

نموذج الشكوى – Complaint Form

Customer Name	ID	رقم الهوية	اسم العميل
Mobile Number			رقم الجوال
Email			البريد الالكتروني
Complaint Reason: <input type="checkbox"/> Complaint a closed course <input type="checkbox"/> Complaint a current course <input type="checkbox"/> Payment Complaint <input type="checkbox"/> Employee Complaint <input type="checkbox"/> Other		سبب الشكوى <input type="checkbox"/> شكوى دورة منتهية <input type="checkbox"/> شكوى دورة حالية <input type="checkbox"/> شكوى سداد دفعة <input type="checkbox"/> شكوى موظف <input type="checkbox"/> أخرى	
Complaint Summary:			موضوع الشكوى
Signature:			التوقيع: