

รายงานผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่ค้างอยู่ระหว่างดำเนินการ ระหว่างเดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘)

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

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

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

ลำดับที่	วคป.ที่รับเรื่อง	*ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗)	ประเภทเรื่อง				ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์			ผู้ถูกร้องเรียน/ร้องทุกข์				เรื่องที่ร้องเรียน/ร้องทุกข์/ข้อเสนอนะ/คำชมเชย	ผลการดำเนินการ (ระบุ..รายละเอียดข้อมูล/ระยะเวลา.. วัน (วคป.))	
			ร้องเรียน	ร้องทุกข์	ข้อเสนอแนะ	คำชมเชย	ประชาชน	เจ้าหน้าที่รัฐ	หน่วยงาน/จังหวัด (ระบุ)	ขรก.	สปจ./พรก.	**อื่นๆ	หน่วยงาน/จังหวัด (ระบุ)		สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยังไม่ยุติเรื่อง)	สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยุติเรื่องแล้ว)
		(ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ -๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘) ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ไม่มีเรื่องร้องทุกข์														
รวมทั้งสิ้น																

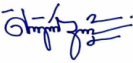
หมายเหตุ : ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลการจัดการ ภายในวันที่ ๕ ของเดือนมกราคม, เมษายน, กรกฎาคม และตุลาคม ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โทร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๒ โทรสาร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๑

* ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗) ดังนี้

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

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

** อื่น ๆ เช่น จ้างเหมาบริการ อาสาสมัคร ฯลฯ



(นางสาวศิริขวัญ พุ่มนัย)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่...๑๒...เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....๒๕๖๘.....