



แบบฟอร์มใบร้องเรียน/ร้องทุกข์

ศูนย์การเรียนรู้มหิดล กองกายภาพและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยมหิดล

หมายเลขโทรศัพท์ 02-849-4500 ต่อ 4101

เรียน ผู้จัดการศูนย์การเรียนรู้มหิดล

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวโทร.....

นักศึกษา บุคลากร บุคคลทั่วไป คณะ/หน่วยงานเวลา น. ถึง เวลาน.

มีความประสงค์ขอ ร้องเรียน/ร้องทุกข์ เรื่อง

.....
.....
.....

ดังนั้น ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

จึงใคร่ขอร้องเรียน/ร้อง เพื่อดำเนินการช่วยเหลือและแก้ไขปัญหา ดังนี้

.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นตามที่ข้าพเจ้าได้ร้องเรียนนั้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมนี้

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน /บัตรนักศึกษา/บัตรพนักงาน จำนวน 1 ฉบับ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.(วันที่รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์)

เพื่อโปรดพิจารณา

ดำเนินการตามคำร้องขอ

ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก

.....
(นายวดิษ ดิษยะวงษ์วราง)

วันที่...../...../.....

