

**BORANG MAKLUMBALAS PELANGGAN
JABATAN KESIHATAN NEGERI TERENGGANU**

1. Butiran Maklumbalas:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tarikh Kejadian :..... Masa Kejadian :.....

2. Maklumat Pelanggan:

Nama Pelanggan :..... No. K/P :.....

Alamat :.....

.....

No. Tel (H/P) :..... No. Tel (Rumah/Pejabat) :.....

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

(Sila rujuk muka surat belakang bagi panduan mengisi borang maklumbalas)

Untuk kegunaan Penyelaras Maklumbalas Pelanggan

Tarikh pungutan :..... Lokasi:.....

PANDUAN MENGISI BORANG MAKLUMBALAS

1. Maklumat Maklumbalas

- Butiran Maklumbalas : Tulis butiran dengan terang dan jelas.
- Tarikh / Masa Kejadian : Tulis tarikh dan masa kejadian bagi membantu siasatan yang tepat.

2. Maklumat Pelanggan

- Nama Pelanggan :
No. K/P :
Alamat :
No. Tel :
Tarikh :
- Sila tulis maklumat ini dengan jelas supaya pelanggan senang dihubungi jika perlu bagi membantu siasatan dan juga untuk memberikan respons terhadap maklumbalas yang dikemukakan. Semua maklumat pelanggan adalah dirahsiakan.
- Tandatangan : Tandatangan tuan/puan perlu bagi membuktikan maklumbalas yang dikemukakan adalah sah.

3. Tatacara Mengemukakan Borang Maklumbalas

- 3.1. Masukkan Borang Maklumbalas Pelanggan yang telah lengkap diisi ke dalam mana-mana peti cadangan yang disediakan di jabatan ini.
- 3.2. Borang Maklumbalas Pelanggan yang telah lengkap diisi juga boleh diposkan kepada:
**Pengarah Kesihatan Negeri,
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu,
Tingkat 5, Wisma Persekutuan,
Jalan Sultan Ismail, 20920 Kuala Terengganu.**
- 3.3. Sebarang pertanyaan, sila hubungi Penyelaras Maklumbalas Pelanggan di talian 09-6222866.

Terima kasih di atas maklumbalas tuan/puan.