



LAMPIRAN 1: BORANG LAPORAN PEMBERI MAKLUMAT

INTERCONTINENTAL SPECIALTY FATS SDN. BHD. (62068-U)
BORANG LAPORAN PEMBERI MAKLUMAT

Maklumat Pemberi Maklumat

(Jika pemberi maklumat ingin merahsiakan maklumat diri, sila biarkan ruang ini kosong)

Nama*	
Nombor Telefon*	
Alamat E-mel*	

Segmen berikut ditujukan kepada Pekerja ISF sahaja

Jawatan*		Jabatan*	
----------	--	----------	--

Sila bubuh tanda rait pada petak di bawah

- Saya memilih agar nama saya tidak diketahui. Sila ambil maklum bahawa butiran dengan "*" boleh dibiarkan kosong.
- Saya bersetuju bahawa maklumat saya boleh didedahkan jika dikehendaki di bawah mana-mana peruntukan undang-undang.

Ciri-ciri Aduan *(Sila jawab soalan-soalan berikut dengan sebanyak butiran yang mungkin)*

Siapakah yang melakukan salah laku atau kemungkinan salah laku tersebut? (Sila menamakan setiap ahli yang terlibat dalam kelakuan tersebut)	
Apakah salah laku atau kemungkinan salah laku tersebut? (Sila menjelaskan salah lakuan tersebut)	
Bilakah salah laku yang dikatakan itu berlaku? (Kalau salah laku tersebut telah dilakukan)	
Di manakah salah laku yang dikatakan itu berlaku? (Kalau salah laku tersebut telah dilakukan)	
Adakah mana-mana pihak lain yang terlibat atau mungkin terlibat dalam salah laku tersebut? (Sila menamakan pihak-pihak tersebut)	
Adakah anda mempunyai komen/ maklumat lain yang mungkin dapat membantu dalam penyiasatan?	
Sila lampirkan atau berikan apa-apa bukti tersedia yang mungkin dapat membantu dalam penyiasatan.	

Tanggungjawab Pemberi Maklumat

Sila bubuh tanda rait pada petak di bawah sebelum meneruskan hal ini

- Saya dengan ini mengaku bahawa semua maklumat yang disediakan di atas diberikan dengan niat baik.
- Saya menyedari bahawa sebarang percubaan untuk menuduh seseorang dengan salah akan mendedahkan pemberi maklumat kepada tindakan tatatertib.

Tarikh		Tandatangan Pemberi Maklumat*	
--------	--	-------------------------------	--