

لجنة التظلمات والشكاوى – نموذج (1)

نموذج تقديم التظلم أو الشكوى

Grievance / Complaint Submission Form

رقم التظلم:

التاريخ:

Applicant Information

بيانات مقدم التظلم أو الشكوى

	الرقم الوظيفي Employee No.		الاسم الرباعي Full Name
	الإدارة / القسم Department		المسمى الوظيفي Job Title
	الهاتف Phone		تاريخ التعيين / التعاقد Hire / Contract Date

مع إرفاق ملخص الوثائق والمستندات الخاصة بالتظلم

مضمون التظلم أو الشكوى

Applicant Declaration

إقرار مقدم التظلم

أُقرُّ أنا الموظف / الموظفة بصحة البيانات المسجلة أعلاه.

التوقيع

الاسم

يُرسل النموذج مع المرفقات من الرئيس المباشر عبر نظام «تمام» إلى الوكيل المختص، ثم إلى لجنة التظلمات الإدارية.