

تاریخ: .....

شماره: .....



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی



سازمان آموزش فنی و حرفه‌ای کشور  
اداره کل آموزش فنی و حرفه‌ای استان تهران

### دفتر مدیریت عملکرد

مشخصات شاکی:

نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:
استان / شهرستان	شماره تماس:	نشانی دقیق:

مشخصات متشاکی:

نام و نام خانوادگی:	استان / شهرستان	نام آموزشگاه یا مرکز:
شماره تماس:	نشانی دقیق:	

تاریخ وقوع خبر	مدارک پیوستی:
نامه مسبوق به سابقه	<input type="checkbox"/> می باشد <input type="checkbox"/> نمی باشد
موضوع نامه	<input type="checkbox"/> شکایت <input type="checkbox"/> گزارش <input type="checkbox"/> طرح و پیشنهاد <input type="checkbox"/> تقدیر و تشکر

توضیحات:

امضاء