



**UMS**  
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH

**PEJABAT PENASIHAT UNDANG-UNDANG**

Aras 4, Blok Selatan, Bangunan Canselori, Universiti Malaysia Sabah,  
Jalan UMS, 88400 Kota Kinabalu, Sabah, Malaysia  
Tel : 088-329 010/01120572753 || Faks : 088-329 210  
*JUSTITIA NEMINI NEGANDA EST*

**BORANG ADUAN**

A. BUTIR-BUTIR DIRI PEMBERI PERNYATAAN																					
Nama	:																				
No. K/P	:																				
No. Pekerja/Pelajar	:																				
Jawatan	:																				
No. Telefon	:																				
Emel	:																				
Alamat Tempat Tinggal	:																				
B. BUTIRAN ORANG YANG DIADU																					
Nama Pegawai/ Pelajar	:																				
Jawatan Pegawai/ Fakulti Pelajar	:																				
Nama Pegawai/ Pelajar (jika ada pegawai/pelajar lain)	:																				
Jawatan Pegawai Fakulti Pelajar	:																				
C. BUTIRAN ADUAN																					
Jenis Kesalahan	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Rasuah (Menerima)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Rasuah (Memberi/Menawarkan)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salah Guna Kuasa</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tuntutan Palsu/ Penipuan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Penyelewengan</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Berkaitan perolehan/ Projek</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kesalahan Tatatertib</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Lain-Lain</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Gangguan Seksual</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Rasuah (Menerima)	<input type="checkbox"/>	Rasuah (Memberi/Menawarkan)	<input type="checkbox"/>	Salah Guna Kuasa	<input type="checkbox"/>	Tuntutan Palsu/ Penipuan	<input type="checkbox"/>	Penyelewengan	<input type="checkbox"/>	Berkaitan perolehan/ Projek	<input type="checkbox"/>	Kesalahan Tatatertib	<input type="checkbox"/>	Lain-Lain	<input type="checkbox"/>	Gangguan Seksual	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Rasuah (Menerima)	<input type="checkbox"/>	Rasuah (Memberi/Menawarkan)																		
<input type="checkbox"/>	Salah Guna Kuasa	<input type="checkbox"/>	Tuntutan Palsu/ Penipuan																		
<input type="checkbox"/>	Penyelewengan	<input type="checkbox"/>	Berkaitan perolehan/ Projek																		
<input type="checkbox"/>	Kesalahan Tatatertib	<input type="checkbox"/>	Lain-Lain																		
<input type="checkbox"/>	Gangguan Seksual	<input type="checkbox"/>																			
Kekerapan (Sehingga Tarikh Aduan)	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kali Pertama</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Kes Ulangan</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Kali Pertama	<input type="checkbox"/>	Kes Ulangan																
<input type="checkbox"/>	Kali Pertama																				
<input type="checkbox"/>	Kes Ulangan																				
Tarikh & Masa Kejadian	:																				
Lokasi Kejadian	:																				
Dokumen/Maklumat Sokongan Yang Berkaitan Yang Boleh Membantu	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ada (sila lampirkan)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Tiada</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Ada (sila lampirkan)	<input type="checkbox"/>	Tiada																
<input type="checkbox"/>	Ada (sila lampirkan)																				
<input type="checkbox"/>	Tiada																				

D. KETERANGAN LANJUT	
E. KESAN SALAH LAKU KEPADA PENGADU	
F. KESAN SALAH LAKU KEPADA ORGANISASI	
G. CADANGAN	
<p>Saya mengakui aduan dan butiran yang diberikan di atas adalah benar mengikut pengetahuan dan kepercayaan saya.</p>	
<p>Nama Pengadu :</p> <p>Tandatangan Pengadu :</p>	<p>Tarikh :</p>
<p>Nama Penerima Aduan :</p> <p>Tandatangan Penerima Aduan :</p>	<p>Tarikh :</p>