

PHN INDUSTRY SDN. BHD.
BORANG RUNGUTAN

NAMA PENGADU :	
NOMBOR STAF :	
JAWATAN :	
SEKSYEN/JABATAN :	
TARIKH ADUAN :	
TARIKH KEJADIAN :	

Aduan Terperinci (sekiranya tidak cukup ruang, sila gunakan kertas baru):

Tandatangan Pengadu: _____

Saksi (sekiranya ada, sila nyatakan nama penuh dan nombor staf):

Laporan Ketua Jabatan	Untuk Kegunaan Pejabat (JMI)
Kenyataan: Keputusan dan cara mengatasi: Nama Ketua Jabatan: Jabatan: Tarikh: Tandatangan:	Tarikh Terima: Tindakan Susulan: Nama Pegawai Penerima: Jawatan: Tarikh: Tandatangan:

s.k. Kesatuan Pekerja-Pekerja PHN