**FORM KELUHAN PELAPORAN PDDIKTI**

(Isilah data berikut dengan lengkap dan jelas!)

Nama :

NIP/NIM :

Contact Person :
Email :

|  |  |
| --- | --- |
| Keluhan | : |

Dengan ini menyatakan bahwa isian diatas diisi dengan sebenar-benarnya.

|  |
| --- |
| Palembang,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pemohon, |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP/NIM. |

**TINDAKAN (*diisi oleh petugas*) :**

|  |
| --- |
|  |