附件：6

重庆城市管理职业学院

学生资助工作质疑投诉情况登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 学 院 | |  | | 班 | 级 |  | 学号 |  |
| 联系方式 | |  | | | | | 质疑投诉时间 | | 年 月 日 时 分 | | | | |
| 质疑投诉方式 | | | | □来访 | | | | 来访人： | | 联系电话： | | | |
| □ 电话 | | | | 来电人： | | 来电号码： | | | |
| □ 来信 | | | | 来信人： | | 联系电话： | | | |
| □电子邮件 | | | | 来件地址： | |  | | | |
| □其他 | | | | 联系电话： | |  | | | |
| 质疑投诉内容： | | | | | | | | | | | | | |
| 办理意见： | | |  |  | | | |  | | 办理人：  年 月 日 | | | |
| 办理结果： | | |  |  | | | |  | | 单位负责人： (签章) 年 月 日 | | | |
| 反馈情况 | | |  | | | | | | | | | | |
| 质疑投诉人是否满意 | | | | | | □满意 | | □较满意 | | □一般 □不太满意 □不满意 | | | |