

D. PENGAKUAN PENGADU

Saya dengan ini mengaku bahawa segala keterangan dan maklumat yang diberikan adalah benar dan dalam pengetahuan saya. Sekiranya pihak Koop Sahabat mendapati bahawa saya telah memberikan keterangan / dokumen palsu, saya dengan ini bersetuju bahawa pihak Koop Sahabat berhak menuntut semula wang / pemberian yang telah diberikan. Saya melepaskan Koop Sahabat dari sebarang tanggungjawab berkaitan aduan dan akuan ini.

Tandatangan Pengadu
Tarikh :/...../.....

Tandatangan saksi
Tarikh :/...../.....

Cop Nama Dan Jawatan

i. Saksi hendaklah terdiri daripada Ketua Pusat / Penolong Pengurus Cawangan AIM / Pengurus Cawangan AIM / Pegawai Koop Sahabat

E. URUSAN PEJABAT**i. CADANGAN DAN TINDAKAN SEKSYEN KEANGGOTAAN**

Ulasan Pegawai Seksyen Keanggotaan

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Disediakan Oleh :-

Tandatangan
Tarikh :/...../.....

Cop Nama Dan Jawatan

Disahkan Oleh :-

Tandatangan
Tarikh :/...../.....

Cop Nama Dan Jawatan

ii. URUSAN PENGURUSAN

Status aduan :-

DITERIMA

DITOLAK

Ulasan

Disemak Oleh :-

Tandatangan
Tarikh :/...../.....

Cop Nama Dan Jawatan

Disahkan Oleh :-

Tandatangan
Tarikh :/...../.....

Cop Nama Dan Jawatan