แบบรายงานที่ ๑

รายงานผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่คงค้างอยู่ระหว่างดำเนินการ ระหว่างเดือน ....ตุลาคม...พ.ศ..๒๕๖๖...ถึง..สิงหาคม.. พ.ศ....๒๕๖๗.....

หน่วยงาน : .....สสอ.บางสะพานน้อย..... โทรศัพท์.....๐๓๒-๖๙๙๐๒๖.....

๑. จำนวนเรื่องร้องเรียน .....-..... เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จในเดือน.....พ.ศ..... จำนวน ..... เรื่อง ..... คงเหลือ ..... เรื่อง

๒. จำนวนเรื่องร้องทุกข์ .....-..... เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จในเดือน.....พ.ศ..... จำนวน ..... เรื่อง ..... คงเหลือ ..... เรื่อง

ลำดับที่	วดป. ที่รับเรื่อง	*ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗)	ประเภทเรื่อง				ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์			ผู้ถูกร้องเรียน/ร้องทุกข์				เรื่องที่ร้องเรียน/ร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ/คำชมเชย	ผลการดำเนินการ (ระบุ..รายละเอียดข้อมูล/ระยะเวลา.. วัน (วดป.)	
			ร้องเรียน	ร้องทุกข์	ข้อเสนอแนะ	คำชมเชย	ประชาชน	เจ้าหน้าที่รัฐ	หน่วยงาน/จังหวัด (ระบุ)	ขรก.	ลปจ./พรก.	**อื่นๆ	หน่วยงาน/จังหวัด (ระบุ)		สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยังไม่ยุติเรื่อง)	สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยุติเรื่องแล้ว)
	ต.ค.๒๕๖๖ - ส.ค.๒๕๖๗ ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ไม่มีเรื่องร้องทุกข์															
รวมทั้งสิ้น																

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลการจัดการ ภายในวันที่ ๕ ของเดือนมกราคม, เมษายน, กรกฎาคม และตุลาคม ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โทร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๒ โทรสาร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๑

* ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗) ดังนี้

๑. ยื่นเรื่องด้วยตนเอง ๒. ยื่นผ่านเอกสาร/จดหมาย ๓. ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ ๔. ร้องเรียนผ่านเว็ปไซต์/ จดหมายอิเล็คทรอนิค ๕. ร้องเรียนผ่านตู้/กล่องรับเรื่องร้องเรียน ๖. ร้องเรียนผ่านสื่อมวลชน ๗. ร้องเรียนผ่านหน่วยงานภายนอก ระบุ...

๗.๑. สนง.องคมนตรี ๗.๒. สำนักเลขาธิการ ครม. ๗.๓. สนง.ตรวจการแผ่นดิน ๗.๔. สนง.ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ๗.๕. สนง.ป.ป.ช. ๗.๖. สนง. ป.ป.ท. ๗.๗. สนง.ตรวจเงินแผ่นดิน ๗.๘. ศูนย์ดำรงธรรม มท. ๗.๙. หน่วยงานอื่นๆ

** อื่น ๆ เช่น จ้างเหมาบริการ อาสาสมัคร ฯลฯ

(.....นางสาวกัญญาภัค โพธิ์ตาด.....)

ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่.....๓๐.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ....๒๕๖๗