



KOLEJ UNIVERSITI ISLAM ANTARABANGSA SELANGOR
 الكليّة الجامعيّة الإسلاميّة العامّة لسيلانجور
 INTERNATIONAL ISLAMIC UNIVERSITY COLLEGE SELANGOR

BAHAGIAN
 PEMBANGUNAN
 MAHASISWA

BORANG ADUAN SALAH LAKU PELAJAR

MAKLUMAT ADUAN

*NAMA PELAJAR :		*TARIKH ADUAN :	
*NO K/P :		*KAD MATRIK :	
*NO TELEFON :		*TANDATANGAN:	

*- WAJIB DIISI

MAKLUMAT PELAPOR/PENGADU

*KATEGORI PENGADU :	AWAM/PEGAWAI/PELAJAR	*NO. MATRIK :	
*NAMA PENGADU :		*FAKULTI/ BAHAGIAN:	
JAWATAN :			
ALAMAT :		*MASA KEJADIAN :	
*NO. TELEFON :			

*KETERANGAN SALAHLAKU :

** sila gunakan lampiran jika ruang tidak mencukupi*

MAKLUMAT PENERIMA ADUAN

NAMA :		NO. PEGAWAI/ NO. K/P :	
JAWATAN / BAHAGIAN :		TARIKH TERIMA ADUAN :	
TANDATANGAN DAN COP :			

Untuk Rujukan Kes/ Tindakan oleh BPM:-

<input type="checkbox"/>	Kes berasas tetapi tidak perlu siasatan lanjut. Kes dirujuk ke BPM untuk tindakan terus.
<input type="checkbox"/>	Kes berasas dan perlu siasatan lanjut.
<input type="checkbox"/>	Kes tidak berasas dan tindakan untuk tutup kes.

Pengesahan oleh Pegawai:**Nama:****Tarikh:****Jawatan:****Tandatangan & Cop:**