

BORANG ADUAN PEKERJA AHLI KKAUSM

Borang hendaklah dilengkapi oleh PENGADU sendiri dan membawanya bersama dokumen lengkap mencukupi kepada KKAUSM dengan **disertakan satu salinan Kad Staf.**

BUTIRAN PEKERJA / PENGADU

NAMA :

NO.K/P :

NO.STAF :

NO.AHLI :

ALAMAT PEJABAT :

NO. TEL PEJABAT :

NO. TEL PERIBADI :

BUTIRAN ADUAN :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PENGAKUAN

Saya mengaku dengan sesungguhnya bahawa semua maklumat yang diberikan di atas adalah benar.

.....
Tarikh

.....
Tandatangan Pengadu