**مركز الابتكار والريادة**

**نموذج اقتراحات أو شكاوى**

**الاسم:** Click or tap here to enter text.

**التاريخ:** Click or tap here to enter text. **الساعة:** Click or tap here to enter text.

**الشكوى أو الاقتراح:**

Click or tap here to enter text.

**أقرّ بصحة المعلومات الواردة في حالة الشكوى. التوقيع:** Click or tap here to enter text.

**بيانات الاتصال (هاتف /لبريد الكتروني):** Click or tap here to enter text.

**خاص بإدارة المركز:**

تاريخ قراءة الشكوى/ والاقتراحات: ........................................ تاريخ الاجراء المتخذ: ..................................................

الإجراء: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................