

## Form Laporan Penyuaapan

**Kepada Yth.**

Tim Pelaporan Pelanggaran  
PT DOK DAN PERKAPALAN KODJA BAHARI  
(PERSERO)  
JL. SINDANG LAUT NO.101, CILINCING  
JAKARTA UTARA

**TATA CARA PENYAMPAIAN**

- Laporan penyuaapan dapat diserahkan langsung ke Kantor Pusat Dok dan Perkapalan Kodja Bahari (Persero) atau dapat dikirimkan melalui surat/faks/email ke:
- Ketua Tim *Whistleblowing System* PT DOK DAN PERKAPALAN KODJA BAHARI (PERSERO) JL. SINDANG LAUT NO.101, CILINCING JAKARTA UTARA
- Faks: (021) 4303039
- Telp: (021) 4302228
- Email: laporsuapdkb@gmail.com

**A. IDENTITAS PELAPOR**

1.	Nama Lengkap	:	
2.	Tempat&tanggal lahir	:	
3.	Jabatan/Pangkat/Golongan/Unit	:	
4.	No.KTP	:	
5.	Alamat Rumah	:	
6.	Alamat E-mail	:	
7.	Nomor Whats App	:	

**B. Identitas Terlapor**

1.	Nama Lengkap	:	
2.	Tempat&tanggal lahir	:	
3.	Jabatan/Pangkat/Golongan/Unit	:	

**C. Kronologi(Waktu,Tempat/Unit)**

**D. Apakah pelanggaran tersebut pernah dilaporkan kepada pihak lain?**

Iya, (Kemana?) /Tidak\*

**E. Apakah pelanggaran tersebut pernah terjadi sebelumnya? Iya/Tidak\***

\*Pilih salah satu