**FORMULIR PENERIMAAN LAPORAN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nama pelapor (Korban/ Saksi)\*  Nomor telepon/ alamat pos-elektronik  Pelapor  Jenis kelamin pelapor  Domisili pelapor  Jenis kekerasan seksual (silakan dinarasikan)\*  Cerita singkat peristiwa memuat  waktu, tempat, dan peristiwa  Memiliki disabilitas\*  Status Terlapor  Jenis kelamin terlapor  Alasan pengaduan  Nomor telepon/ alamat pos- el  pihak lain yang dapat dikonfirmasi  Identifikasi kebutuhan korban  Tanggal pelaporan  Tanda tangan pelapor | ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  Perempuan / Laki-laki\*.  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  Tidak  Silakan centang salah satu pilihan:  ( ) mahasiswa  ( ) pendidik  ( ) tenaga kependidikan  ( ) warga kampus  ( ) masyarakat umum  Perempuan / Laki-laki (pilih salah satu)\*.  Silakan centang satu atau lebih pilihan berikut:  ( ) Saya seorang saksi yang khawatir dengan keadaan  korban  ( ) Saya seorang korban yang memerlukan bantuan  pemulihan  ( ) Saya ingin pimpinan kampus menindak tegas terlapor  ( ) Saya ingin Satgas PPKS mendokumentasikan  kejadiannya, meningkatkan keamanan kampus dari  kekerasan seksual, dan memberi perlindungan bagi saya  ( ) Lainnya. Sebutkan...........  ………………………………………………………………………………………….  ( ) Konseling psikologis  ( ) Konseling rohani/spiritual  ( ) Bantuan hukum  ( ) Bantuan medis  ( ) Lainnya: sebutkan …  ( ) Tidak membutuhkan pendampingan  ………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………. |

\*Opsional atau coret yang tidak sesua