



إخطار بشكوى عميل

رقم: التاريخ: ٢٠ / / الوقت:
 صاحب الشكوى: عميل زائر موظف مورد محلي مورد خارجي
 اسم صاحب الشكوى:
 الوظيفة/الجهة:
 رقم التليفون:
 الرقم القومي:

وردت بواسطة: صندوق الشكاوى والاقتراحات البريد العادي البريد الإلكتروني الهاتف الفاكس أخرى

تفاصيل الشكوى

.....

الاسم: الوظيفة: التوقيع:

تحليل الشكوى

.....

الاجراء التصحيحي

.....

الاسم: التوقيع:

متابعة الاجراء التصحيحي:

تاريخ انتهاء الشكوى وابلغ العميل: ٢٠ / / م

المسئول عن الإبلاغ: