

FORMULIR ADUAN
UPAYA PERLINDUNGAN MAHASISWA DARI TINDAKAN MERUGIKAN
(Perundungan/Bullying, Pelecehan Seksual/Sexual Harassment, dan Tindakan Intoleransi)

A. IDENTITAS PELAPOR

1. Nama Lengkap :
2. NIM :
3. Program Studi/Fakultas :
4. Nomor HP/Email Aktif :
5. Status Pelapor :
 - Korban
 - Saksi
 - Pihak Lain (sebutkan) :

B. IDENTITAS TERLAPOR

1. Nama Terlapor :
2. Status Terlapor :
 - Mahasiswa
 - Dosen
 - Tenaga Kependidikan
 - Pihak Luar Kampus
3. Program Studi/Unit :

C. JENIS PENGADUAN

Pilih jenis tindakan yang dialami/diketahui:

- Perundungan (Bullying)
- Pelecehan Seksual (Sexual Harassment)
- Tindakan Intoleransi (SARA, diskriminasi, dll.)
- Lainnya (sebutkan):

D. KRONOLOGI KEJADIAN

1. Hari/Tanggal Kejadian :
2. Waktu :
3. Lokasi Kejadian :

4. Uraian Singkat Kejadian:

.....

.....

.....

E. DAMPAK YANG DIALAMI KORBAN

- Psikologis
- Akademik
- Sosial
- Fisik
- Lainnya:

Penjelasan Singkat:

.....

.....

.....

F. BUKTI PENDUKUNG

Lampirkan jika tersedia:

- Foto
- Video
- Tangkapan layar percakapan
- Dokumen lain:

G. KEBUTUHAN PERLINDUNGAN/KONDISI MENDESAK

- Pendampingan psikologis
- Perlindungan identitas
- Penanganan akademik khusus
- Mediasi
- Tindakan disiplin terhadap terlapor
- Lainnya:

H. PERNYATAAN PELAPOR

Saya menyatakan bahwa informasi yang disampaikan dalam formulir ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Saya bersedia mengikuti proses penanganan sesuai ketentuan yang berlaku dengan tetap menjamin kerahasiaan dan perlindungan korban.

Tempat, Tanggal:

(.....)

Catatan:

Formulir ini bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan perlindungan mahasiswa sesuai kebijakan institusi.