



NOTA :

- 1) Perkhidmatan ini hanya terbuka kepada kakitangan dan pelajar Universiti Malaysia Sabah sebagai CSR PPUU.
- 2) Perkhidmatan ini hanya panduan perundangan kepada penerima nasihat.
- 3) PPUU berhak untuk menolak perkhidmatan kepada isu yang bertentangan dengan kepentingan Universiti.
- 4) Perkhidmatan ini tidak tertakluk kepada piagam pelanggan PPUU.
- 5) Tidak terbuka kepada perkara yang mempunyai saluran khusus seperti aduan tatatertib/integriti, kilanan (grievances) dan lain-lain saluran permohonan/rayuan sedia ada
- 6) PPUU akan menghubungi pemohon untuk penetapan temujanji Klinik Guaman

BORANG KLINIK GUAMAN PPUU

A. BUTIR-BUTIR DIRI PEMOHON

Nama :

No. K/P :

No. Pekerja/Pelajar :

**Jabatan/Fakulti/Pusat/
Institut/Bahagian** :

***Jika kakitangan Jawatan** :

No. Telefon :

Emel :

Alamat Tempat Tinggal :

B. MASALAH PERUNDANGAN PEMOHON

****Jika ruangan tidak mencukupi, sila sambung di lampiran yang lain**

Dokumen disertakan :

	Ada
	Tiada

Senarai dokumen :

- 1.
- 2.
- 3.

Saya mengakui butiran yang diberikan di atas adalah benar mengikut pengetahuan dan kepercayaan saya.

Nama Pemohon :

Tandatangan Pemohon:

Tarikh:

C. LAPORAN TINDAKAN PPUU

1. Nama Penerima permohonan :

Tarikh permohonan diterima :

Tarikh permohonan diserah kepada Pegawai Penasihat

2. Nama Pegawai Penasihat :

3. Maklumbalas Pegawai Penasihat :

Tandatangan Pegawai Penasihat :

Tarikh penasihat :

***Tindakan/rujukan selanjutnya oleh Pemohon :**

Rujukan kepada PTJ lain	Rujuk terus ke Firma Guaman
Laporan Polis	Rujuk kepada Biro Bantuan Guaman
Laporan kepada Pihak Berkuaasa Berkaitan	

Klasifikasi Penasihat :

Sivil	Jenayah
Syariah	Lain-lain (sila nyatakan)

BORANG INI HENDAKLAH DIKEMUKAKAN KE
PEJABAT PENASIHAT UNDANG-UNDANG, ARAS 4, BLOK SELATAN CANSELORI /
FAX : 088-320648 / EMAIL KE: ppuu@ums.edu.my