

แบบรายงานที่ ๑

รายงานผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์การให้บริการของเจ้าหน้าที่ ระหว่างเดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙)

หน่วยงาน :สสอ.ทับสะแก..... โทรศัพท์...๐๓๒-๖๕๒๙๘๗...

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

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

ลำดับที่	วคป. ที่รับเรื่อง	*ช่องทางรับเรื่อง(๑-๗)	ประเภทเรื่อง				ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์			ผู้ถูกร้องเรียน/ร้องทุกข์	เรื่องที่ร้องเรียน/ร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ/ คำชมเชย	ผลการดำเนินการ (ระบุ..รายละเอียดข้อมูล/ระยะเวลา.. วัน (วคป.))				
			ร้องเรียน	ร้องทุกข์	ข้อเสนอแนะ	คำชมเชย	ประชาชน	เจ้าหน้าที่รัฐ	หน่วยงาน/จังหวัด (ระบุ)			ชรก. ลปจ./พรก.	**อื่นๆ	หน่วยงาน/จังหวัด (ระบุ)	สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยังไม่ยุติเรื่อง)	สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยุติเรื่องแล้ว)
(ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๙) ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ไม่มีเรื่องร้องทุกข์																
รวมทั้งสิ้น																

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลการจัดการ ภายในวันที่ ๕ ของเดือน ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โทร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๒ โทรสาร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๑

* ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗) ดังนี้

๑. ยื่นเรื่องด้วยตนเอง ๒. ยื่นผ่านเอกสาร/จดหมาย ๓. ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ ๔. ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์/ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ๕. ร้องเรียนผ่านตู้/กล่องรับเรื่องร้องเรียน ๖. ร้องเรียนผ่านสื่อมวลชน ๗. ร้องเรียนผ่านหน่วยงานภายนอก ระบุ... (๗.๑ - ๗.๙)

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



(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนัย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

วันที่ ๔ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๙