

## فرم اعلام پیشنهادات / انتقادات / شکایات

کد رهگیری:

تاریخ: .....

درخواست کننده / شاکی	<p>در صورت تمایل کامل کنید:</p> <p>نام خانوادگی: ..... نام: ..... تحصیلات: ..... شغل: ..... تلفن تماس: ..... آدرس: .....</p> <p>نوع شکایت: <input type="checkbox"/> حضوری <input type="checkbox"/> کتبی</p>
این قسمت توسط فرد تکمیل میگردد	<p>نام واحد / فرد مورد نظر: ..... تاریخ وساعت: .....</p> <p>شرح پیشنهاد / انتقاد / شکایت:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">امضاء ثبت کننده:</p>
نتیجه بررسی	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>نام فرد بررسی کننده: ..... تاریخ وساعت: .....</p>