



**JABATAN TENAGA MANUSIA**

**BORANG ADUAN PELANGGAN**

NAMA PELANGGAN : \_\_\_\_\_  
 NO. PENDAFTARAN/ KP : \_\_\_\_\_  
 NO. TELEFON : \_\_\_\_\_  
 ALAMAT e-MAIL : \_\_\_\_\_  
 ALAMAT : \_\_\_\_\_

BUTIR-BUTIR ADUAN : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**SUMBER ADUAN :** \_\_\_\_\_

Tarikh : \_\_\_\_\_ Tandatangan :

**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT**

Cop Tarikh Terima aduan :		Tandatangan Penerima :	
		Nama Penerima :	
		Jawatan Penerima :	
No. Rujukan Aduan :			
Status / Tindakan Aduan :			