**PENANGANAN BANDING**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tanggal : | | | *diisi oleh LS AGS* |
| Nama : | | | No. Banding : |
| Jabatan : | | | Diterima oleh : |
| Perusahaan / Instansi : | | | Jabatan : |
|  | | | Tanggal : |
| INFORMASI KELUHAN *(salinan Penanganan Keluhan terlampir)* | | | |
| No. Keluhan | Tanggal Keluhan | | Tanggal Penyelesaian Keluhan |
|  |  | |  |
| Uraian Banding : | | | |
| Pelapor | | Diterima oleh  Tim Panel Keluhan | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tindak Lanjut Penanganan Banding (*diisi oleh LS AGS*) | | | | | |
| RAPAT TIM PANEL BANDING | | | | Tanggal : | |
| Analisis Banding : | | | | | |
| Tindak Lanjut Banding : | | | | | |
| Keputusan : | | | | | |
| Disahkan oleh Tim Panel Banding | | | | | |
| Ketua | Anggota 1 | Anggota 2 | Anggota 3 | | Anggota 4 |