

نموذج المقترحات والشكاوى

معلومات المستفيد									
									اسم المستفيد
	رقم الجوال								رقم الهوية / الرقم الجامعي
									البريد الإلكتروني
☐ مقترح ☐ شكوى									
<u>التفاصيل</u>									
									مقدم الطلب
									التوقيع