

## SURAT PENGADUAN

**1. Pelapor ( bila kejadian di dalam organisasi, tulis nama bersama dengan pemimpinnya )**

- ① Nama : \_\_\_\_\_  
② No Register/No Passport : \_\_\_\_\_ ③  
Kewarganegaraan : \_\_\_\_\_  
④ Alamat di Korea : \_\_\_\_\_  
⑤ Telepon : \_\_\_\_\_ ⑥ Fax : \_\_\_\_\_ ⑦ E-mail : \_\_\_\_\_

**2-1. Korban ( Tolong di tulis apabila korban dan pelapor orang lain )**

- ① Nama : \_\_\_\_\_  
② No Register/No Passport : \_\_\_\_\_  
③ Kewarganegaraan : \_\_\_\_\_  
④ Alamat di Korea : \_\_\_\_\_  
⑤ Telepon : \_\_\_\_\_ ⑥ Fax : \_\_\_\_\_ ⑦ E-mail : \_\_\_\_\_  
⑧ Hubungan Pengadu dengan korban : \_\_\_\_\_ ⑨ Lain-lain : \_\_\_\_\_

**2-2. Apakah korban mengetahui apabila pelapor dan korban adalah orang lain?**

- ① ya, dan menginginkan pemeriksaan ( )  
② ya, tetapi tidak menginginkan pemeriksaan ( )  
③ tidak mengetahui ( )  
④ ya, menginginkan pemeriksaan tetapi tidak pasti ( )

**3. Siapakah orang yang bertanggung jawab atas tindakan diskriminasi, pelanggaran hak azasi korban?**

- ① Nama : \_\_\_\_\_  
② No yang bisa dihubungi : \_\_\_\_\_  
③ Bagian : \_\_\_\_\_

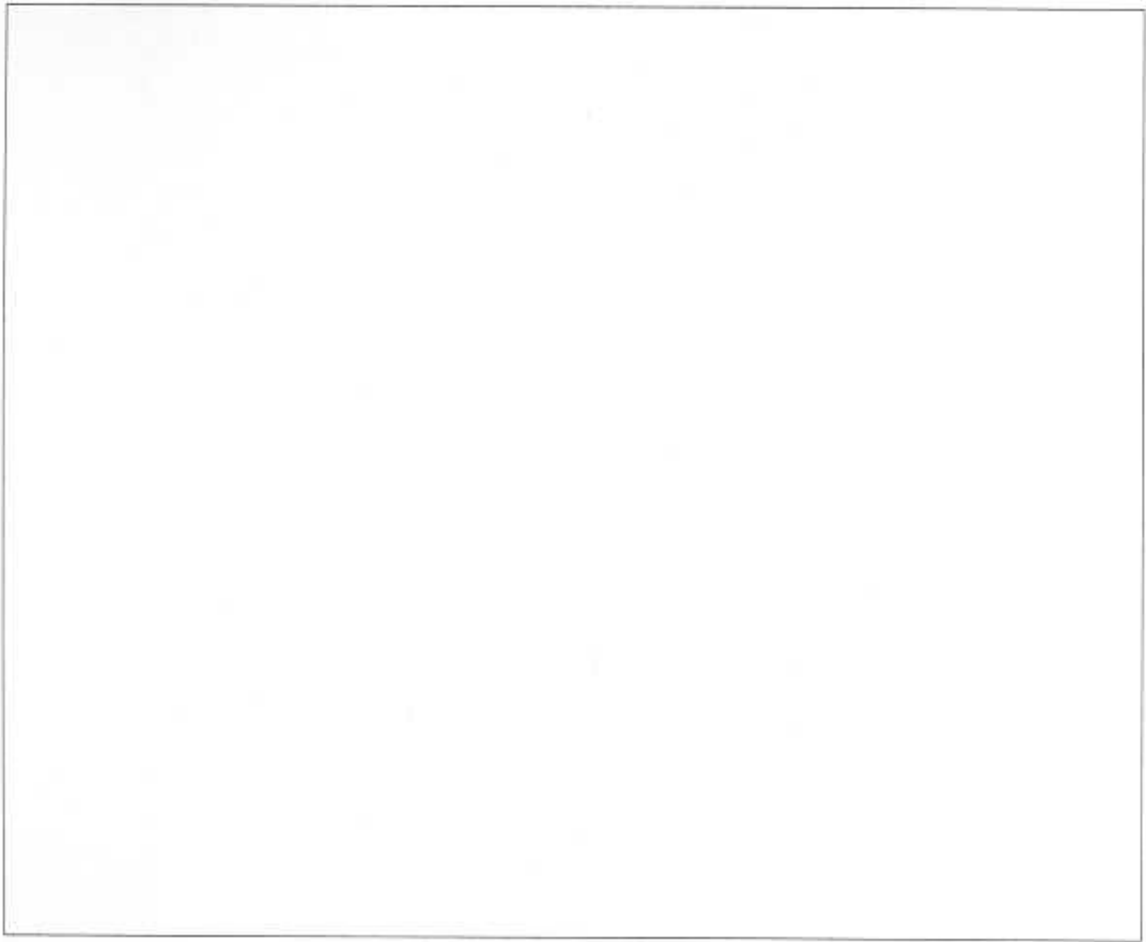
**4. Apakah korban ingin menyimpan kasus tindakan diskriminasi pelanggaran hak azasi pada komisi atau pada agency yang lain?**

- ① Apakah anda pernah membuat pengaduan untuk pemeriksaan dilain agency?  
ya ( ) tidak ( )  
② Apakah anda pernah menyimpan pengaduan dengan agency seperti hukum, hukum konstitusi atau lain-lain dengan prosedur?  
( apabila pernah, coba tuliskan nama pengaduan, kapan & di mana pengaduan disimpan dan No. referensi kasus pengaduan )  
③ Apakah sebelumnya anda pernah membuat pengaduan dengan hal yang sama pada komisi?  
ya ( ) tidak ( )  
( apabila anda pernah, tolong berikan informasi kepada kami tanggal dan No referensi pengaduan serta siapa nama pelapor )

**5. Referensi ( coba ditulis apabila ada seseorang yang membantu, mengetahui pengaduan-pengaduan korban )**

- 6. Harapan dengan pengaduan-pengaduan diatas**  
? Saya menginginkan menutup pengaduan setelah konsultasi ( )  
? Saya menginginkan menyimpan pengaduan pada komisi ( )

7.



Tanggal : _____	
Penanggung jawab : jabatan _____	Nama _____ Tanda Tangan _____

Tanggal : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_