แบบรายงานเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ประจำไตรมาสที่ 1-4 (รอบ 12 เดือน ระหว่างเดือน ตุลาคม 2565-กันยายน 2566)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

ลำดับที่	เรื่อง ร้องเรียน/ ร้องทุกข์	ประเภทหรือ ด้านที่ ร้องเรียน	ประเด็นการ ร้องเรียน	หน่วยงานผู้ ถูกร้องเรียน	การดำเนินการ						แนวทางการ แก้ไขป้องกัน การเกิด ปัญหา ซ้ำซ้อน	หมายเหตุ
					ว/ด/ป ที่รับ เรื่อง	ดำเนินการ ภายใน 15 วัน	ยังไม่ได้ ดำเนินการ	จบ/ภายใน 60 วัน	ยังไม่เสร็จ	คาดว่าจะ แล้วเสร็จ		
	-ไม่มี											