وزارة التربية والتعليم
قسم خدمة الجمهور

نموذج تقديم اقتراح

اسم مقدم الاقتراح: (اختياري)
صفة مقدم الاقتراح : *موظف * طالب * ولي أمر * أخرى
تاريخ تقديم الاقتراح:
رقم الهاتف :
موضوع الاقتراح:
وصف الاقتراح:
النتائج المرجوة من الاقتراح:
نشكر لكم اقتراحكم

توقيع مقدم الاقتراح:

مستلم الاقتراح: تاريخ الاستلام: التوقيع: