VERVAL	**FORMULIR KELUHAN DAN BANDING** **PT VERVAL NUSANTARA HIJAU**	No. Dokumen Tanggal Terbit Revisi Halaman	: VNH-PRO-10.1 :14 Agustus 2024 : 0 : 1 dari 2

Nomor Dokumen	**:**		
Ruang Lingkup V/V	Judul	:	
	Nomor Kontrak	:	
Pelaksanaan		:	Site Visit/Remote/Hybrid*
Nama Validator/Verifikator		:	
Nama Pemohon		:	
Asal Institusi		:	
Tanggal		:	

** Coret yang tidak perlu*

Jawablah dengan **Ya** atau **Tidak** pertanyaan-pertanyaan berikut ini:	YA	TIDAK
Apakah Proses Keluhan dan Banding telah dijelaskan kepada Anda?		
Apakah Anda telah mendiskusikan Keluhan dan Banding dengan Tim V/V?		
Apakah Anda mau melibatkan “orang lain” membantu Anda dalam Proses Keluhan dan Banding?		

Keluhan/Banding* ini diajukan atas Keputusan Pernyataan/Opini V/V yang dibuat terhadap Ruang Lingkup V/V berikut :

Ruang Lingkup V/V	
No. Ruang Lingkup	

Keluhan/Banding* ini diajukan atas alasan sebagai berikut :

Anda mempunyai hak mengajukan keluhan/banding jika Anda menilai proses validasi/verifikasi tidak sesuai SOP dan tidak memenuhi Prinsip Validasi/Verifikasi.

Tanda tangan Pemohon : ..... Tanggal : .....