

แบบบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ (แบบอิเล็กทรอนิกส์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ได้ยื่นร้องเรียนต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการเป็นความจริงทุกประการ และขอรับผิดชอบต่อข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด และข้าพเจ้ารับทราบว่าการนำความเห็นมาร้องเรียนต่อเจ้าหน้าที่ ซึ่งทำให้ผู้อื่นได้รับความเสียหาย เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญาฐานแจ้งความเห็นต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ

ผู้ร้องเรียน

รับเรื่องโดย ลงชื่อ

(นางสาวพร ร่วมประดิษฐ์)

(.....)

6. หลักฐานเป็นต้นที่ได้ยื่นประกอบคำร้องเรียน ดังนี้ (ถ้ามี)

ดูเอกสารแนบท้าย

