



**BORANG ADUAN/ MAKLUMAT
UNIT AUDIT DALAM DAN INTEGRITI
NFCC**

NOMBOR ADUAN	:				
TARIKH	:				
BUTIRAN PENGADU (DI ISI OLEH PENGADU)					
KATEGORI PENGADU	:	Warga Kerja NFCC		Orang Awam	
		[Tandakan (/) bagi yang berkenaan]			
NAMA	:				
NO.KAD PENGENALAN	:		UMUR	:	
NO.PASPORT	:		JANTINA	:	
BANGSA	:		WARGANEGARA	:	
NO.TELEFON (1)	:		NO.TELEFON (2)	:	
ALAMAT EMEL	:				
ALAMAT SURAT-MENYURAT	:				
PEKERJAAN	:				
AGENSI/SYARIKAT /MAJIKAN	:				
MAKLUMAT ADUAN					
NAMA ORANG YANG DITOHMAH (1)	:				
NAMA AGENSI / SYARIKAT	:		JAWATAN	:	
NAMA ORANG YANG DITOHMAH (2)	:				
NAMA AGENSI / SYARIKAT	:		JAWATAN	:	
TARIKH KEJADIAN	:		MASA KEJADIAN	:	

KETERANGAN ADUAN/MAKLUMAT	:			
DOKUMEN SOKONGAN	:	ADA		TIADA
		[Tandakan (/) bagi yang berkenaan]		
TANDATANGAN PENGADU 		TANDATANGAN PENERIMA ADUAN / MAKLUMAT (Cop Nama Pegawai Integriti)		
RUANGAN INI PERLU DIISI OLEH PENERIMA ADUAN/MAKLUMAT				
Cara aduan/maklumat diterima [Tandakan (/) bagi yang berkenaan]	Pengadu Datang Sendiri		LKAN	
	Pegawai Integriti		Telefon	
	LSPRM		Media Massa	
	Emel		Surat Rasmi Kerajaan	
	Media Sosial		Surat Layang	
	SISPAA		Faksimili	
	Biro Pengaduan Awam		Lain-Lain	