



FORM WHISTLEBLOWING SYSTEM

No. Doc. : F/RAD-O/047
Terbitan : 1
Revisi : 0
Tanggal Efektif : 01 Juni 2026
Halaman : 1 of 6

I. INFORMASI UMUM

1. Tanggal Pelaporan :
2. Nama Pelapor :
(boleh memilih anonym)
3. Email Aktif :
(jika memilih sebagai anonym, silakan tulis N/A)
4. Hubungan dengan LSSM Radian Wicobs Internasional : ☐ Personel Internal ☐ Auditor
☐ Klien ☐ Calon Klien
☐ Tenaga Ahli ☐ Mitra/ Penyedia
☐ Pihak Berkepentingan Lainnya
☐ Lainnya:

II. INFORMASI TERLAPOR

- Nama/Pihak yang dilaporkan :
- Jabatan/Hubungan dengan LSSM : ☐ Personel Internal ☐ Auditor
☐ Klien ☐ Calon Klien
☐ Tenaga Ahli ☐ Mitra/ Penyedia
☐ Pihak Berkepentingan Lainnya
☐ Tidak Tahu
☐ Lainnya:

III. JENIS DUGAAN PELANGGARAN

Pilih yang paling sesuai:

- ☐ Dugaan/Percobaan Penyuapan
- ☐ Dugaan Penyuapan yang Telah Terjadi
- ☐ Gratifikasi/Pemberian Tidak Semestinya
- ☐ Pelanggaran Kebijakan Anti-Penyuapan
- ☐ Pelanggaran Sistem Manajemen Anti-Penyuapan Kelemahan
- ☐ Pengendalian Anti-Penyuapan
- ☐ Konflik Kepentingan
- ☐ Pelanggaran Ketidakberpihakan
- ☐ Manipulasi Audit/Sertifikasi
- ☐ Pemalsuan/Penyalahgunaan Dokumen
- ☐ Tekanan /Intervensi Tidak Semestinya
- ☐ Pelanggaran Pakta Integritas / Kode Etik Fraud
- ☐ Tindakan Pembalasan terhadap Pelapor
- ☐ Lainnya:



FORM WHISTLEBLOWING SYSTEM

No. Doc. : F/RAD-O/047
Terbitan : 1
Revisi : 0
Tanggal Efektif : 01 Juni 2026
Halaman : 3 of 6

IV. URAIAN LAPORAN

1. Jelaskan kronologi :

2. Kapan kejadian terjadi atau diperkirakan terjadi :

3. Dimana kejadian terjadi? :

4. Siapa saja yang terlibat atau mengetahui kejadian tersebut? :

5. Bagaimana Anda mengetahui kejadian tersebut? :



FORM WHISTLEBLOWING SYSTEM

No. Doc. : F/RAD-O/047
Terbitan : 1
Revisi : 0
Tanggal Efektif : 01 Juni 2026
Halaman : 4 of 6

V. BUKTI PENDUKUNG

Jenis bukti yang tersedia:

- ☐ Dokumen
- ☐ Email/ Komunikasi
- ☐ Foto/Video
- ☐ Data/Transaksi
- ☐ Rekaman
- ☐ Saksi
- ☐ Lainnya:

Nama/ Keterangan Lampiran:

VI. INFORMASI TAMBAHAN

Informasi lain yang menurut pelapor penting untuk diketahui:



FORM WHISTLEBLOWING SYSTEM

No. Doc. : F/RAD-O/047
Terbitan : 1
Revisi : 0
Tanggal Efektif : 01 Juni 2026
Halaman : 5 of 6

VII. PERLINDUNGAN DAN KOMUNIKASI

- ☐ Saya ingin tetap anonym
- ☐ Saya bersedia dihubungi untuk klarifikasi lebih lanjut
- ☐ Saya memerlukan arahan/nasihat mengenai tindakan yang sebaiknya dilakukan terkait situasi ini

Kontak yang dapat digunakan, apabila bersedia:

VIII. PERNYATAAN PELAPOR

Saya menyampaikan laporan ini dengan itikad baik atau berdasarkan keyakinan yang wajar dan berdasarkan informasi yang saya ketahui. Saya memahami bahwa laporan dapat dinilai dan, apabila sesuai, diinvestigasi berdasarkan prosedur WBS LSSM Radian Wicobs Internasional.

Tempat:

Tanggal:

Nama Pelapor

RESET FORM



FORM WHISTLEBLOWING SYSTEM

No. Doc. : F/RAD-O/047
Terbitan : 1
Revisi : 0
Tanggal Efektif : 01 Juni 2026
Halaman : 6 of 6

TINDAKLANJUT (DIISI OLEH PETUGAS)

- | | | |
|--------------------------------|---|--|
| 1. Nomor Register | : | |
| 2. Tanggal diterima | : | |
| 3. Status Penilaian Awal | : | ☐ Dapat Ditindaklanjuti
☐ Memerlukan Informasi Tambahan
☐ Di Luar Ruang Lingkup
☐ Tidak Dapat Ditindaklanjuti |
| 4. Tingkat Risiko | : | ☐ Rendah
☐ Sedang
☐ Tinggi
☐ Kritis |
| 5. Potensi Konflik Kepentingan | : | ☐ Tidak Ada
☐ Ada – Penanganan Dialihkan |

Apabila ada, penanganan dialihkan kepada:

Nama/Jabatan

Alasan Pengalihan

Petugas WBS :
(nama dan ttd)

Tanggal Penilaian :