ለስነ-ምግባር መከታተያ ስራ አስፈፃሚ በተቋሙ ውስጥ ባለው አሰራር ላይ ጥቆማ ወይም ቅሬታ ካልዎት ይህንን ይጠቀሙ:-

ቀን፡-

|  |
| --- |
|  |

የጥቆማው ይዘት፡-

|  |
| --- |
|  |

(ከበቂ ማብራሪያ ጋር ማስረጃም ካለ)፡-

|  |
| --- |
|  |

ጥቆማው የቀረበበት የስራ ክፍል/ግለሰብ፡-

|  |
| --- |
|  |