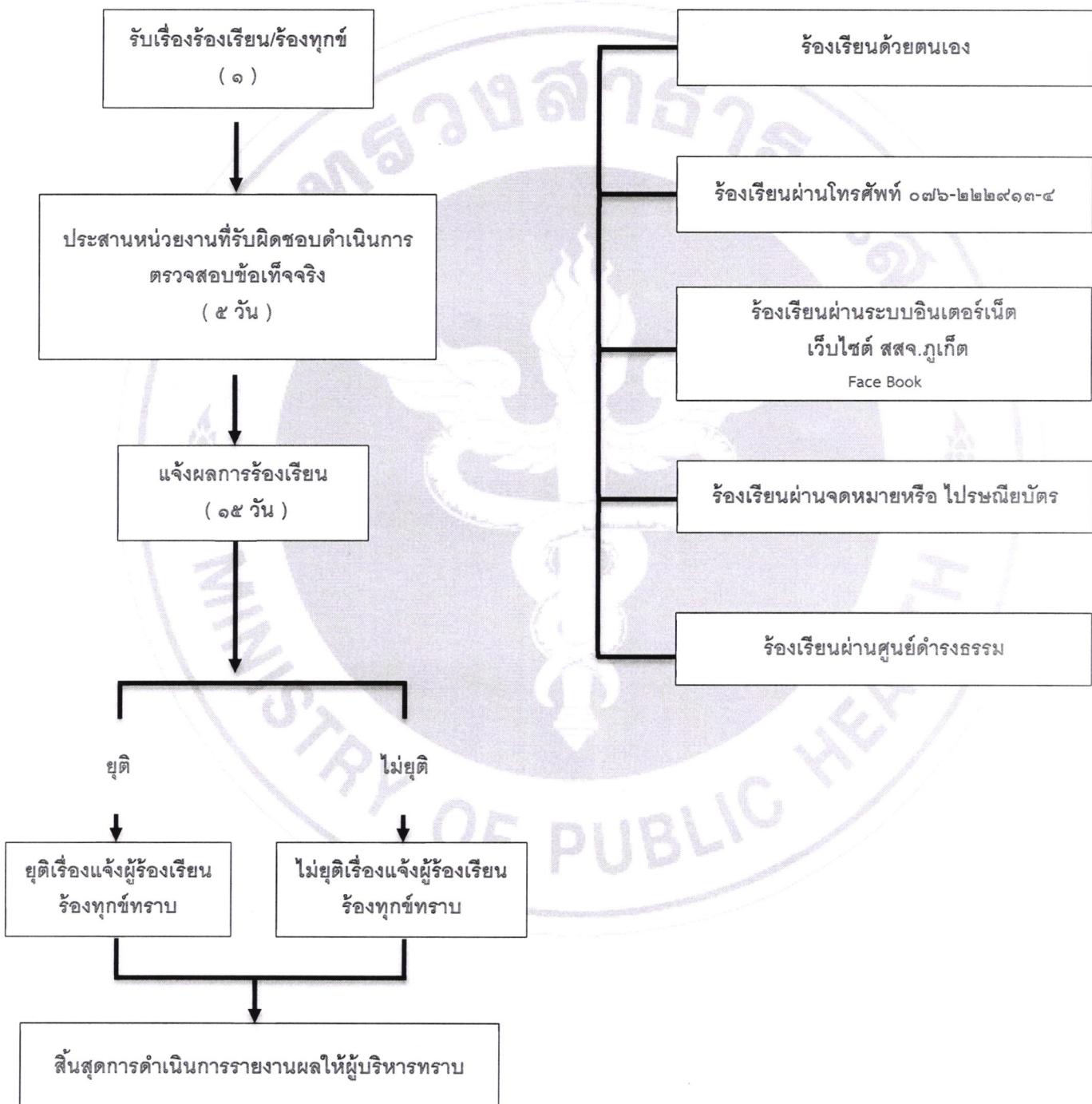


# แผนผังกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียนทั่วไป พ.ศ.๒๕๖๔

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดภูเก็ต

\*\*\*\*\*



นางสาวณัฐดา นิรัญ  
เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียน / กลุ่มฝ่ายกฎหมาย

\*\*\*\*\*

## แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (โกรศพท์)

(แบบคำร้องเรียน ๒)

เขียนที่กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี

อาชีพ.....บัตรประชาชนออกโดย.....เลขที่.....

วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....ที่อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์มือถือ..... E-mail..... มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียน

เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหา

เรื่อง.....

โดยขออ้าง.....

เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นความจริงและเจ้าหน้าที่ได้  
แจ้งให้ทราบแล้วหากเป็นคำร้องที่ไม่สุจริตอาจต้องรับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทางอาญาหากจะพึงมี

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เวลา.....

กลุ่มกฎหมาย

โทร.๐๗๖-๒๒๒๙๗๓๐-๔ ต่อ ๑๔๒๐

## แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (ด้วยตัวเอง)

(แบบคำร้องเรียน ๑)

เขียนที่กลุ่มกฎหมาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี

อาชีพ..... บัตรประชาชนออกโดย..... เลขที่.....

วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ..... ที่อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์มือถือ..... E-mail..... มีความประสงค์ขอร้องทุกข์/ร้องเรียน

เพื่อให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ตพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหา

เรื่อง.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องทุกข์/ร้องเรียนตามข้างต้นเป็นความจริงและยินดี

รับผิดชอบทั้งทางแพ่งและทางอาญาหากจะพึงมี

๑)..... จำนวน..... ชุด

๒)..... จำนวน..... ชุด

๓)..... จำนวน..... ชุด

๔)..... จำนวน..... ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องทุกข์/ร้องเรียน

(.....)

กลุ่มกฎหมาย

โทร.๐๗๖-๒๒๒๙๘๓๐-๔ ต่อ ๑๔๗๐