

طلب بحث شکوی عامل (فردیة / جماعیة)

تحریر افی : / /

توقيع الشاکی أو وکیلہ

الاسم
التوقيع

مديرية القوى العاملة والهجرة بمحافظة جنوب سيناء
منطقة مكتب

ایصال

استلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /
 بشأن طلب بحث شكاوى عامل (فردية / جماعية) مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة .
 وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
 التاريخ المحدد لانجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()