الجامعة الليبية الدولية للعلوم الطبية	
اسم النموذج :نموذج شكوى مستلمة	رقم الإصدار :01
رمز النموذج : QAO-CS.01	صفحـــة 1 / 1

تاريخ الشكوى : .....- الاسم : ..... الصفة : ☐طالب ☐موظف ☐أستاذ ☐ولي أمر

موضوع الشكوى

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....