



POLTEKKES KEMENKES SURAKARTA

FORMULIR PENGADUAN PENYALAHGUNAAN WEWENANG

Nomor Registrasi* :

A. IDENTITAS PELAPOR

Nama :
Alamat :

No. KTP/SIM/Passport :
Nomor Telepon/Handphone :
Email :
Pekerjaan :

B. PEJABAT YANG MELAKUKAN PENYALAHGUNAAN

Nama :
Jabatan :
Penyalahgunaan yang Dilakukan :

Surakarta,20.....

Petugas Pelayanan Informasi

Pelapor

(.....)

(.....)

*Diisi Oleh Petugas Pelayanan Informasi