



INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

SATUAN PENGAWAS INTERNAL

Jalan Cikapayang No.15 Bandung 40132, Telp/Fax : +6222 2511438, e-mail : spi@pusat.itb.ac.id

FORMULIR PENGADUAN PENYALAHGUNAAN WEWENANG/PELANGGARAN OLEH PEJABAT STRUKTURAL ITB

A. Identitas Pelapor

Nama :
Alamat :
Nomor Telepon :
Alamat Email :

B. Rincian Pengaduan

Nama Pejabat Terlapor :
Jabatan Terlapor :
Kronologi Kejadian* :

.....
.....
.....
.....

*Tuliskan selengkap-lengkapnya, termasuk waktu dan tempat kejadian dan hal-hal lain yang relevan.

C. Berkas Pendukung**

- C.1. KTP/SIM/Kartu Identitas Pelapor
- C.2.
- C.3.

[**Mohon dilampirkan bersama dengan Formulir ini.]

....., 2021

Ttd

(.....)