



فورم ثبت شکایات

شماره ثبت (توسط اداره) : ()

تاریخ:-----

اسم شکایت کننده: ولد (اختیاری)

انستیتوت / لیسه: _____ ولایت: _____

شماره کارت هویت محصل / کارمند (اختیاری): وظیفه:

عنوان شکایت: دریافت کننده شکایت:

ایمیل آدرس: شماره تماس:

آدرس:

جزئیات شکایات:

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

الف: معلومات ارایه شده در بالا درست و دقیق میباشد.

ب: در جدول بالا حقیقت را پنهان نه کرده و نیز به گونه دیگر انعکاس نه داد ام .

امضا شکایت کننده

یادداشت: لطفاً این فورم را به طور کامل پر نموده و بعد از امضا به یکی از اعضای کمیته رسیدگی، به شکایات تسلیم و یا در صندوق شکایات نصب شده در انستیتوت های

تعلیمات تخنیکے و مسلکے بیاندا زید