



KEMENTERIAN SAINS,  
TEKNOLOGI DAN INOVASI  
AGensi ANGKASA MALAYSIA

## BORANG ADUAN PELANGGAN (CUSTOMER COMPLAINT FORM)

ID Permohonan : .....  
(Request ID)

Nama : .....  
(Name)

Agensi : .....  
(Agency)

Alamat : .....  
(Address)

.....

.....

Emel : .....  
(E-mail)

No. Telefon : .....  
(Telephone No.)

No. Faks : .....  
(Fax No.)

| Jenis Produk<br>(Product Type) | Aduan/Ulasan<br>(Complaint/Comment) |
|--------------------------------|-------------------------------------|
|                                |                                     |

.....

Tandatangan

|                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>UNTUK KEGUNAAN PEJABAT AGENSI ANGKASA MALAYSIA :</b><br><i>(Malaysian Space Agency use only)</i>                                    |  |
| Tarikh aduan diterima : .....                                                                                                          |  |
| Tarikh aduan disemak : .....                                                                                                           |  |
| Tindakan pembetulan :      Perlu                      Tidak                                                                            |  |
| Catitan:<br>.....<br>.....                                                                                                             |  |
| Tandatangan : .. <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> ..... <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> |  |
| Nama : .....                                                                                                                           |  |
| Jawatan : .....                                                                                                                        |  |