

الشكوى والتظلم

خاص بالمتطوع			
اسم المتطوع			مسمى الفرصة التطوعية
تاريخ بدء التطوع	رقم الجوال	القسم / الإدارة	
نوع المشكلة		تاريخ المشكلة	
تظلم ○	شكوى ○	/ / ١٤	
وصف المشكلة:			
من يحق له الاطلاع على الشكوى أو التظلم			
المدير التنفيذي ○	أخصائي التطوع ○	مشرفة القسم النسائي ○	المشرف المباشر ○
خاص بمن ينظر في المشكلة			
التوقيع	تاريخ النظر فيها	اسم من نظر في المشكلة	
التوجيه:			
تنفيذ التوجيه: ○ تم ○ لم يتم، والسبب:			
التاريخ:	توقيع المتطوع:	أقبل بالنتيجة ○ لا أقبل بالنتيجة ○	
إغلاق الشكوى			
التوقيع	تاريخ إغلاق الشكوى	اسم من أغلق الشكوى	