



**BORANG TELUS To Improve**

No. Rujukan:
--------------

Sila berikan butiran-butiran berikut bagi sebarang aktiviti salah laku yang boleh membawa kesan negatif kepada Kementerian Kesihatan dan dihadapkan terus ke **Audit Dalaman, Tingkat I, Blok Tengah, Kementerian Kesihatan, Jalan Menteri Besar, Bandar Seri Begawan BB3910, Negara Brunei Darussalam** atau melalui emel [internal.audit@moh.gov.bn](mailto:internal.audit@moh.gov.bn) dengan membubuh tajuk 'Telus'.

Sila ambil maklum bahawa awda akan dipanggil untuk membantu siasatan, jika diperlukan.

Perhatian: Sila ikut garis panduan seperti yang tertera di dalam *Telus To Improve: Dasar dan Prosedur Whistleblowing Kementerian Kesihatan* di [www.moh.gov.bn](http://www.moh.gov.bn).

**BUTIR-BUTIR PEMBERI MAKLUMAT**

NAMA	
NO. KP/WARNA	
JAWATAN	
JABATAN/UNIT	
NOMBOR TELEFON	
EMEL	

**MAKLUMAT SUSPEK (jika lebih daripada seorang, sila tulis pada kertas tambahan)**

NAMA	
NO. KP/ WARNA	
JAWATAN	
JABATAN/UNIT	
NOMBOR TELEFON	
EMEL	

**BUTIR-BUTIR SAKSI (jika ada)**

NAMA	
NO. KP/WARNA	
JAWATAN	
JABATAN/UNIT	
NOMBOR TELEFON	
EMEL	

**LAPORAN:**

1	Apa aktiviti salah laku yang berlaku?
2	Bila perkara ini terjadi dan bila awda menyedarinya?
3	Di mana perkara tersebut berlaku?
4	Adakah awda mempunyai sebarang bukti mengenai perkara yang dilaporkan?* (sila lampirkan jika ada) <b>Perhatian:</b> * - Awda DITEGAH untuk mendapatkan bukti jika tidak ada kebenaran akses kepada maklumat kerana Pemberi Maklumat BUKAN Penyiasat.

5	Adakah pihak lain terlibat selain daripada suspek yang dinyatakan di atas?
6	Adakah awda mempunyai maklumat/ butiran tambahan bagi membantu siasatan?
7	Lain-lain komen?
<b>Untuk Diisikan oleh Pemberi Maklumat:</b>	
<p>Saya dengan ini mengaku bahawa laporan di atas adalah berpandukan asas yang munasabah dan tanpa niat untuk kepentingan peribadi semata-mata.</p> <p>Oleh itu, jika sekiranya laporan tersebut adalah palsu, saya memahami akan akibatnya yang mana saya boleh dikenakan tindakan tatatertib seperti yang dinyatakan di dalam Dasar <i>Telus to Improve</i>.</p>	
Tandatangan:	
Tarikh laporan dibuat:	
<b>Untuk Kegunaan Audit Dalaman:</b>	
Tandatangan:	
Tarikh laporan diterima:	