

แบบคำร้องทุกชั้น/ร้องเรียน (ด้วยตนเอง)

(แบบคำร้องเรียน)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอป่าแดด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าแดด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

ถือบัตร..... เลขที่.....

ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ

..... มีความประสงค์ขอร้องทุกชั้น/ร้องเรียนเพื่อให้สาธารณสุขอำเภอป่าแดด พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือ แก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกชั้น/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบ ทั้งทางแพ่งและทางอาญาหากจะฟ้องมี

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกชั้น/ร้องเรียน (ถ้ามี) ได้แก่

๑.....	จำนวน.....	ชุด
๒.....	จำนวน.....	ชุด
๓.....	จำนวน.....	ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน
แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (ทางโทรศัพท์) (แบบคำร้องเรียน๒)

ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน
สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอป่าแดด

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง

เรียน สาธารณสุขอำเภอป่าแดด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ออยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

อาชีพ..... ตำแหน่ง.....

ถือบัตร..... เลขที่.....

ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ

..... มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียนเพื่อให้สาธารณสุขอำเภอป่าแดด พิจารณา
ดำเนินการช่วยเหลือหรือ แก้ไขปัญหาในเรื่อง.....

โดยขออ้าง.....

..... เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงและเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ ข้าพเจ้า
ทราบแล้วว่าหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดตามกฎหมายได้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ
ต่อไป

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

เวลา.....

แบบคำร้องทุกชั้น/ร้องเรียน (เว็บไซต์)

(แบบคำร้องเรียน๓)

<http://plaukdaenghealth.com/web/index.php?name=gallery>

๑. ชื่อสิ่งการ แบบฟอร์มการ ร้องเรียน

๗. ตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อ
ป้องกันการลักจูง
๖๘๑๕ - ๖๘๑๘

๖๘๑๖
๑. ประกาศผลการจราจรดูจัด
ของผู้บริหาร

๒. ตั้งกรรมและลงแขวน
ดูจัด

๖๘๑๗
๓. แบบป้องกันปราบปราม
น้ำดี

๔. แบบฟอร์มคุณธรรม
๖๘๑๘

๕. ประกาศการป้องกันเดือน
มีนาคมปีจูฉง

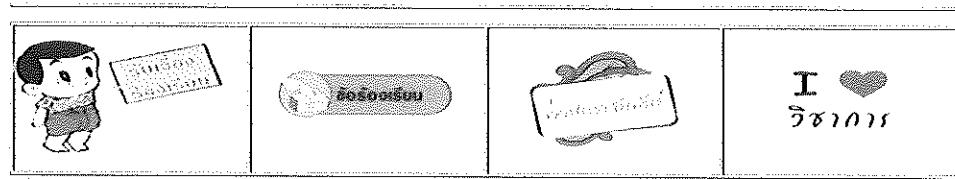
๖. ประกาศการดำเนินการดูจัด
ของผู้บริหาร(แบบฟอร์ม
๒,๓)

๘. ตัวชี้วัดการป้องกันและลดไข้ในชุม
ชนที่อยู่อาศัย

๖๘๑๙ - ๖๘๒๑

๖๘๑๙
๑. รายงานการรับทราบเรื่อง
ความเสี่ยงของโรคไข้ในชุมชน
ที่อยู่อาศัย

๖๘๒๐
๒. แนวทางปฏิบัติป้องกันและ
บรรเทาไข้ในชุมชน



แบบฟอร์มสำหรับ สสอ.ลพบุรี วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑

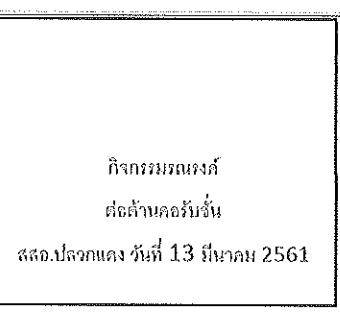
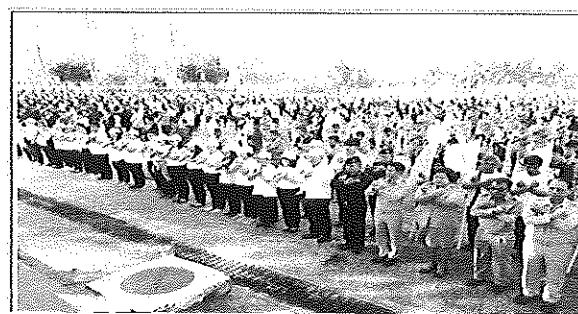
รายการ

| Download |

ผู้ร้อง

รับเรื่อง

ภาพเก็บเครื่องยนต์รถจักรยานยนต์



บิ๊กกะนรมภรณ์

ผู้ดูแลคนดูแลรักษา

สสอ.ลพบุรี วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๑