แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน

เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ของบุคลากร/ข้าราชการ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

เขียนที่

_____

วันที่_____เดือน_____

_____พ.ศ.____

เรื่อง (ร้องเรียน)

_____

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

ข้าพเจ้า (คำนำหน้าชื่อ)_____ชื่อ_____นามสกุล อายุ_____ปี

ที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

_____

_____หมายเลขโทรศัพท์

_____

ผู้ถูกร้องเรียนเป็นบุคลากร/ข้าราชการ

_____

ผู้ถูกร้องเรียน (คำนำหน้าชื่อ)_____ชื่อ_____ สกุล_____

สังกัด/สำนัก/กอง/กลุ่มงาน/ศูนย์ฯ

_____(หากรู้)

ตำแหน่ง/ระดับ_____(หากรู้)

รายละเอียดเรื่องร้องเรียน/แจ้งเบาะแส **(รายละเอียดพฤติกรรมการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ)** ดังนี้

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตหรือประพฤติมิชอบดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการโดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน/แจ้งเบาะแส (ถ้ามี) ประกอบด้วย

๑) (พยานเอกสาร)_____
จำนวน_____ชุด

๒) (พยานวัตถุ)_____
จำนวน_____ชุด

๓) (พยานบุคคล)_____
จำนวน_____ชุด

ลงชื่อ_____ผู้ร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

(_____)

ลงชื่อผู้รับเรื่อง

_____

ตำแหน่ง

_____

_____

<u>หมายเหตุ</u> 1. กรุณาอธิบายการกระทำที่เป็นเหตุทำให้มีการร้องเรียน เช่น เจ้าหน้าที่บุคคลดังกล่าวมีการกระทำเหตุอย่างไร จึงทำให้ท่านต้องมาร้องเรียนแจ้งเบาะแสและหากมีพยานเอกสาร พยานวัตถุ หรือพยานบุคคล ขอให้จัดส่งหรืออ้างอิงมาให้ด้วย

2. เป็นช่องทางที่มีการคุ้มครองข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแส โดยข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ สกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อกลับ จะถูกเก็บเป็นความลับ