



INSTITUT SOSIAL MALAYSIA
(KEMENTERIAN PEMBANGUNAN WANITA, KELUARGA DAN MASYARAKAT)



INSTITUT SOSIAL
MALAYSIA

BORANG MAKLUM BALAS PELANGGAN

A – BUTIR-BUTIR DIRI

Nama : _____

Alamat : _____

No. Telefon : _____

Emel : _____

(Bagi memastikan aduan/pertanyaan/cadangan anda dilayan oleh pihak ISM, sila penuhkan butir-butir diri dengan lengkap. Butir-butir diri anda akan dirahsiakan.)

B - BUTIR-BUTIR ADUAN/PERTANYAAN/CADANGAN

Tandatangan :

Tarikh :

Terima kasih di atas kerjasama dan maklum balas yang diberikan.