

نموذج (1)

لجنة التظلمات والشكاوى

نموذج تقديم التظلم أو الشكوى

رقم التظلم: -----

التاريخ: -----

بيانات مقدم التظلم أو الشكوى

	الاسم الرباعي
	الرقم الوظيفي
	المسمى الوظيفي
	الادارة/ القسم
	تاريخ التعيين/ التعاقد
	الهاتف

مضمون التظلم: (مع ارفاق ملخص الوثائق والمستندات الخاصة بالتظلم)

--

أقر أنا الموظف/ الموظفة على صحة البيانات المسجلة

التوقيع:

الاسم

--

--

يرسل النموذج مع المرفقات الى البريد الالكتروني hr.claim@uhb.edu.sa