



BK-P02-01

BORANG ADUAN/CADANGAN/PERTANYAAN
 Aduan ☐ Cadangan ☐ Pertanyaan ☐

*Sila tanda (✓) di ruang berkenaan

Nama :

No. KP (Baru) : Tel :

Email :

 Alamat :
 (Surat menyurat)
Butir-Butir Aduan/Cadangan/Pertanyaan

Tandatangan:

Tarikh:

Peringatan: Dihantar kepada CCO dalam masa **2 hari** dari tarikh menerima aduan.**UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA**

Nama Penerima :

Program :

No. Rujukan Aduan :

 Status / Tindakan Aduan :

Tandatangan CCO :

Nama :

Tarikh :