



แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน คณะกรรมการพิจารณาเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ คณะทันตแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

e-mail.....

มีความเดือดร้อน เนื่องจาก.....

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

ข้าพเจ้า จึงขอเรียนมายังคณะทันตแพทยศาสตร์ เพื่อดำเนินการช่วยเหลือ แก้ปัญหา และตรวจสอบ ดังนี้

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

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย คือ

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....) ผู้ร้องเรียน

คำชี้แจงข้อร้องเรียน

1. ระบบข้อร้องเรียนนี้เป็นของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
2. ข้อมูลที่ท่านร้องเรียน/จะถูกเก็บไว้เป็นความลับ
3. ข้อความที่ท่านใช้ควรเป็นถ้อยคำที่สุภาพ
4. หากข้อร้องเรียนของท่านเป็นเท็จและทำให้ผู้อื่นเสียหาย ท่านอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
5. ท่านได้อ่านและยอมรับข้อตกลงเป็นอย่างดีแล้ว

