

الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشروعات: .....  
الموضوع: .....

## نموذج قياس رضا / وتقييم / وتقديم شكوى / اقتراح

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