

Untuk Kegunaan Pejabat:

Diterima oleh ICD

Tarikh: _____



BORANG ADUAN

NOTIS:

Borang ini hendaklah diisi dengan lengkap. Borang ini hanya untuk aduan yang berkaitan dengan apa-apa aduan terhadap SC dan/atau kakitangan SC, berhubung dengan pelaksanaan fungsinya.

A Butir-Butir Anda

Nama :
Alamat :
No. Kad
Pengenalan/Passport :
No. Telefon :
No. Faks :
Emel :
Pekerjaan :
Nama Majikan :
Alamat Majikan :
No. Telefon Majikan :

B Butir-butir Aduan

Nama Kakitangan yang
Terlibat :
Jabatan :

C Huraikan aduan anda di sini. Sila jelaskan kepada SC apa yang berlaku dan nyatakan bilakah tarikh perkara tersebut berlaku:

D Adakah anda mempunyai apa-apa dokumen untuk menyokong aduan anda?

Tidak

Ya, saya akan kemukakan kepada SC kelak

Ya, saya lampirkan bersama-sama borang aduan ini:

(a) _____

(b) _____

(c) _____

E Tandatangan :

Tarikh Aduan :

Sila kemukakan borang ini dan apa-apa maklumat tambahan kepada:

Ketua Jabatan Pematuhan Dalaman

Suruhanjaya Sekuriti Malaysia

No. 3 Persiaran Bukit Kiara

Bukit Kiara

50490 Kuala Lumpur

Telefon : 03 - 62048000

Faks : 03 - 62048110

Emel : aduan.icd@seccom.com.my