

Kingdom Of Saudi Arabia

Ministry of health

General Department of Legal Affairs



المملكة العربية السعودية

وزارة الصحة

الإدارة العامة للشؤون القانونية

نموذج تظلم موظف (١)

الإدارة	جهة العمل / المدينة	رقم الهوية الوطنية / الإقامة	اسم الموظف	معلومات الموظف
رقم الجوال	تاريخ القرار الإداري (إن وجد)	الرقم الوظيفي	مسمى الوظيفة	
			البريد الإلكتروني	
موجز التظلم				
صورة الهوية(*)				المستندات المرفقة
				الطلبات
				الاسم
				التوقيع
				التاريخ

يتم تعبئة النموذج إلكترونياً فقط ولن يقبل بشكل يدوي

مرفقات إلزامية (*)