

	<b>STIKES BCM PANGKALAN BUN</b>	<b>PENCEGAHAN DAN PENANGANAN PPKS</b>		
		No. Dokumentasi	No. Revisi	Halaman 1/1
<b>FORMULIR PELAPORAN PENANGANAN KEKERASAN SEKSUAL, PERUNDUNGAN DAN INTOLERANSI (PPKS)</b>				

**A. DATA UMUM**

Nama Lengkap : .....

Nim : .....

Email : .....

No Hp/WhatsApp : .....

Semester : .....

Program Studi :     
  DIII Kebidanan                       S1 Farmasi  
 DIII Analis Kesehatan                       S1 Kebidanan  
 S1 Keperawatan                       Lainnya

**B. WAKTU KEJADIAN**

Tanggal dan Waktu Laporan : Tanggal : ..... Jam : .....

Tanggal dan Waktu Kejadian : Tanggal : ..... Jam : .....

Lokasi Kejadian : .....

Isi Pengaduan/Kronologi Kejadian : .....

Tindak Lanjut yang diharapkan : .....

.....

.....

.....

*Catatan: Kerahasiaan identitas pelapor dijamin sesuai dengan ketentuan yang berlaku.*