



บันทึกการรับเรื่องร้องเรียน
ตามระเบียบกรมการคำภายใน ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขเกี่ยวกับการร้องเรียน พ.ศ. ๒๕๖๑

เลขที่ คำร้องเรียน	วัน เดือน ปี / สถานที่ที่รับเรื่อง	รายละเอียด
	วันที่.....เดือน..... พ.ศ. สถานที่.....	วันนี้.....(ชื่อผู้ร้องเรียน)..... เลขประจำตัวประชาชน/ผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> ที่อยู่/ที่ทำงาน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมลล์.....อาชีพ..... แจ้งเรื่องโดย <input type="checkbox"/> ร้องเรียนเป็นหนังสือ <input type="radio"/> ยื่นด้วยตนเอง <input type="radio"/> ส่งทางไปรษณีย์ <input type="checkbox"/> ร้องเรียนด้วยตนเองโดยวาจา <input type="checkbox"/> ร้องเรียนทางโทรศัพท์ <input type="checkbox"/> ร้องเรียนด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ มีรายละเอียดเรื่องร้องเรียน ดังนี้ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... พบ.....(ชื่อผู้ถูกร้อง)..... ที่อยู่/ที่ทำงาน เลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... สถานที่เกิดเหตุ..... มีข้อเท็จจริงหรือรายละเอียดของการกระทำ ดังนี้ โดยผู้ร้องเรียนมีความประสงค์หรือเหตุผล ในการนี้ ได้มอบเอกสารหลักฐาน ได้แก่ (๑) (๒) (๓) ทั้งนี้ ผู้ร้องเรียน <input type="radio"/> แสดงตน เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... <input type="radio"/> ไม่แสดงตน ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน (.....) ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่องร้องเรียน (.....) ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรณีที่ช่องว่างสำหรับการกรอกข้อมูลไม่พอ ให้ใช้แผ่นแนบ