



كلية الحاسبات والمعلومات
قسم الدراسات العليا

نموذج للشكاوى رقم الشكاوى ()

بيانات الطالب:

الاسم: _____ رقم الطالب: _____
المرحلة: دكتوراه / ماجستير / دبلوم الشعبة: _____
الفصل الدراسي: الأول / الثاني / الصيفي العام الجامعي: _____ / _____

الشكاوى:

توقيع الطالب: _____ تاريخ الطلب: _____ / _____ / _____

رد لجنة فحص الشكاوى:

أعضاء اللجنة: _____ تاريخ الرد: _____ / _____ / _____

تم اعلام الطالب بالرد بتاريخ: _____ / _____ / _____