نموذج تلقى الشكاوى

إسم الطالب : .....

الفرقة : .....

رقم الجلوس : .....

الشكوى

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

البريد الإلكتروني لشكاوى طلاب كلية الصيدلة
shakawa.ph@o6u.edu.eg