



DETROIT
Department of Transportation

استمارة تعليق خاصة بإدارة النقل في ديترويت

القسم الأول: نوع التعليق (اختر واحدة)

إطراء / اقتراح / شكوى / أمر آخر / أمر متعلق بقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة

القسم الثاني: معلومات الاتصال

السيد / السيدة / الأنسة / آخر

الاسم:

هوية الراكب (إن وجدت)

العنوان:

المدينة، الولاية، الرمز البريدي

هاتف: البريد الإلكتروني

متطلبات التنسيق المساعدة؟ أحرف طباعة كبيرة / هاتف نصي أو تحويل المكالمات

الصوتية إلى نصية لضعاف السمع والصم والبكم / تسجيل صوتي / أخرى

القسم الثالث: تفاصيل التعليق

خدمة النقل (اختر واحدة) حافلات الخطوط الثابتة / خدمة نقل MetroLift

تاريخ الحدوث: وقت الحدوث:

اسم / وهوية الموظف (أو الموظفين) أو الآخرين المشاركين أو المعنيين بالأمر:

رقم المركبة / اسم المسار أو رقمه:

اتجاه الرحلة:

موقع حدوث الواقعة:

وسائل المساعدة في التنقل المستخدمة (إن وجد)

وصف الواقعة:

القسم الرابع: المتابعة

هل يمكننا الاتصال بك إذا كنا بحاجة إلى مزيد من التفاصيل أو المعلومات؟

نعم / لا

ما أفضل وسيلة للتواصل معك؟ الهاتف / البريد الإلكتروني / البريد العادي



DETROIT
Department of Transportation

إذا كانت المكالمة الهاتفية هي الوسيلة المفضلة لك، فما أفضل وقت للاتصال بك؟
القسم الخامس: الوسيلة المفضلة للرد عليك (اختر واحدة)
البريد الإلكتروني__ الهاتف__ البريد العادي__ أخرى__
تعليقات إضافية:

المراجعة 17 /12