**تقديم شكوى**

 **منسوبي الجامعة مراجع**

**البيانات الشخصية للمدعى صاحب الشكوى :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم الرباعي** | **الجنسية** | **الرقم المدني/الاقامة** | **تاريخها** | **مصدرها** |
|  |  |  |  |  |
| **جهة العمل** | **القسم** | **هاتف العمل** | **تحويلة** | **ملاحظات** |
|  |  |  |  |  |
| **عنوان السكن** | **الحي** | **الشارع** | **هاتف المنزل** | **الهاتف النقال** |
|  |  |  |  |  |

**البيانات الشخصية للمدعى علية:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم**  | **جهة العمل**  | **ملاحظات**  |
| **1-** |  |  |
| **2-** |  |  |

**ملخص موضوع الدعوى:**

**...........................................................................................................................**

**إقرار :**

**اقر انا الموقع أدناه ان ما ذكر أعلاه صحيح واذا اثبت خلاف ذلك فان لإدارة الامن والسلامة اتخاذ ماتراة بحقي وفقا لما تقتضي به الأنظمة او مخاطبة الجهات المختصة لتقرير ما يلزم بحقي في ضوء قرار مجلس الوزراء الموقر رقم 94في 25/4/1406 هـ الخاص بقواعد الحد من الشكاوى الكيدية والدعاوى الباطلة .**

**الاسم : ......................... التوقيع :............... التاريخ : / / 14 هـ**

**المشرف /الموظف مستقبل الدعوى :**

 **تم التنازل عن الشكوى**

 **تحال الى مدير إدارة الامن والسلامة للاطلاع والتوجيه**

**مدير إدارة الامن والسلامة:**

**تم الاطلاع وتحال الى سعادة المشرف العام على الخدمات المساندة**

**الاسم : ......................... التوقيع :............... التاريخ : / / 14 هـ**

**المشرف العام على الخدمات المساندة بوكالة الجامعة :**

**تم اتخاذ الاجراء التالي :**

 **تحال الى الشرطة برقم .................................. تاريخ : / / 14 هـ**

 **تم التنازل عن الشكوى بنموذج رقم ( )**

**الاسم : ......................... التوقيع :............... التاريخ : / / 14 هـ** نموذج رقم (2/ا)