

جمهوری اسلامی ایران
وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات
مرکز بازرسی ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
اداره بازرسی ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
واحدهای تابعه استان خراسان شمالی

بسمه تعالی
فرم شکواییه

<p>مشخصات شاکی</p>	<p>شخصیت حقیقی <input type="checkbox"/> شخصیت حقوقی <input type="checkbox"/> نام/شرکت:</p> <p>نام خانوادگی/مدیرعامل:</p> <p>نام پدر: سن: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/></p> <p>شغل: شهرستان: روستا:</p> <p>نشانی محل سکونت: تلفن همراه: تلفن ثابت:</p> <p>نشانی محل کار/شرکت: تلفن:</p>
<p>مشخصات متشاکی</p>	<p>1-مدیرعامل شرکت مخابرات خراسان شمالی <input type="checkbox"/> ستاد:</p> <p>2-مدیریت توسعه و مهندسی <input type="checkbox"/> اداره:</p> <p>3-مدیریت نگهداری و بهره برداری <input type="checkbox"/> اداره:</p> <p>4-مدیریت مالی، اداری و تدارکات <input type="checkbox"/> اداره:</p> <p>5-مدیر کل پست استان خراسان شمالی <input type="checkbox"/> اداره:</p> <p>6-مدیر کل پست بانک استان خراسان شمالی <input type="checkbox"/> اداره:</p> <p>7-سایر موارد:</p>
<p>موضوع شکایات</p>	
<p>دلایل منضمات</p>	

شرح ماقع:

امضاء شاکی
تاریخ