

แบบฟอร์มข้อร้องเรียนสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เขียนคำร้องเรียนฯ ที่

วันที่เดือน..... 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 สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)

วิทยาศาสตร์บัณฑิต (อาชีวอนามัยและความปลอดภัย)

แพทย์แผนไทย

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)

สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารโรงพยาบาล)

วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (การจัดการสิ่งแวดล้อมอุตสาหกรรม)

สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

บุคลากร มสธ.

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

