



FORMULIR LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN
INSPEKTORAT DAERAH KABUPATEN KARANGANYAR

* Data wajib diisi
Inspektorat Daerah Kabupaten Karanganyar menjamin
kerahasiaan identitas Pelapor

Nomor Aduan
(diisi oleh Tim Pengelola WBS Inspektorat Daerah
Kabupaten Karanganyar)

INFORMASI UMUM

(Beri tanda silang (X) pada kotak yang Anda pilih)

Jenis Kelamin *

☐

Laki-laki

☐

Perempuan

Usia *

☐

≤ 20 tahun

☐

> 20 - 40 tahun

☐

> 40 tahun

Tingkat Keterbukaan Pelapor *

☐

Pelapor Anonim

*Pelapor Anonim tidak menyebutkan identitas ketika menyampaikan
pelaporan dugaan pelanggaran dan tidak bersedia mengungkapkan
identitasnya selama proses tindak lanjut pelaporan.*

☐

Pelapor dengan mencantumkan nama

Nama :

Nomor telepon :

Alamat e-mail :

Jenis Dugaan Pelanggaran *

☐

Penyalahgunaan wewenang

☐

Tindakan berindikasi korupsi, kolusi dan nepotisme

☐

Lainnya (sebutkan)

.....
.....



FORM 1 (LANJUTAN)

FORMULIR LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN
INSPEKTORAT DAERAH KABUPATEN KARANGANYAR

Pihak yang diduga terlibat *

Nama :

Jabatan :

Unit Kerja :

Tempat dilakukannya dugaan pelanggaran *

.....
.....
.....

Waktu dilakukannya dugaan pelanggaran *

.....
.....
.....

Kronologi dugaan pelanggaran tersebut dilakukan *

.....
.....
.....

Uraikan kerugian materiel dan immateriel

.....
.....
.....

Bukti-bukti yang disampaikan

.....
.....
.....