



BORANG ADUAN KEROSAKAN PEJABAT
BAHAGIAN KHIDMAT PENGURUSAN
JABATAN PERKHIDMATAN VETERINAR NEGERI SELANGOR

MAKLUMAT ADUAN

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

BUTIRAN ADUAN KEROSAKAN PEJABAT

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