



**የአቅራቢ የምርመራ ማረጋገጫ እና
የምርመራ ሪፖርት መቀበል**

የተቋም ስም:- _____

የተካሄደው የምርመራ አይነት:-

- የመጀመሪያ ፈቃድ መስጫ ምርመራ
- አመታዊ ፈቃድ መስጫ ምርመራ
- የእድገት ፈቃድ መስጫ ምርመራ
- የቁጥጥር ፈቃድ መስጫ ምርመራ
- የክትትል ፈቃድ መስጫ ምርመራ

እኔ _____ በልጄ የእድገት ተቋም የምርመራ ሪፖርት ላይ ያሉትን መረጃዎች እና ግኝቶች በተመለከተ ማሳወቂያ እንደደረሰኝ ደግሞም እንደተረዳሁ አረጋግጣለሁ። በሪፖርቱ ወይም በሪፖርቱ ክፍል ካልተስማማሁ፣ የቁጥጥር ግምገማ እንዲደረግ የመጠየቅ እና/ወይም በሪፖርቱ ውስጥ የተካተቱትን ግኝቶች ይግባኝ የመጠየቅ መብት እንዳለኝ ተረድቻለሁ። ጥያቄው ምርመራው ከተጠናቀቀበት ቀን ጀምሮ ባሉት አምስት ወራት ውስጥ መቅረብ አለበት።

የፈቃድ ሰጪ ባለሙያ ፊርማ

የምርመራ ቀን

የዳይሬክተር/የተንከባካቢ ፊርማ

የምርመራ ቀን