

## فرم شکایت از آموزشگاه

مشخصات شاکي	نام و نام خانوادگی:	نام پدر:	کد ملی:	تلفن تماس:
مشخصات آموزشگاه	نام آموزشگاه:	نام مربی:	تاریخ شروع دوره:	مبلغ شهریه پرداخت شده یا مبلغ قرارداد:
مشخصات قرارداد	آیا یک نسخه از قرارداد را دریافت نموده اید؟ آیا رسید شهریه دریافت نموده اید؟			
شرح شکایت	اینجانب اظهار می دارم پس از تماس با موسس آموزشگاه و عدم دریافت پاسخ، شکایت خود را به شرح زیر اعلام می نمایم:			
نتایج بررسی اولیه	امضاء و تاریخ:			
تاریخ جلسه رسیدگی:	ساعت:	تعداد اعضاء حاضر در جلسه:		
اظهارات موسس آموزشگاه				
تصمیم کمیته				
اعضاء کمیته حل اختلاف	۱- رئیس کانون (رئیس کمیته)	۲- دبیر کانون (دبیر کمیته)		
	۳- نماینده انجمن مرتبط با موضوع	۴- نماینده انجمن مرتبط با موضوع		
	۵- موسس آموزشگاه	۶- کارآموز		

\*شکوائیه خود را همراه با مستندات و کپی کارت ملی از طریق دفاتر پیشخوان یا دفاتر پستی به آدرس: شهر صنعتی البرز- بلوار ۲۲ بهمن جنب چاپخانه عباسی طبقه دوم تلفن: ۳۲۲۲۰۸۹۷ کدپستی: ۳۴۳۱۸۳۵۴۱۸ ارسال و رسید آن را تا حصول نتیجه نزد خود نگه دارید.  
ارسال پیام بعد از پست به شماره همراه: ۰۹۳۸۳۸۷۶۷۲۱