

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

نموذج قياس رضا / وتقييم / وتقديم شكوى / واقتراح

معلومات المراجع			
		الاسم	
		السجل المدني	
		رقم الجوال	
		البريد الإلكتروني	
التفاصيل			
		شكوى	
		اقتراح	
		مدى رضاكم عن خدمات الجمعية	
		معلومات أو تفاصيل أخرى	
	التوقيع:		التاريخ:
ما تم من إجراءات			
النتائج والقرارات			
	التوقيع		مدير الجمعية