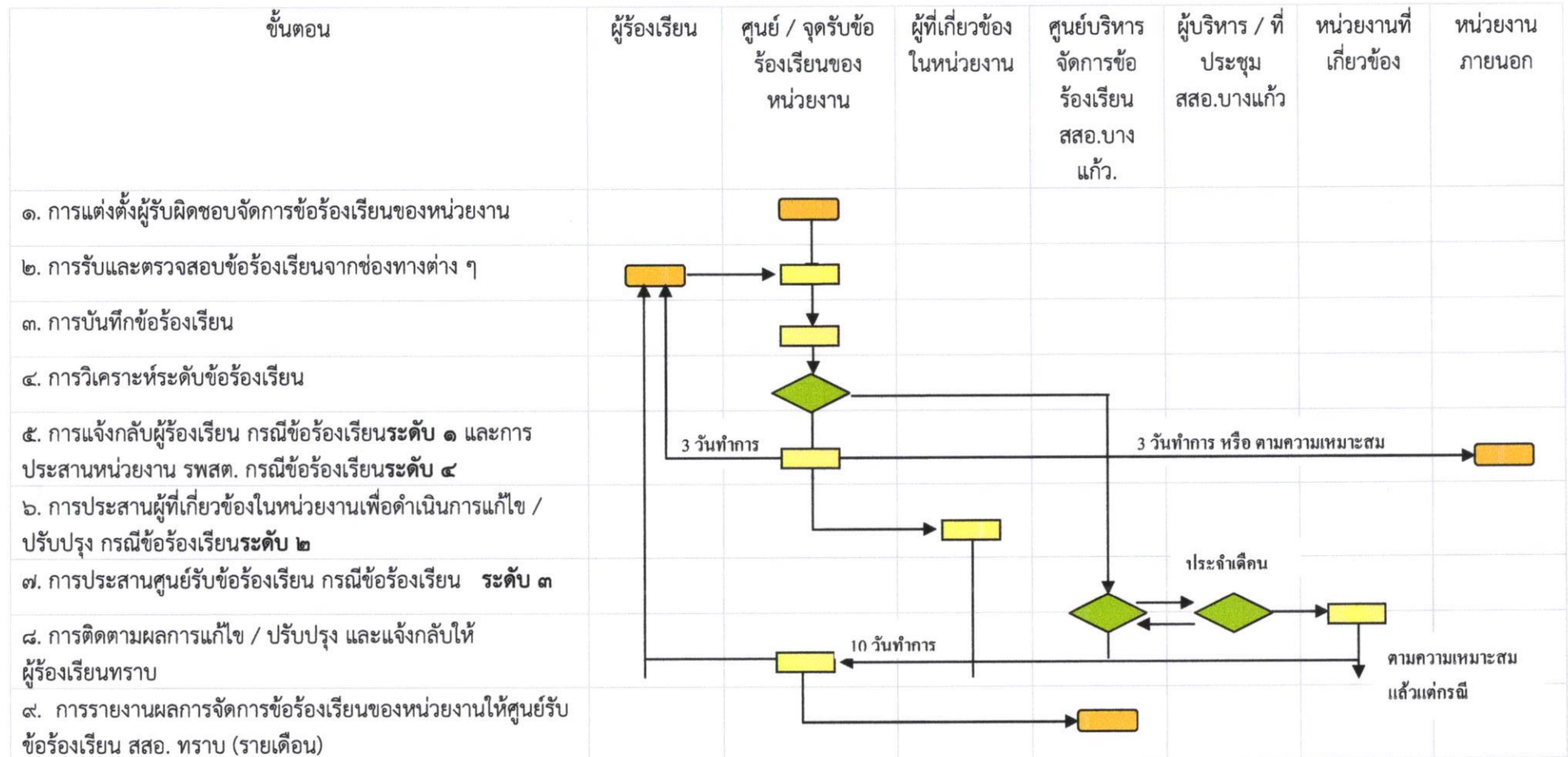


แผนผังขั้นตอนกระบวนการจัดการข้อร้องเรียน



อธิบายสัญลักษณ์

เริ่มต้น / สิ้นสุด

ดำเนินการ

พิจารณา

3 วันทำการ

3 วันทำการ หรือ ตามความเหมาะสม

ประจำเดือน

10 วันทำการ

ตามความเหมาะสม
แล้วแต่กรณี

แบบฟอร์มบันทึกตอบเรื่องร้องเรียนเบื้องต้นถึงผู้ร้องเรียน
การตอบเรื่องร้องเรียนเบื้องต้นถึงผู้ร้องเรียน (ภายใน ๑๕ วัน)



พท ๐๒๓๒/

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ
ถนนจก-เขาค้อ อำเภอเขาค้อ
จังหวัดพิจิตร ๕๓๑๓๐

มกราคม ๒๕๖๔

เรื่องการตอบเรื่องร้องเรียนเบื้องต้นถึงผู้ร้องเรียน.....

เรียน(ผู้ร้องเรียน/หน่วยงาน).....

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ ได้รับเรื่องร้องเรียน เรื่อง.....
เลขที่เอกสารร้องเรียน.....ลงวันที่.....ขอให้
.....(รายละเอียดความประสงค์ที่ผู้ร้องต้องการโดยสรุป).....ความละเอียด
ทราบแล้ว นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ ได้รับเรื่องและมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือ
รับผิดชอบพิจารณาแล้ว หากทราบผลประการใด จะรีบให้ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวสันต์ ยังสังข์)

สาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ

กลุ่ม เจ้าของเรื่อง

โทร. ๐-๗๔-๖๕๑-๑๗๔