**بسمه تعالی**

**شماره پرونده (بایگانی) :**

**تاریخ شکایت (درخواست) :**

**شماره نامه رسیده :**

**شماره ورودی به اداره :**

**فرم ثبت شکایت/ درخواست**

**نام :**

**نام خانوادگی :**

**ـ موضوع شکایت/ درخواست :**

**ـ مصداق شکایت / درخواست :**

**ـ واحد مورد شکایت / درخواست :**

**ارجاع به :**

**تاریخ و شماره نامه ارجاع شده :**

**تاریخ و شماره نامه پاسخ داده شده :**

**ارجاع از :**

**نتیجه پس از بررسی اولیه :**

**ـ شکایت مردود (عدم ارتباط با شرح وظایف و اختیارات اداره )❑**

**ـ شکایت مردود (مغایرت با قوانین و ضوابط ) ❑**

**ـ درخواست واصثله از اشخاص حقیقی و حقوقی❑**

**ـ شکایت منطبق با شرح وظایف و اختیارات اداره❑**

**تاریخ ارسال پاسخ :.....................................**

**شماره نامه ارسالی : ...................................**

**اداره بازرسی و پاسخگوئی به شکایات**

**دانشکده علوم پزشکی خراسان شمالی**