



การรับเรื่องร้องเรียน / ข้อเสนอแนะ

เลขที่ _____

1. ร้องเรียน เสนอแนะ โดย
- เจ้าหน้าที่กรมฯ ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) _____
หน่วยงาน _____ โทร _____
- บุคคลภายนอก ชื่อ-นามสกุล (เพื่อแจ้งกลับผลการดำเนินการ) _____
ที่อยู่ _____ โทร _____
2. วัน / เดือน / ปีที่ร้องเรียน / เสนอแนะ _____ เวลา _____ น.
3. วิธีการร้องเรียน/เสนอแนะ โทรแจ้ง บันทึกข้อความ วาจา อื่น ๆ _____
4. ผู้รับเรื่องร้องเรียน/เสนอแนะ เจ้าหน้าที่กรมฯ ชื่อ _____ หน่วยงาน _____
 EMR รปภ
5. รายละเอียดเรื่องที่ร้องเรียน/เสนอแนะ _____

ผู้บันทึก _____ วันที่ _____

6. สาเหตุของข้อร้องเรียน

ผู้ที่ทำให้เกิดข้อร้องเรียน _____ วันที่ _____
ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน _____ วันที่ _____

7. การดำเนินการแก้ไข และป้องกัน

การดำเนินการแก้ไข และป้องกัน	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ

8. สรุปผลการแก้ไข และป้องกัน

- ดำเนินการแก้ไข และป้องกันเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- ยังไม่สามารถดำเนินการแก้ไข และป้องกันได้ในขณะนี้ เนื่องจาก _____

- ไม่สามารถดำเนินการแก้ไข และป้องกันได้ เนื่องจาก _____

9. ดำเนินการแจ้งกลับผู้ร้องเรียน / เสนอแนะโดยวิธีการ _____ เมื่อ _____ / _____ / _____