

COUNCIL OF MINISTERS
GENERAL SECRETARIAT



مجلس الوزراء
الأمانة العامة

تظلم من قرار رفض أو عدم الرد على الطلب رقم ()

تاريخ البت في الطلب:

تاريخ التظلم:

الجهة المقدم إليها التظلم

اسم الجهة:

بيانات المتظلم

الرقم المدني:

الاسم:

البريد الإلكتروني:

رقم الهاتف:

موضوع التظلم

أسباب التظلم

المستندات المؤيدة للتظلم

.4

.1

.5

.2

.6

.3

اسم المتظلم:

التوقيع:

اشعار استلام التظلم

موضوع التظلم:

الجهة:

الموظف المختص:

تاريخ تقديم التظلم:

توقيع الموظف المختص:

المدة اللازمة للرد على التظلم: