

แบบฟอร์มข้อร้องเรียนสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เขียนคำขอร้องเรียนฯ ที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ข้าพเจ้าขอส่งข้อมูลเรื่องร้องเรียน ดังนี้

1. ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ..... นามสกุล.....

ไม่ต้องการระบุชื่อ-สกุล เนื่องจาก.....

อายุ..... ปี เพศ ชาย หญิง

ช่องทางติดต่อเพื่อแจ้งผลการพิจารณาการร้องเรียน โทรศัพท์มือถือ.....

อีเมล..... ที่อยู่.....

2. สถานภาพของผู้ร้องเรียน

นักศึกษาปัจจุบัน ศิษย์เก่า

หลักสูตร สารณสุขศาสตรบัณฑิต (สารณสุขชุมชน)

วิทยาศาสตรบัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

แพทย์แผนไทย

สารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสารณสุข)

สารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารโรงพยาบาล)

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม)

สารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สารณสุขศาสตร์)

บุคลากร มสร.

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

2. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าองเรียนร้องทุกปีโดยมีเนื้อหาโดยสรุปให้เข้าใจได้ ดังนี้

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สาขาวิชาภาษาศาสตร์สุภาพช่วยดำเนินการ ดังนี้

4. หลักฐานที่เกี่ยวข้องกับข้อร้องเรียน แนบหลักฐาน (เอกสาร/ไฟล์/คลิป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ได้กรอกลงในแบบฟอร์มฉบับนี้รวมถึงเอกสารประกอบทั้งหมดที่ยื่นมาพร้อมแบบฟอร์มนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....๒๙
ผู้รองเรียน

()

วันที่...../...../.....