

راهنمای تکمیل فرم ثبت شکایت

<input type="text"/>	نام :
<input type="text"/>	نام خانوادگی:
<input type="text"/>	کد ملی :
<input type="text"/>	پست الکترونیک :
<input type="text"/>	شماره تلفن همراه :
<input type="text"/>	تلفن منزل :
<input type="text"/>	آدرس محل کار یا سکونت :
<input type="text"/>	کد پستی :
<input type="text"/>	شغل :
<input type="text"/>	آیا شکایت خود را از مراجع دیگری پیگیری نموده اید؟ نام آن مرجع نوشته شود.
<input type="text"/>	موضوع شکایت خود را انتخاب کنید:
<input type="text" value="انتخاب کنید ..."/>	واحد مورد شکایت:
<input type="text"/>	نام شخص مورد شکایت:
<input type="text"/>	سمت شخص مورد شکایت:
<input type="text"/>	شرح شکایت (در صورت طولانی بودن مطلب خلاصه آن را نوشته و فایل مورد نظر را پیوست نمائید) :
<input type="text"/>	متن تصویر مقابل را وارد کنید :
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="button" value="ارسال"/>	

درج اطلاعات فیلدهای نشان داده شده الزامیست.