**FORM 1**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN**  **WHISTLE BLOWING SYSTEM (WBS) FASILKOM**  **UPNVJT** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **\*Data wajib diisi** | | |  |  | |  |
|  | **WBS Fasilkom UPNVJT menjamin kerahasiaan identitas Pelapor** | | |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  | **Nomor Aduan (diisi oleh Tim Administrasi Penerima Laporan WBS Fasilkom UPNVJT)** | | |  | | |  |
|  | **INFORMASI UMUM**  **(Beri tanda silang (X) pada kotak yang Anda pilih)** | | |  |  | |  |
|  | **Jenis Kelamin\*** | | |  |  | |  |
|  |  | Laki - laki | |  |  | | |
|  |  | Perempuan | |  |  | | |
|  | **Usia\*** | | |  |  | | |
|  |  | < 20 tahun | |  |  | | |
|  |  | > 20 - 40 tahun | |  |  | | |
|  |  | > 40 tahun | |  |  | | |
|  | **Tingkat Pendidikan Terakhir\*** | | |  |  | |  |
|  |  | S.d. SMA | |  |  | | |
|  |  | D3/S1 | |  |  | | |
|  |  | S2/S3 | |  |  | | |
|  | **Profesi\*** | | |  |  | |  |
|  |  | PNS/TNI Polri | |  |  | | |
|  |  | Karyawan Swasta | |  |  | | |
|  |  | Mahasiswa | |  |  | | |
|  |  | Pengajar | |  |  | | |
|  |  | Wiraswasta | |  |  | | |
|  |  | Lainnya (Sebutkan) | |  |  | | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN WBS FASILKOM UPNVJT** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |  |  | | |
|  | **INFORMASI LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN**  **(Beri tanda silang (X) pada kotak yang Anda pilih)** | | | |  |  |  | |
|  | **Tingkat Keterbukaan Pelapor\*** | | | |  |  |  | |
|  |  |  | Pelapor Anonim | |  |  |  | |
|  |  |  | *Pelapor Anonim tidak menyebutkan identitas ketika menyampaikan pelaporan dugaan pelanggaran dan tidak bersedia mengungkapkan identitasnya selama proses tindak lanjut pelaporan* | | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |
|  |  |  | Pelapor dengan mencantumkan nama | |  |  |  | |
|  |  |  | Nama: | |  | |  | |
|  |  |  | Nomor telepon seluler/ telepon: | |  | |  | |
|  |  |  | Alamat e-mail: | |  | |  | |
|  | **Jenis Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  |  |  | |
|  | *Boleh silang (X) lebih dari satu:* | | | |  |  |  | |
|  |  |  | Plagiarisme | |  |  |  | |
|  |  |  | Pemalsuan atau Manipulasi Dokumen Akademik | |  |  |  | |
|  |  |  | Korupsi, Kolusi, dan Nepotisme | |  |  |  | |
|  |  |  | Pencurian | |  |  |  | |
|  |  |  | Penyalahgunaan wewenang/ jabatan | |  |  |  | |
|  |  |  | Benturan Kepentingan | |  |  |  | |
|  |  |  | Manipulasi keuangan | |  |  |  | |
|  |  |  | Keselamatan dan kesehatan kerja | |  |  |  | |
|  |  |  | Pelecehan Seksual atau Asusila | |  |  |  | |
|  |  |  | Lainnya (Sebutkan) | |  |  |  | |
|  |  |  | |  | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  | |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN WBS FASILKOM UPNVJT** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pihak yang diduga terlibat\*** |  |  |  | |
|  | Nama: | | |  | |
|  | Jabatan: | | |  | |
|  | Nama: | | |  | |
|  | Jabatan: | | |  | |
|  | **Tempat Dilakukannya Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  | **Waktu Dilakukannya Dugaan Pelanggaran\*** | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  | **Kronologi dugaan pelanggaran tersebut dilakukan\*** | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  | **Estimasi Nilai Rupiah dari Dugaan Pelanggaran (jika dapat diestimasi)** | | | |  | |
|  |  | | | |  | |
|  |  | | | |  | |

**FORM 1 (LANJUTAN)**

| **FORMULIR**  **LAPORAN DUGAAN PELANGGARAN WBS FASILKOM UPNVJT** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ketersediaan Bukti** | | | | |  |  |  |
|  | *Boleh silang (X) lebih dari satu:* | | | | |  |  |  |
|  |  | | |  | Bukti transfer, cek, bukti penyetoran, dan rekening koran bank |  |  |  |
|  |  | | |  | Dokumen dan/atau rekaman |  |  |  |
|  |  | | |  | Foto dokumentasi |  |  |  |
|  |  | | |  | Surat, disposisi perintah |  |  |  |
|  |  | | |  | Identitas sumber informasi |  |  |  |
|  |  | | |  | Lainnya |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |  |
|  | | **PELAPOR DENGAN STATUS ANONIM WAJIB MELAMPIRKAN DOKUMEN**  **BUKTI PELANGGARAN BERSAMAAN DENGAN PENGIRIMAN LAPORAN** | | | | | |  |
|  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | **Usulan Saksi yang Anda ketahUPNVJT:** | | | | |  |  |  |
|  | 1. Nama: | | | | | | |  |
|  | Nomor HP: | | | | | | |  |
|  | Alamat e-mail: | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
|  | 1. Nama: | | | | | | |  |
|  | Nomor HP: | | | | | | |  |
|  | Alamat e-mail | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | |  |
|  | **Tempat dan tanggal laporan\*:** | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | **Dengan ini saya menyatakan setuju bahwa laporan dugaan pelanggaran ini diproses oleh Tim WBS FASILKOM UPNVJT. Saya tidak akan mencabut laporan dugaan pelanggaran ini dengan alasan apapun.** | | | | | | |  |
|  | 1. Untuk mengetahui status perkembangan penangangan laporan, Tim WBS FASILKOM UPNVJT akan menginformasikan melalui email atau kontak lain yang dicantumkan. Bagi Pelapor anonim yang tidak mencantumkan email atau nomor telepon, Pelapor harus menghubungi email [fasilkom@upnjatim.ac.id](mailto:fasilkom@upnjatim.ac.id) untuk mengetahui status perkembangan penanganan laporan. 2. Jika Pelapor mengirimkan Laporan melalui surat tertutup **wajib** melekatkan label alamat pada amplop (lihat lampiran Label Alamat). | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |

**LABEL ALAMAT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **RAHASIA** | |
| **Kepada Yth.**  **Tim Administrasi Penerima Laporan**  **WBS FASILKOM UPNVJT** | | | |  |  |  |
| Gedung Fakultas Ilmu Komputer | | | | | |  |
| UPN “Veteran” Jawa Timur | | | | | | |
| Jl. Rungkut Madya No. 1 | | | | |  |  |
| Surabaya,  Jawa Timur 60294 | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **Dilarang membuka amplop kecuali Tim Administrasi Penerima Laporan WBS FASILKOM UPNVJT.** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |