

استمارة تقديم المقترحات/ الانتقادات / الشكاوى

التاريخ:

رمز المتابعة:

<p>لا ضرورة في ملء هذا الحقل، أجب عن الأسئلة إن أحببت:</p> <p>الاسم: اللقب: الشهادة الدراسية: المهنة: رقم الهاتف:</p> <p>العنوان:</p> <p>نوع الشكوى: <input type="checkbox"/> حضوريا <input type="checkbox"/> كتابة</p>	<p>المطالب / المشتكى</p>
<p>اسم الوحدة/ الفرد المقصود: التاريخ والساعة:</p> <p>الاقتراح/ الانتقاد/ الشكوى تفصيلا:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>يتم ملء هذا الحقل من قبل الفرد</p>

توقيع المحرّر

التاريخ والساعة:

اسم المتحري:

.....

استمارة تقديم المقترحات/ الانتقادات / الشكاوى

التاريخ:

رمز المتابعة: