



**FORMULIR PENILAIAN
PELAYANAN PERMOHONAN INFORMASI PUBLIK**

Nama :

Email :

Fakultas/Program Studi :

Universitas :

1. Berapa nilai yang Saudara/i berikan unuk Pelayanan Informasi Publik di Badan Amil Zakat Nasional? (pilih salah satu dengan memberikan tanda centang ✓)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Berikan alasannya:

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

3. Kritik dan Saran:

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

.....
Pemohon Informasi

.....
*nama lengkap dan tanda tangan