شهروند گرامی لطفاً شکایت یا درخواست خود را با ذکر مشخصات کامل در فرم زیر ثبت نمایید. لازم به ذکر است شکایت و درخواست دریافتی به شرط ارائه اطلاعات کامل و صحیح قابل بررسی و پیگیری می باشد. شما می توانید با کد رهگیری دریافتی، پرونده را از طریق وب سایت پیگیری نمایید. در صورتی که تمایلی به ثبت مشخصات تماس و پیگیری شکایت را ندارید فرم گزارش را تکمیل فرمایید. لطفاً جهت وارد کردن اعداد(کد ملی، شماره تماس، متن تصویر) در فرم شکایت صفحه کلید را به انگلیسی تغییر دهید. ورود اطلاعات قسمتهای ستاره دار الزامی است. دریافت کد رهگیری به معنای ثبت صحیح اطلاعات در سامانه است. لطفاً حتماً در قسمت شرح شکایت حداقل ۵ کلمه و حداکثر ۲۰ کلمه بنویسید در غیر اینصورت فرم شما ثبت نخواهد شد. در هنگام تکمیل فرم از حرف (ء) همزه استفاده نکنید.

نام

نام خانوادگی

کد ملی

پست الکترونیک

شماره تلفن همراه

شماره تلفن منزل

آدرس محل سکونت

کد پستی

شغل

نوع پرونده

آیا شکایت خود را از مراجع دیگری پیگیری کرده اید؟ نام آن مرجع را بنویسید.

موضوع شکایت:

واحد مورد شکایت (فقط واحدهای دانشگاه علوم پزشکی شیراز)

نام شخص مورد شکایت

سمت شخص مورد شکایت

شرح شکایت: