

Date:

WHISTLE BLOWING FORM

STRICTLY CONFIDENTIAL

1. Your Contact Information

Name (optional)

[Empty text box for Name]

Employment Details  
**(for employees only)**  
Division,  
Department,  
Position. (optional)

[Empty text box for Employment Details]

2. Details of Concern (compulsory)

The following should be mentioned in your description of the issue: (what your concern is / where & when it happened / How you know about it / People involved (inside or outside the Co) / People who can verify or witness your concern / losses or violations occurring if available / people you spoke with about the incident.) (Use additional of sheets if necessary).

[Large empty text box for Details of Concern]

3. Evidence

Please state the supporting documents; witnesses or evidence to substantiate your disclosure (if any) to facilitate investigation. You may also attach the relevant documents. (Use additional of sheets if necessary).

[Empty text box for Evidence]

4. Declaration

I hereby declare that all the information given herein are made voluntarily and are true to the best of my knowledge and I will ensure that my participation in this matter will be kept confidential. I do understand that NIC will use the information and material provided in order to finalize the process.

\_\_\_\_\_ (optional)

(Signature)

Name:

Date:

Received by: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



سري للغاية

نموذج التبليغ عن المخالفات

التاريخ:

1. معلومات الاتصال الخاصة بك

الاسم (اختياري)

اسم صاحب العمل  
(للموظفين فقط)  
القطاع، القسم، المنصب  
(اختياري)

2. تفاصيل الفعل الخاطئ أو المشكوك فيه (الشبهة) - اجباري

مطلوب منك أن تذكر المعلومات الواردة أدناه:

(ملخص الفعل الخاطئ المعروف أو المشكوك فيه / تفاصيل عن زمن ومكان وكيفية حدوثه / تفاصيل كيفية علمك بالأنشطة  
مثار الشك / قائمة بأسماء المشكوك بتورطهم (سواء داخل الشركة أو خارجها) / قائمة بأسماء أي أشخاص قد يتوفر لديهم  
معلومات ذات صلة / قيمة تقديرية لخسائر الشركة أو الأطراف الأخرى إن وجدت / أسماء أي أشخاص تكون قد ناقشت  
معهم أو أبلغتهم عن هذه الحادثة (يرجى استخدام أوراق إضافية إذا لزم الأمر).

3. الأدلة

يرجى ذكر المستندات الداعمة، شهود أو أدلة (إن وجدت) لإثبات الشكوك ولتسهيل التحقيق. بالإضافة إلى إرفاق المستندات ذات الصلة. (يرجى استخدام أوراق إضافية إذا لزم الأمر).

4. تعهد

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة إلى حد علمي ویرجى اعتبار مشاركتي في هذا الأمر سرية للغاية. وأنني على دراية تامة بأن شركة الاستثمارات الوطنية ستقوم بدورها في استخدام جميع المعلومات والمستندات الواردة في هذا النموذج في عملية التحقيق.

\_\_\_\_\_ (اختياري)

(التوقيع)

الاسم:

التاريخ:

\_\_\_\_\_ التاريخ:

\_\_\_\_\_ الاستلام: