL. RE. MARTADINATA No 45 Telp. (031) 3091871, 3061522
 BANGKALAN 69116

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Dalam rangka peningkatan pelayanan STIKES Ngudia Husada Madura, 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 Lulusan STIKES Ngudia Husada Madura. Atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

IDENTITAS ALUMNI / LULUSAN	
Nama :	
Jabatan :	
No Telp :	
IDENTITAS PENILAI	IDENTITAS STAKE HOLDER
Nama :	Nama :
Jabatan :	Alamat :
Email :	Kabupaten :
No. Telp. :	Propinsi :
	No. Telp/Faks :

PETUNJUK PENGISIAN. Pilihlah Penilaian yang sesuai dengan pernyataan yang disediakan dengan cara mencentang pada kolom.					
No	Pertanyaan	Penilaian			
		SB	B	C	K
1	Integritas (Etika dan Moral)				
2	Komunikasi Efektif				
3	Keahlian berdasarkan bidang ilmu / Keterampilan				
4	Penguasaan Ipteks				
5	Berpikir Kritis/ Analitis				
6	Pengelolaan Dalam Asuhan/ layanan Kesehatan				
7	Mengutamakan pasien				
8	Kepemimpinan				
9	Kerja Sama Tim				
10	Mawas Diri dan Pengembangan Diri				
11	Kemampuan Bahasa Inggris				
	Keterangan : SB (sangat Baik), B (Baik), C (Cukup), K (Kurang)				
Saran dan Kritik :					

Ttd

nama terang lengkap beserta gelar/Stake Holder