



## BORANG PERLINDUNGAN PEMBERI MAKLUMAT SURUHANJAYA PELABUHAN PULAU PINANG (SPPPP)

Sila lengkapkan butiran berikut untuk sebarang kesalahan yang disyaki serius atau melanggar undang-undang atau peraturan yang boleh memberi kesan buruk kepada SPPPP. Sila ambil maklum bahawa anda mungkin akan dipanggil bagi membantu siasatan, jika diperlukan.

<b>MAKLUMAT PENGADU</b> (Bahagian ini mungkin dibiarkan kosong jika pengadu tidak ingin dikenali)	
NAMA*	
JAWATAN	
BAHAGIAN / UNIT	
NOMBOR TELEFON	
ALAMAT E-MAIL*	
<b>MAKLUMAT SUSPEK</b>	
NAMA*	
JAWATAN*	
BAHAGIAN / UNIT*	
NOMBOR TELEFON	
ALAMAT E-MAIL	
<b>MAKLUMAT SAKSI (jika ada)</b>	
NAMA	
JAWATAN	
BAHAGIAN / UNIT	
NOMBOR TELEFON	
ALAMAT E-MAIL	
<b>ADUAN:</b> (Huraikan secara ringkas aktiviti salah laku / tidak wajar dan bagaimana anda tahu mengenainya. Nyatakan apa, siapa, bila, di mana dan bagaimana)	
1. Apakah salah laku / aktiviti tidak wajar yang berlaku?*	
2. Siapa yang melakukan aktiviti salah laku / tidak wajar?*	
3. Bilakah ia berlaku yang anda sedari?*	

4. Di mana ia berlaku?\*

5. Adakah terdapat bukti yang boleh dikemukakan?

6. Adakah pihak lain terlibat selain suspek yang dinyatakan di atas?

7. Adakah anda mempunyai maklumat lain yang dapat membantu dalam siasatan?

8. Sebarang komen lain? *(jika ada)*

Tarikh:

Tandatangan: