



แบบบันทึกข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ สถาบันราชประชาสมาสัย

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับเรื่องร้องเรียน.....

วันที่ส่งต่อหน่วยงาน.....

วันที่รับกลับศูนย์ฯ.....

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้รับบริการ

1. ข้อมูลการร้องเรียน

วคป. ร้องเรียน..... หน่วยงานที่ร้องเรียน..... สถานที่เกิดเหตุ..... วคป..... เวลา..... น.

ชื่อ / สกุล ผู้ร้องเรียน..... อายุ..... ปี เพศ..... เลขประจำตัวผู้ป่วย.....

สถานะของผู้ร้องเรียน ข้าราชการ ประชาชน อื่น ๆ ระบุ.....

ที่อยู่.....

ข้อร้องเรียน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

2. เรียน.....

เพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป และกรุณาส่งกลับมายังศูนย์พัฒนา

คุณภาพ ภายในวันที่.....

* อุบัติการณ์ฉบับนี้ได้ส่งถึงผู้เกี่ยวข้องแล้วดังนี้

ผู้อำนวยการ หัวหน้าหน่วยงาน คณะกรรมการ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. สาเหตุ / การแก้ไข / ป้องกัน

เรียน.....

ตรวจสอบสาเหตุพบว่า.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

