

|  |                                  |                          |
|--|----------------------------------|--------------------------|
| Name: الإسم  | Mobile No: رقم الموبايل          | Email: البريد الإلكتروني |
| Vocational Program اسم البرنامج  |                                  |                          |
| Course Name اسم المادة   |                                  |                          |
| Complaint/Appeal Topic موضوع الشكاوى   |                                  |                          |
| Date & Time of Occurrence تاريخ ووقت حدوث المشكلة  |                                  |                          |
| Involved Parties الأشخاص المعنيين بالمسألة   |                                  |                          |
| Description: وصف المشكلة   |                                  |                          |
| <hr/>  |                                  |                          |
| <p>I attest that this complaint/appeal is genuine and that the statements within are true and correct to the best of my knowledge. Unless this was requested to be anonymously submitted, I will be available to testify if a hearing is held.<br/>أقر وأعترف بأن ما ورد في وصف هذه الشكاوى حقيقي وأن البيانات الواردة فيها حقيقية على حد علمي. وما لم يطلب بتقديم هذه الشكاوى بشكل مجهول، فسأكون متاحاً للإدلاء بشهادتي في حالة عقد جلسة تحقيق.</p> |                                  |                          |
| Signature ----- التاريخ Date ----- التوقيع   |                                  |                          |
| <hr/>  |                                  |                          |
| <b>For the Use of Academy Management Only</b><br>لاستخدام إدارة الشؤون الأكاديمية فقط  |                                  |                          |
| Decision/Action Plan:  | القرار الذي تم اتخاذه/ خطة العمل |                          |
| <hr/> <hr/>  |                                  |                          |