

แบบบันทึกสรุปข้อร้องเรียน ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5 ประจำปีงบประมาณ2565.....

หน่วยงาน.....ศูนย์สุขภาพจิตที่ 5.....ผู้รับผิดชอบ.....นายสมโชค เพชรทอง.....โทรศัพท์0 3471 0552.....

ลำดับที่	วัน/ เดือน/ ปีที่รับ เรื่อง	ช่อง ทางการ ร้องเรียน	รายละเอียดข้อร้องเรียน (จำนวนเรื่อง)	ประเด็น ข้อร้องเรียน	วิธีแก้ไข/ การดำเนินการ	การตอบสนอง ภายในระยะเวลาที่กำหนด		สถานะ ข้อร้องเรียน	
						ทำได้	ทำไม่ได้	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ยุติเรื่องแล้ว
ต.ค.65	-	-	ไม่มี	-	-	-	-	-	-
พ.ย.65	-	-	ไม่มี	-	-	-	-	-	-
ธ.ค.65	-	-	ไม่มี	-	-	-	-	-	-
ม.ค.66	-	-	ไม่มี	-	-	-	-	-	-
ก.พ.66	-	-	ไม่มี	-	-	-	-	-	-



(นายสมโชค เพชรทอง)

นักจัดการงานทั่วไป

...1.../...11.../...66...



(นางสาวรัชชวัลย์ บุญโถม)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๕

...๑.../...๑๑.../...๖๖...