PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH

RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA

 Jl. Ki Hajar Dewantoro 80 Jebres Kotak Pos 187 Surakarta 57126 Telp. (0271) 641442 Fax. (0271) 648920

 E-mail : rsjd\_surakarta@yahoo.com Website : http://rsjd-surakarta.jatengprov.go.id

**FORMULIR PENGADUAN**

**Nomor : / /**

**Nama**  **:** ……………………………………………………………………………..

**Nomor KTP** **:** ……………………………………………………………………………..

**Jenis Kelamin** **:** **Laki-laki Perempuan**

**Alamat Lengkap** **:** ……………………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………………...

**No. Telp / HP** **:** ……………………………………………………………………………...

**Alamat Email** **:** ……………………………………………………………………………...

**Subyek Pengaduan** **:** **Pelayanan Sewa Gedung Kegiatan Kediklatan**

**Uraian Pengaduan :** ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………

 ,

 Yang Menerima Pengaduan Yang Mengadukan

 ( ) ( )