



BORANG ADUAN KEROSAKAN KUARTES

BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN
JABATAN PERKHIDMATAN VETERINAR NEGERI SELANGOR

MAKLUMAT ADUAN

Nama Pengadu : _____
Jawatan : _____
Bahagian/Daerah : _____
No. Telefon : _____
Alamat Kuarter : _____

BUTIRAN ADUAN KEROSAKAN

BIL.	LOKASI	MAKLUMAT KEROSAKAN

Tarikh : _____

_____ Tandatangan Pengadu

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT

TINDAKAN : ☐ Seksyen Pentadbiran
☐ Seksyen Pengurusan Aset Alih dan Stor
☐ Lain-lain (Sila Nyatakan: _____)

ULASAN : _____

Tarikh : _____

_____ Tandatangan & Cop Pegawai Bertanggungjawab

SELEPAS TINDAKAN SELESAI

Tarikh : _____

_____ Tandatangan Pengadu