



SULIT

Untuk Kegunaan Pejabat	
Tarikh:	
No Rujukan:	
Diterima oleh:	

Borang Pendedahan Maklumat

(*) Ruangan yang wajib dilengkapkan

1 Butiran Maklumat Pendedah*:

Nama*

No. K/P*

No. Pekerja (*untuk kakitangan sahaja*)*

No. Telefon*

Pejabat

Bimbit

Rumah

Alamat Emel*

Butiran Pekerjaan*

Jawatan, Jabatan, Bahagian, Syarikat & Lokasi tempatkerja (*untuk kakitangan sahaja*)

2 Maklumat yang didedahkan*:

Sila sertakan butiran-butiran pihak/orang yang terlibat, jenis dakwaan, di mana dan apabila kelakuan tidak wajar dilaporkan berlaku. (*Sila gunakan helaian tambahan jika perlu*)

3 Lain-lain Maklumat*: (*Sila gunakan helaian tambahan jika perlu*)

4 Bagi membantu siasatan, sila sertakan dokumen-dokumen sokongan, saksi-saksi atau bukti-bukti (jika ada) yang mengesahkan pendedahan maklumat anda di atas. Selain itu, anda juga boleh melampirkan lain-lain dokumen yang relevan. (*Sila gunakan helaian tambahan jika perlu*)

5 Akuan*:

Saya mengaku bahawa semua maklumat yang diberikan di sini dibuat secara sukarela dan benar pada sepanjang pengetahuan saya dan saya akan memastikan bahawa penglibatan saya di dalam hal ini akan dirahsiakan. Saya juga faham bahawa MHB akan menggunakan maklumat dan bahan yang diberikan sepanjang proses ini berlangsung.

(Signature*)

Name:

Date*: