مكتب خدمة المواطن
قسم خدمة المراجعين

لتقديم خدمة أفضل

الرمز			

التاريخ			/			201	الساعة			:		

الاسم :		الجنسية :			
الرقم المدني :		الجنس :	أنثى		ذكر
رقم الهاتف :		رقم الملف :			
الحالة الاجتماعية :		العنوان :			
البريد الإلكتروني					

الموضوع:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

مع تحيات مكتب خدمة المواطن

التوقيع:

حالة العميل	مسن	احتياجات خاصه	مريض	طبيعي

الأولوية	اعتيادية	طارئة	سري

نوع الطلب	شكر	اقتراح	مبادرة	دعم	استفسار	مساعدة	تظلم	انتقاد	شكوى

الاعتبارية	فرد	عائلة	مؤسسة	NGOغ حكومية	NPOغ ربحية

- **الاستلام /**

الفرع / المكتب : ..... اسم المستلم : ..... التاريخ : .....

- **تحويل الموضوع /**

تاريخ التحويل : .....

المستلم : .....

القطاع المعنى/ الإدارة المعنية: .....

يوجد مرفقات : ☐ نعم ☐ لا