LSP Konstruksi
ASTTATINDO

FORMULIR KELUHAN

A. IDENTITAS PELAPOR

Nama Lengkap : .....

Kontak (Email/HP) : .....

Tanggal Kejadian : .....

B. URAIAN KELUHAN

Tuliskan keluhan Anda secara jelas dan lengkap.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C. KATEGORI KELUHAN

- Pelayanan
- Asesor
- TUK
- Administrasi
- Lainnya : ……..

D. BUKTI PENDUKUNG

……

……

……

……

……

……

E. PERNYATAAN PELAPOR

Saya menyatakan bahwa informasi yang saya sampaikan adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan.

Tanggal ……..

(……..)