

แบบฟอร์มกรณีผู้ร้อง ร้องเรียนทางโทรศัพท์ /ติดต่อด้วยตนเองมิได้มีหนังสือ

(แบบฟอร์มบันทึกข้อร้องเรียน สำหรับเจ้าหน้าที่ฯ บันทึกข้อมูลการรับข้อร้องเรียน)

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน

กลุ่มงานวินัยและนิติการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓

วันที่เดือน.....พ.ศ..... เวลาน.

ข้อมูลผู้ร้องเรียน
ชื่อ/นามสกุล..... ที่อยู่ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ข้อร้องเรียน
ต้องการร้องเรียน (ชื่อ-นามสกุลผู้ถูกร้องเรียน)..... ตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓ ตามรายละเอียดข้อร้องเรียน ดังนี้
ความต้องการ/ขอความช่วยเหลือ
ผู้ร้องมีความประสงค์ <input type="radio"/> ขอให้ตรวจสอบข้อเท็จจริง/ดำเนินการทางวินัย <input type="radio"/> ขอให้ชดใช้ค่าเสียหาย จำนวน.....บาท <input type="radio"/> ขอให้ช่วยเหลืออื่น ๆ (ระบุ).....
สำหรับเจ้าหน้าที่
การตรวจพิจารณาในเบื้องต้น (ว่าสมควรรับเรื่องร้องเรียนไว้พิจารณาหรือไม่) <input type="radio"/> รับ <input type="radio"/> ไม่รับ ระบุเหตุผล.....
เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยทันทีหลังจากได้รับเรื่องเรียบร้อยแล้ว หากไม่ได้รับการตอบรับภายใน ๑๕ วันทำการ ติดต่อสอบถามได้ที่ กลุ่มงานวินัยและนิติการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๓ โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๕๓๒๓๘๕ หรือ ๐๔๔ - ๕๕๒๓๔๗

ช่องทางการร้องเรียน/ร้องทุกข์

- ร้องเรียนด้วยตนเอง
- จดหมาย(ทางไปรษณีย์/ผ่านช่องทางอื่น)
- โทรศัพท์ ๐๔๔ - ๕๓๒๓๘๕ หรือ
๐๔๔ - ๕๕๒๓๔๗
- เว็บไซต์ www.surin3.go.th