

مؤسسة المواصفات والمقاييس مديرية ضمان المطابقة JSMO / Certification Department		شكوى / تظلم Complaint / Appeal	
for CT use:	Employee received complaint/appeal:	اسم مستلم الشكوى/ التظلم:	لاستعمال المديرية:
	Concerned CT employee:	الموظف المكلف بالمتابعة:	
Applicant Name:			مقدم الشكوى/التظلم:
Applicant address:	Phone:	هاتف: <input type="checkbox"/>	فاكس: <input type="checkbox"/>
Complaint/ Appeal submitted via:	Phone: <input type="checkbox"/>	هاتف: <input type="checkbox"/>	فاكس: <input type="checkbox"/>
	Others: <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>	بريد إلكتروني <input type="checkbox"/>
Certification scheme:	مشروع منح الشهادات المتعلقة بالشكوى/التظلم:		
التحقق من صحة شهادات الانتاج العضوي <input type="checkbox"/>	الممارسات الزراعية الجيدة <input type="checkbox"/>	شهادات المطابقة <input type="checkbox"/>	علامة الجودة <input type="checkbox"/>
Verification of organic product certificates	GLOBALGAP	Conformity certificates	JQM
Others <input type="checkbox"/>	شهادة الإنتاج العضوي <input type="checkbox"/>	شهادة وعلامة شمسي <input type="checkbox"/>	شهادة حلال <input type="checkbox"/>
	Organic production certificate	SHMCI certificate and mark	JHL certificate
Subject of appeal /complaint:	موضوع الشكوى أو التظلم:		
Signature:	التوقيع:		Date: التاريخ:
Members of complaint/appeal committee:	Chairman:	الرئيس:	أعضاء لجنة الشكوى/ التظلم:
Decision of committee:	قرار اللجنة:		
Chairman signature:	توقيع الرئيس:		Date: التاريخ:
Action taken by CT:	الإجراء المتخذ من قبل المديرية:		
Signature:	التوقيع:	Date of taking action:	تاريخ تنفيذ الإجراء:
Is the case closed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل تم إغلاق الحالة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		ملاحظات: