

### แบบแจ้งการรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน

ที่ นว 1132 (เรื่องร้องเรียน) /.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า

59 หมู่ 1 ต.ตากฟ้า อ.ตากฟ้า จ.นครสวรรค์

60190

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง .....

เรียน สาธารณสุขอำเภอตากฟ้า

ตามที่ท่านได้ร้องทุกข์/ร้องเรียน ผ่านศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า โดยทาง ( ) หนังสือ  
ร้องเรียนทางไปรษณีย์ ( ) ด้วยตนเอง ( ) ทางโทรศัพท์ ( ) อื่นๆ.....  
ลงวันที่..... เกี่ยวกับเรื่อง.....

.....นั้น  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า ได้ลงทะเบียนรับเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียนของท่านไว้แล้วตามทะเบียนรับเรื่อง เลขรับ  
ที่.....ลงวันที่.....และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า ได้พิจารณาเรื่อง  
ของท่านแล้วเห็นว่า

( ) เป็นเรื่องที่อยู่ในอำนาจหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า และได้มอบหมายให้.....  
เป็นหน่วยตรวจสอบและดำเนินการ

( ) เป็นเรื่องที่ไม่อยู่ในอำนาจหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า และได้จัดส่งเรื่อง ให้  
.....ซึ่งเป็นหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปแล้วทั้งนี้ ท่านสามารถติดต่อประสานงาน  
หรือขอทราบผลโดยตรงกับหน่วยงานดังกล่าวได้อีกทางหนึ่ง

( ) เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติไว้เป็นการเฉพาะแล้ว ตามกฎหมาย  
.....จึงขอให้ท่านดำเนินการตามขั้นตอนและวิธีการที่กฎหมายนั้นบัญญัติไว้ต่อไป

จึงแจ้งมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า

โทร. 056-241369