الدَّوْلَةُ الإِسْلَامِيَّةُ

وِلَايَةُ نِينَوَى / مكتب شؤون المجاهدين

العـــدد:

التاريخ: / / ١٤

/ / ٢٠

بسم الله الرحمن الرحيم

استمارة الشكوى

اسم المشتكي الكامــل: والسيد حسن أحمد مصطفى الحمداني / حي الانتصار / شارع محو ٣٠ قرب جامع المجيد

الكنيــــــــــة: ابو محمد

مكـــــان العمــــل: عاطل عن العمل

أسمـــاء الشهـــود:

اسم المشتكـي عليــه:

الكنيـــــــــة:

مكـــــان العمــــل:

أسم المسؤول المباشر:

نص الشكوى

ملاحظة: لا تؤخذ الشكوى بعين الاعتبار ما لم يذكر المشتكي معلوماته.

مسؤول

مكتب شؤون المجاهدين