



تاریخ:.....

معاونت علمی ستاد استان اصفهان
مدیریت نظارت و ارزیابی

دانشجوی محترم، لطفا قبل از تکمیل فرم شکایت به موارد ذیل توجه فرمائید:

خواهشمند است جهت بررسی وضعیت خود به اداره مربوطه (خدمات آموزشی، مدرسان و...) مراجعه فرمائید.

لازم بذکر است شکایت شما از مرکز بررسی و اقدام لازم انجام خواهد شد و مشکل آموزشی شما صرفا طبق قوانین و مقررات در اداره مربوطه بررسی خواهد شد.

(فرم شماره ۸)

مشخصات دانشجو:	آدرس ایمیل:
نام و نام خانوادگی:	رشته و مقطع تحصیلی:
کد ملی:	تلفن ضروری دانشجو:

مشخصات مرکز آموزش:	نام مرکز آموزش:
	نام رئیس مرکز:

طرح موضوع شکایت:	☐ فردی ☐ جمعی	تعداد:.....
------------------	---	-------------

خلاصه درخواست و یا پیشنهاد:
امضاء دانشجو:

خلاصه اقدام انجام گرفته و نظر رئیس اداره نظارت و ارزیابی:

امضاء:

نام و نام خانوادگی اقدام کننده:

شما می توانید فرم تکمیل شده فوق را از طریق شماره فکس ۰۲۱۳۱۳۲۹۴۱۳ و یا آدرس پست الکترونیکی es.nezarat@gmail.com به واحد استان اصفهان ارسال نمایید.
در خصوص پاسخ به شکایت شما تا ۱۰ روز آینده با شما تماس حاصل می گردد. در صورت عدم دریافت پس از ۱۰ روز جهت پیگیری موضوع می توانید با شماره های واحد استان (واحد نظارت و ارزیابی ۰۳۱۳۴۵۹۴۲۴۸ شماره های داخلی ۲۰۵-۲۰۶-۲۱۶) تماس حاصل فرمائید.