|  |
| --- |
| **معلومات الموظف** |
| **الاسم**  |  |
| **رقـم الهاتـف:** |  |
| **التشكيل:** |  |
|  |  |

**العدد:**

**التاريخ: / / 20**

|  |
| --- |
| **تفاصيل الحالة( طلب - شكوى - تظلم )** |
|  |
| **توقيع الموظف:** |  | **التاريخ : / / 20** |  |

|  |
| --- |
| **تملأ من قبل الموظف المختص:** |
| **استلمت من قبل:**  |