

## 内部事务举报表

### 举报人 (选填, 但为有用信息)

全名 _____	电话 _____	首选? <input type="checkbox"/>
地址 (公寓编号) _____	电子邮箱 _____ <input type="checkbox"/>	
市、州、邮编 _____	出生日期 _____	

### 受指控之官员 (提供任何已知信息)

官员姓名 _____	工牌编号 _____
事件地点 _____	日期/时间 _____

在下方空白处详述事件的类型 (交通中断、街头遭遇) 以及关于所指控之行为的任何信息。如果下方空白处的空间不够, 您可以另附纸页来书写您的答案。如果您不知道官员的姓名或工牌编号, 请提供任何其他身份识别信息。



Burlington County Prosecutor's Office  
 49 Rancocas Road  
 Mount Holly, NJ 08057  
 609-265-5035  
[www.burlpros.org](http://www.burlpros.org)

### 其他信息

举报是如何进行的?     当面     通过电话     通过信函     通过电子邮件     其他 \_\_\_\_\_

是否提交了任何物证?     是     否    如果是, 请详述: \_\_\_\_\_

之前是否举报过该事件?     是     否    如果是, 请详述: \_\_\_\_\_

### 由接收举报的官员填写

接收投诉的官员 _____	工牌编号 _____	日期/时间 _____
复核投诉的主管 _____	工牌编号 _____	日期/时间 _____