

แบบรับเรื่องราวร้องทุกข์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่างาม

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี เชื้อชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์ (บ้าน).....

โทรศัพท์ (มือถือ).....

ขอร้องทุกข์ เรื่อง.....

มีความประสงค์ให้องค์การบริหารส่วนตำบลท่างาม ดำเนินการดังนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการโดยด่วน

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับคำร้อง
(.....)

ตำแหน่ง.....

รับคำร้องเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ให้รายงานผลการปฏิบัติงานภายใน ๕ วัน กรณีที่มีปัญหาสำคัญ ให้ถ่ายรูป สภาพปัญหา ทั้งก่อน และหลังการแก้ไขปัญหาประกอบการ
รายงานด้วย

แผนที่แสดงจุดเกิดเหตุ



ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นหรือข้อสั่งการ ปลัด อบต.ท่างาม

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(นางจุรี เกียรติศรีศิริ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อสั่งการ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่างาม

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(นายลาน สุขแจ่ม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนที่รับผิดชอบ

การตรวจสอบ/แก้ไขปัญหา.....
.....
.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แจ้งผลการดำเนินการให้ผู้ร้องทุกข์รับทราบ

.....
.....
.....
(ลงชื่อ).....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....