UNIVERSITI MALAYSIA TERENGGANU
INSTITUT OSEANOGRAFI DANSEKITARAN

BORANG MAKLUMBALAS PELANGGAN

Berikan pandangan dan cadangan anda bagaimana kami boleh mempertingkatkan mutu perkhidmatan kami. Sila isikan dan kembalikan borang ini kepada Makmal INOS, Institut Oseanografi dan Sekitaran, Universiti Malaysia Terengganu (UMT), 21030 Kuala Terengganu, Terengganu Darul Iman. (Fax: 09-6692166, Emel: qminos@umt.edu.my).
Tell us your thoughts and suggestions on how we can make our service even better. Please fill in this form and send back to INOS Laboratory, Institute of Oceanography and Environment, Universiti Malaysia Terengganu (UMT), 21030 Kuala Terengganu, Terengganu Darul Iman. (Fax: 09-6692166, Email: qminos@umt.edu.my).

Bil. *No.*	**Aspek Penilaian Perkhidmatan** *Service Assessment Aspect*	**Skor Penilaian** *Assessment Scores*	**Ulasan** *Comment*
1	**Penerangan/Panduan Jelas** *Clear Guides and Instructions*		
2	**Layanan Kakitangan** *Our Staff Service*		
3	**Percaya Bahawa Servis Pengujian Bebas daripada Sikap Pilih Kasih dan Berat Sebelah** *Believe that Analysis Service Free from Favoritism and Biasness*		
4	**Jangkamasa Pengeluaran Keputusan Pengujian** *Test Results Provided On Time*		
5	**Harga Caj Sampel** *Sample Charging Price*		
6	**Pengalaman Keseluruhan dengan Makmal INOS** *Overall experience with INOS Laboratory*		
	JUMLAH SKOR *TOTAL SCORE*		

Skor Penilaian
Assessment Score

Cemerlang *Excellent*	- 4	**Baik** *Good*	- **3**
Memuaskan *Satisfactory*	- 2	**Tidak Memuaskan** *Unsatisfactory*	- **1**

Purata Penilaian *Assessment Average* = **Jumlah Skor** *Total Score* / **Bil. Aspek Penilaian** *No. of Assessment Aspect* [ ]

Komen/cadangan/ pujian jika ada:
Comments/ suggestion/ compliments if any:

_____

_____

_____

Terima kasih. Kami akan memastikan pendapat anda diberi perhatian sepenuhnya.
Thank you. We assure you that your ideas will be given top priority

BUTIR-BUTIR PELANGGAN			
Nama Pelanggan: *Client Name:*			
Alamat Jabatan/Agensi: *Agency / Department Address:*			
E-mel: *E-mail:*			
Tarikh : *Date:*	**Tel. Pej:** *Off. Tel No:*	**H/P:**	**T.Tangan Pelanggan** *Client Signature*