แบบ ศดธ1

เลขรับที่ ……………………………….

ลงวันที่........................................

แบบบันทึกคำร้องเรียน/ร้องทุกข์

ศูนย์ดำรงธรรมตำบลเวียงห้าว

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

เรื่องร้องเรียน

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

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

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ข้อมูลผู้ร้องเรียน / ร้องทุกข์

ชื่อ.........................................ชื่อสกุล..........................................เลขประจำตัวประชาชน...................................................

เลขที่..................บ้าน..................................หมู่ที่.................ตำบล................................อำเภอ............................................

จังหวัด............................................รหัสไปรษณีย์...............................หมายเลขโทรศัพท์..................................................

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ข้อมูลเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์

วันที่เกิดเหตุ......................./..................................../.....................................(ถ้ามี)

สถานที่เกิดเหตุหมู่ที่..................บ้าน...........................ตำบล..........................อำเภอ.....................จังหวัด..........................

เหตุการณ์ / พฤติการณ์

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

ความประสงค์

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

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ลงชื่อ.....................................................ผู้ร้องฯ ลงชื่อ.....................................................เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

(.................................................) (.................................................)