



BORANG ADUAN PELANGGAN

Nama Pelapor :
 No MyKad/ No Matrik :
 No Telefon :
 Unit/ Jabatan (staf) :
 Jurusan (pelajar) :
 Tarikh :

DIISI OLEH PELAPOR	
Tarikh Kejadian	
Tempat Kejadian	
Isu	
Cadangan Penambah Baikkan	
DIISI OLEH PENERIMA ADUAN	

Diterima Oleh	
Tarikh Aduan Diterima	
Dirujuk Kepada	
DIISI OLEH PEGAWAI BERTANGGUNGJAWAB	
Tarikh Diterima	
Aduan Berulang Ulasan (Jika Ya)	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
Punca Masalah	
Maklum Balas	
REKOD PENGURUSAN ADUAN	
Kaji Semula Kes / Keberkesanan Tindakan Pembetulan	
Klasifikasi Kes	
Tarikh	

NOTA :

1. Borang lengkap dengan maklumat yang betul dan sah sahaja yang akan diterima.
2. Maklum balas aduan akan dipaparkan di papan kenyataan yang disediakan dalam tempoh 10 hari bekerja dari tarikh aduan diterima atau boleh menghubungi terus HEP/ penyelararas proses untuk jawapan aduan. Sekiranya pelanggan tidak menghubungi, penyelararas menganggap pelanggan telah maklum tentang aduan yang telah dilakukan.

3. Perhatian kepada **pegawai bertanggungjawab** : Sekiranya terdapat kes yang sama diterima dalam tempoh **tiga bulan**, maka aduan akan dianggap sebagai **kes berulang** dan tindakan selanjutnya perlu diambil oleh pegawai tersebut.

Tarikh kuatkuasa :