**أولاً: معلومات مقدم الاقتراح/الشكوى الأساسية:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الرقم المرجعي:** | ....................................................................... | | |
| **الاسم رباعي:** | .............................................. | **رقم الهوية/جواز السفر:** | .............................................. |
| **رقم التواصل (1):** | .............................................. | **رقم التواصل (1):** | .............................................. |
| **المحافظة:** | .............................................. | **المنطقة :** | .............................................. |
| **العنوان:** | ....................................................................................... | | |
| **فئة مقدم الاقتراح/الشكوى:** | مستفيد من مشاريع المركز / غير مستفيد من مشاريع المركز | | |
| **اسم المشروع:** | **يحدد بشكل تلقائي من النظام** | | |

**ثانياً: تفاصيل الاقتراح/الشكوى:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **طريقة الاستقبال:** |  | | |
| **تاريخ تقديم الاقتراح/ الشكوى:** | .......................................... | **تاريخ تسجيل الاقتراح/ الشكوى على النظام:** | ................................... |
| **فئة الاقتراح/الشكوى:** | ....................................................................................... | | |
| **موضوع الاقتراح/الشكوى:** | ....................................................................................... | | |
| **محتوى الاقتراح/الشكوى:** | ....................................................................................... | | |

**ثالثا: الردود والمتابعات:**

|  |  |
| --- | --- |
| **حالة الرد:** | قيد الدراسة أو تم الرد |
| **تفاصيل الرد:** | ......................................................................................................... |
| **تاريخ تسجيل الرد:** | ............................ |

**رابعاً: التغذية الراجعة:**

|  |  |
| --- | --- |
| **حالة تبليغ الرد:** | تم تبليغ الرد، لم يتم تبليغ الرد |
| **سبب عدم تبليغ الرد:** |  |
| **تاريخ تبليغ الرد:** | ......................................................................................................... |
| **التغذية الراجعة:** | راضي بشكل كبير، راضي بشكل متوسط، راضي بشكل ضعيف أو غير راضي عن الرد |
| **سبب عدم الرضا عن الرد:** | ......................................................................................................... |

**عزيزي المواطن/ة في حال وجود أي استفسار أو اعتراض من طرفك حول محتوى الاقتراح أو الشكوى والرد عليه/ا يمكنك إعادة التواصل مع المركز على الرقم المجاني 1800900901**