UNIVERSITI SAINS MALAYSIA

DESASISWA AMAN DAMAI FAJAR HARAPAN

LAPORAN / ADUAN

Nama : _____

Kad Pengenalan : _____ Blok / bilik : _____

Saya nama di atas ingin membuat aduan seperti berikut :

(_____)

Tandatangan Pelapor

Tarikh : _____ Masa : _____

Penerima Laporan :

Nama Staf : _____

Tarikh / Masa : _____