نموذج إبلاغ

اقتراح شكوى مخالفة

|  |  |
| --- | --- |
| خاص بموظفي الجمعية  معلومات مقدم البلاغ ( يمكن عدم تعبئة هذا الجزء إذا لم يرغب مقدم البلاغ بكشف هويته ) | |
| الاسم |  | |
| الدور الوظيفي |  | |
| الإدارة |  | |
| رقم الهاتف |  | |
| البريد الإلكتروني |  | |
| معلومات صندوق البريد |  | |
| خاص بشكاوى المستفيدين من خدمات الجمعية (الشكاوى الخارجية)  معلومات مقدم البلاغ | |
| الاسم |  | |
| نوع المستفيد |  | |
| الإدارة |  | |
| رقم الهاتف المباشر الجوال |  | |
| البريد الإلكتروني |  | |
| معلومات صندوق البريد |  | |
| معلومات مرتكب المخالفة | |
| الاسم |  | |
| الدور الوظيفي |  | |
| الإدارة |  | |
| رقم الهاتف |  | |
| البريد الإلكتروني |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| معلومات الشهود ( إن وجدوا . وبالإمكان إرفاق ورقة إضافية في حالة وجود أكثر من شاهد ) | | | | |
| الاسم |  | | | |
| الدور الوظيفي |  | | | |
| الإدارة |  | | | |
| رقم الهاتف |  | | | |
| البريد الإلكتروني |  | | | |
| التفاصيل | | | | |
| طبيعة ونوع المخالفة |  | | | |
| تاريخ ارتكاب المخالفة وتاريخ العلم بها |  | | | |
| مكان حدوث المخالفة |  | | | |
| بيانات أو مستندات تثبت ارتكاب المخالفة |  | | | |
| أية معلومات أو تفاصيل أخرى |  | | | |
| تاريخ تقديم البلاغ | ................/ ........../.............. | التوقيع |  | |