

TATA CARA PENGISIAN FORMULIR PENGADUAN ASN

Berikut ini disampaikan Tata Cara Pengisian Formulir Pengaduan atas pelanggaran disiplin atau Etika yang dilakukan oleh ASN pada Universitas Hindu Negeri I Gusti Bagus Sugriwa Denpasar.

A. MATERI PENGADUAN :

1. Pelanggaran terhadap Kode Etik dan/atau pedoman perilaku aparat;
2. Penyalahgunaan wewenang/jabatan;
3. Pelanggaran sumpah jabatan
4. Pelanggaran terhadap Peraturan Disiplin Pegawai Negeri Sipil;
5. Perbuatan tercela, yaitu perbuatan amoral, asusila, atau perbuatan yang tidak selayaknya dilakukan oleh seorang aparat;

B. IDENTITAS TERLAPOR

1. Identitas aparat yang dilaporkan, termasuk jabatan;
2. Perbuatan yang dilaporkan;
3. Menyertakan bukti dan/atau saksi sebagai pendukung pengaduan

C. IDENTITAS PELAPOR

1. Identitas pelapor (Nama dan Jabatan);
2. Perbuatan yang dilaporkan;
3. Menyertakan bukti dan/atau saksi sebagai pendukung pengaduan untuk membuktikan terlapor bersalah.

D. HAK-HAK TERLAPOR

1. Membuktikan bahwa ia tidak bersalah dengan mengajukan saksi dan alat bukti lain;
2. Meminta Berita Acara Pemeriksaan (BAP) dirinya.
3. Mendapatkan perlindungan kerahasiaan identitas.

E. HAK-HAK PELAPOR

1. Mendapatkan perlindungan kerahasiaan identitasnya;
2. Mendapatkan kesempatan untuk dapat memberikan keterangan secara bebas tanpa paksaan dari pihak manapun;
3. Mendapatkan perlakuan yang sama dan setara dengan terlapor dalam pemeriksaan.



KEMENTERIAN AGAMA RI
UNIVERSITAS HINDU NEGERI
I GUSTI BAGUS SUGRIWA DENPASAR
Jl. Ratna No. 51 Tatanan Denpasar Telp. (0361) 226656
Jl. Nusantara Kubu Bangli Telp. (0366) 93788
Website : [http : //www.uhnsugriwa.ac.id](http://www.uhnsugriwa.ac.id) e-mail : info@uhnsugriwa.ac.id

FORMULIR PENGADUAN APARAT SIPIL NEGARA
(RANGKAP DUA)

A. IDENTITAS PELAPOR

Nama Pelapor :
Alamat Lengkap :
.....
Nomor Telepon :
Email :

B. IDENTITAS TERLAPOR

Nama Terlapor :
Identitas Terlapor :
.....

C. PERISTIWA YANG DILAPORKAN (Peristiwa,Waktu terjadinya dan lokasi kejadian)

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

Saksi yang menguatkan : Ada/Tidak

Denpasar,.....

Mengetahui,
Petugas

Pelapor ASN,

(.....)

(.....)