Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Education
Onaizah Colleges
College of Nursing

المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم
كليات عنيزة الأهلية
كلية التمريض

Appeal form / نموذج تظلم

☐ Faculty member ☐ student ☐ staff ☐عضو هيئة تدريس ☐ طالب ☐ موظف

personal Information/ البيانات الشخصية		
Name:		الاسم :
College:		الكلية:
Mobile number:		رقم الجوال :
Academic number:		الرقم الأكاديمي:
Department:		القسم/الإدارة:
Appeal details	.....	تفاصيل التظلم

*Attach documents that prove the validity of the Appeal. *إرفاق وثائق تثبت صحة التظلم .

أتعهد أنا .....بإني اطلعت على الدليل الإجرائي للشكاوى والتظلمات في الكلية.

I,....., hereby declare that I have reviewed the procedural guide for complaints and grievances in the college.

date: ..... التاريخ: .....

signature ..... التوقيع: .....