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 |