

العدد:

١٤٣٦/ ٥ / ٢٨

التاريخ:

٢٠١٥/ ٣ / ١٩

بسم الله الرحمن الرحيم

استمارة الشكوى

اسم المشتكى الكامل:	المهجر عمار ابراهيم
الكنية:	ابراهيم
مكان العمل:	مدرسة بغداد الحبيبة
أسماء الشهود:	مهاجر احمد
اسم المشتكى عليه:	المهجر خولة عبد
الكنية:	ابو العياد
مكان العمل:	
اسم المسؤول المباشر:	

نص الشكوى

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

مسؤول

مكتب شؤون المجاهدين