FORMULIR PENGADUAN PELAYANAN PUBLIK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor | **:** |  |
| Tanggal pengaduan | **:** |  |
| Nama pelapor | **:** |  |
| Nomor telepon / HP | **:** |  |
| Alamat | **:** |  |
| e-mail | **:** |  |
| Pekerjaan | **:** |  |
|  |
| Tanggal kejadian | **:** |  |
| Mekanisme pengaduan | **:** |  |
| Isi pengaduan | **:** |  |
|  |  |  |
| Nama Petugas Penerima Laporan | **:** |  |
| NIP | **:** |  |
| Instansi | **:** |  |
| Jabatan | **:** |  |
|  |  |  |
| Hasil Penelahaan | **:** | Berkadar Pengawasan | Tidak Berkadar Pengawasan | Lain - Lain |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Tindak Lanjut | **:** |  |