|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اليوم:** | **التاريخ** |  |  | **14هـ** | |  | **الوقت:** | | | | | **رقم الحالة:** |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اسم صاحب الشكوى/ الاقتراح (اختياري) :**................................................. | | | | | | | | | | | **العمر:** | | | | |
| **الجنسية:** | | | | |
| **صفة كاتب النموذج: □ جهة مستفيدة: ............................. □ مراجع □ زائر □ موظف بالمنشأة(القسم/إدارة)...................... (اختياري)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **وسيلة التواصل □ كتابة (يرفق) □ شفوى** | | | | | **الجوال:** | | | | **رقم الهوية الوطنية/ الإقامة:** | | | | | **الجنسية:** | |
| **شرح الشكوى/ الاقتراح:**  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ... . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ...  (في حال حاجة صاحب الشكوى أو الاقتراح لمساحة إضافية للكتابة يجوز أن يستخدم الجهة الأخرى من هذا النموذج) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مصدر الاقتراح: □هاتفية □خطاب □حضورية □شفهية □إحالة □ملاحظة** | | | | | | | | | | **يختص الاقتراح بإدارة/ قسم:** . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | |
| **الإدارات المسئولة عن الدراسة □**........................................... **□**........................................... **□**........................................... | | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاريخها: / / 14هـ الوقت** | | | | | | | | **مستلم الشكوى:** . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **الصفة:** . . . . . . . . . . | | | | | | | |
| **الاجراء المتخذ: □ إجراء تصحيحي رقم .......................**  **□ خطاب إداري برقم** : ....................... **وتاريخ**: / / 14هـ **موجه إلى** : . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  **□ مفاهمة هاتفية مع** : ....................... **بصفته**: ....................... .......................**بتاريخ: / / 14هـ** **الوقت** :. . . . . . . . . . . . . .  **□ زيارة الموقع** : ....................... **وتم مقابلة**: ....................... **بصفته:** ................. . . . . ....... **بتاريخ: / / 14هـ** **الوقت** :. . . . . . . . . . .  **□ مناقشة صاحب الشكوى/ الاقتراح والتوصل معه إلى:** . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . .  **□ أخرى:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  النتيجة النهائية: موضحاً الرسالة المبلغة للعميل  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . | | | | | | | | | | | | | | | |
| **🟒تم تأكيد موافقة صاحب الطلب عن طريق: □هاتفيا □خطاب □شفهياً □حضوره توقيع صاحب الشكوى/ الاقتراح:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| مراجعة تنفيذ وفاعلية الإجراء التصحيحي المتخذ :  \* يحفظ الأصل في الإدارة وصوره منه إلى الجهات المعنية  **□ تم التنفيذ بفاعلية ويتم إقفال الطلب □ تم التنفيذ لكن يحتاج لإجراء تصحيحي آخر برقم ( )**  **□ لم يتم التنفيذ □ يحتاج لإجراء وقائي برقم ( )**  ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................  **اعداد: الاسم** . .......................................... **الوظيفة** : .......................................... **التوقيع** : ..........................................  **مراجعة: .......................... الاسم:** .............................................. **التوقيع** : .......................................... | | | | | | | | | | | | | | | |