بلدية الكويت
القطاع المالي والإداري

التاريخ	/ /
رقم الطلب	

نموذج تظلم

اسم الموظف		الرقم المدني			
المسمى الوظيفي		رقم الملف			
المؤهل العلمي		تاريخ التعيين			
القطاع / الفرع		الإدارة			
المراقبة		القسم / المركز			
البريد الإلكتروني		الهاتف النقال			

موضوع التظلم	
إرفاق المستندات الدالة على موضوع التظلم	توقيع المتظلم :