



Tandakan (✓) Di Petak Yang Disediakan

A. Anda berurusan di?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bahagian Khidmat Pengurusan | <input type="checkbox"/> Bahagian Pengurusan Masjid |
| <input type="checkbox"/> Bahagian Dakwah | <input type="checkbox"/> Bahagian Penyelidikan |
| <input type="checkbox"/> Bahagian Undang-Undang Keluarga Islam | <input type="checkbox"/> Pejabat Agama Islam Daerah Melaka Tengah |
| <input type="checkbox"/> Bahagian Pendidikan | <input type="checkbox"/> Pejabat Agama Islam Daerah Jasin |
| <input type="checkbox"/> Bahagian Penguatkuasaan | <input type="checkbox"/> Pejabat Agama Islam Daerah Alor Gajah |
| <input type="checkbox"/> Bahagian Pengurusan Halal | |

B. Maklumbalas anda terhadap perkhidmatan kami:

- | | Sangat Memuaskan | Memuaskan | Tidak Memuaskan |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| i. Sambutan dan Layanan Pegawai/Kakitangan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ii. Masa Menunggu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iii. Penerangan / Bantuan Yang Diberi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iv. Kebersihan dan Keindahan Persekitaran Pejabat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| v. Keselesaan Ruang Menunggu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

C. Adakah anda mengalami masalah semasa berurusan dengan Jabatan ini ?

- Ya Tidak

Jika Ya, Nyatakan masalah anda

Cadangan/Komen

D. Jabatan

Awam (nyatakan) _____

Swasta _____

Jantina Lelaki

Perempuan