



فرم شکوائیه

نام : نام خانوادگی : شماره تماس :	مشخصات شاکی نشانی کامل :
کارمند یا مدیر ذیربط (طرف شکایت) نام و نام خانوادگی :	خواسته (موضوع شکایت):
مستندات : (در صورت عدم ارائه مستندات قانونی و مستدل، درخواست رسیدگی عودت می‌گردد)	
مشروح اتهام :	
تاریخ شکایت :	
محل امضاء شاکی :	

- به استناد ماده (۱۵) آیین‌نامه اجرایی قانون رسیدگی به تخلفات اداری و ماده (۱۸) دستورالعمل رسیدگی به تخلفات اداری، هیأت‌های بدوی و تجدیدنظر در صورت شکایت یا اعلام اشخاص (اعم از ارباب رجوع یا کارمندان) مدیران و ... شروع به رسیدگی می‌کنند.
- رسیدگی به درخواست مستلزم درج کامل اطلاعات است.
- مسئولیت قانونی طرح هرگونه مطالب کذب، خلاف عفت عمومی و اخلاق حسنه برعهده شاکی است.

ادامه شرح درخواست

Blank area for writing the continuation of the request.

محل امضاء شاکی:

تاریخ شکایت: