



PEJABAT KEWANGAN NEGERI PERAK
BANGUNAN PERAK DARUL RIDZUAN,
JALAN PANGLIMA BUKIT GANTANG WAHAB,
3000 IPOH, PERAK
TEL : 05-2095000 FAKS : 05-2537989
kewangan.perak.gov.my

BORANG ADUAN SALAH LAKU
MISCONDUCT COMPLAINT FORM

NO. ADUAN <i>COMPLAINT NO.</i>	
TARIKH / MASA ADUAN <i>DATE / TIME OF COMPLAINT</i>	
NAMA PEGAWAI MENERIMA <i>NAME OF RECEIVING OFFICER</i>	

BUTIRAN PENGADU <i>PARTICULARS OF THE COMPLAINANT</i>		
Nama Pengadu: <i>Name of Complainant:</i>		
No. Kad Pengenalan: <i>I.C. Number</i>	Umur: <i>Age</i>	
No. Pasport: <i>Passport No:</i>	Jantina : <i>Gender</i>	
Bangsa: <i>Race :</i>	Warganegara: <i>Citizenship :</i>	
Alamat surat menyurat: <i>Mailing Address:</i>		
Pekerjaan: <i>Occupation :</i>		
No.Tel (h/p) : <i>Mobile Number :</i>	No. Tel (R): <i>Phone Number (H):</i>	No. Faks (jika ada): <i>Fax Number (if any):</i>
Alamat E-Mel (jika ada) : <i>E-mail Address (if any) :</i>		

BUTIRAN PEGAWAI/KAKITANGAN YANG HENDAK DIADUKAN
PARTICULARS OF OFFICERS/STAFF

Nama pegawai:
Name of Officer:

Jawatan pegawai:
Position:

No. ID pegawai (jika ada):
ID Number (if any):

Nama pegawai (jika ada pegawai lain):
Name of Officer (if any):

Jawatan pegawai:
Position:

No. ID pegawai (jika ada):
ID Number (if any):

Negeri:
State:

Daerah:
District:

Cawangan / Bahagian:
Branch / Department:

Butiran tambahan lain (jika ada):
Other additional details (if any):

BUTIRAN ADUAN: (sila berikan butiran lengkap aduan termasuk tarikh, tempat dan masa kejadian):
DETAILS OF COMPLAINT: *(Please give full details of the complaint including the date, place and time of the incident):*

*(gunakan lampiran tambahan jika ruang ini tidak mencukupi)
*(please use additional sheets if this space is insufficient)

Tandatangan penerima aduan /
Receiving *complaints signature*:

Nama / *Name*:

Jawatan / *Designation*:

Tarikh / *Date*:

BUTIRAN TINDAKAN / *Action Details*:

*(gunakan lampiran tambahan jika ruang ini tidak mencukupi)
*(please use additional sheets if this space is insufficient)