

دانشگاه علوم پزشکی
اداره بازرسی و پاسخگویی به شکایات
فرم ثبت شکایت تلفنی

ارجاع به کارشناس	گیرنده تلفن	آدرس و تلفنی شاکی	متشاکي	شاکی	ساعت	تاریخ
شرح متن شکوائیه:						