

فورم ثبت شکایات

تاریخ:-

شماره ثبت (توسط اداره) : \_\_\_\_\_  
نام و نام خانوادگی (نام خانوادگی) : \_\_\_\_\_  
نام پسر / دختر (نام خانوادگی) : \_\_\_\_\_

ولد (اختیاری)

اسم شکایت کننده:

شماره کارت هویت محصل/کارمند (اختیاری) : ..... وظیفه: ..... آدرس وظیفه: .....  
شماره ..... ایمیل آدرس: ..... تماس: ..... آدرس: .....

لطفاً این فرم را به طور مکمل پر نموده و بعد از امضا به یکی از اعضای کمیته رسیدگی به شکایات تسلیم و یا در صندوق شکایات نصب شده در انتستیتوت های تعليمات تختنیکی و مسلکی بیاندازید

شماره ثبت (توسط اداره) ..... شماره کارت هویت محصل/کارمند (اختیاری) : .....  
آدرس ..... عنوان شکایت .....  
جزییات شکایت: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

من/ما (شکایت کننده): تصدیق مینماییم اینکه:

الف: معلومات از ابه شده در بالا درست و دقیقه مبنایش.

ب: بـ جـ دـ حـ حـ قـ قـ فـ فـ تـ تـ اـ بـ نـ هـ کـ دـ وـ نـ زـ بـ گـ نـ هـ دـ بـ گـ اـ نـ عـ کـ اـ سـ نـ هـ دـ دـ اـ مـ

امضا شکایت کننده