

COMPLAINT OF DETRIMENTAL ACTION FORM
有害行为投诉表

SECTION 1: PERSONAL PARTICULARS OF COMPLAINANT		
第 1 部分：投诉人的个人资料		
1	Name(s): 姓名:	
2	Division/ Designation: 部门/指定:	
3	Contact Number (Office/Mobil/Home): 联系电话 (办公室/移动/ 家庭):	
4	E-mail Address: 电子邮件地址:	
SECTION 2: INFORMATION AND PARTICULARS OF DETRIMENTAL ACTION		
第 2 部分：有害行为的信息和细节		
1	Name(s) of Person(s) committing the Detrimental Action: 实施有害行为的人的姓名 :	
2	Detrimental Action complained of: <i>*Please submit supporting documents if available.</i> <i>*Please attach additional sheets if necessary</i> 被投诉的有害行动: *如果有, 请提交支持文件。 *如有需要, 请附上额外的表格	
SECTION 3: DECLARATION		
第 3 部分：声明		

1. I declare that all information provided in this Form is true, correct and complete to the best of my knowledge, information and belief.

我声明，就我所知、所获信息和所信，本表格中提供的所有信息都是真实、正确和完整的。

2. I hereby agree that the information provided herein to be used and processed for investigation purposed and further agree that the information provided herein may be forwarded to a department / authority / enforcement agency for purposes of investigation.

我特此同意此处提供的信息将用于调查目的，并进一步同意此处提供的信息可能会转发给部门/当局/执法机构进行调查。

Signature:

签名:

Name:

姓名:

Date:

日期:

For Internal Use Only:

仅限内部使用:

Reference No :

参考编号 :

PIC receiving this report:

收到此报告的 PIC:

Date:

日期: