( ) ช่าง	( ) คลัง
( ) วิชาการ	( ) เทศกิจ
( ) สาธารณสุข	( ) ป้องกัน

ศูนย์บริการร่วม
เลขที่.....
วันที่.....
เวลา.....

คำร้องทั่วไป

เรื่อง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....สถานที่ติดต่อกลับ.....

มีความประสงค์/ขอร้องเรียน/แสดงความคิดเห็น ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

และแนบเอกสารจำนวน.....แผ่น/ชุด ประกอบ

( ) สำเนาบัตรประชาชน ( ) สำเนาทะเบียนบ้าน ( ) อื่น.....

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

( )

( ) **กรณีไม่รับเรื่อง** เนื่องจาก .... และได้แจ้งให้ผู้ร้องทราบแล้ว	( ) **รับเรื่อง** โดยแจ้งกอง/สำนัก/งาน..... หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ 0-2960-9704 – 14 ต่อ 102 - 104

ความเห็นเจ้าหน้าที่ ..... (ลงชื่อ)	**ความเห็นผู้บังคับบัญชา** ..... (ลงชื่อ)
ความเห็นผู้บังคับบัญชา ..... (ลงชื่อ)	**คำสั่ง** ( ) ดำเนินการ ( ) อนุมัติ/อนุญาต ( ) อื่น ๆ..... (ลงชื่อ)

เรียน เจ้าหน้าที่บริหารศูนย์บริการร่วม

1. กำหนดนัด ดำเนินการ ในวันที่.....กำหนดแล้วเสร็จ ภายในวันที่.....
2. ปัญหาอุปสรรค.....
3. อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ