

-ลับ-

แบบบันทึกการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
(แบบอิเล็กทรอนิกส์)

1. วันที่รับ 15 มกราคม 2026

เวลา 10:10

ช่องทางที่ร้องเรียน: นาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ Line OA จดหมาย อีเมล ONLINE

2. ผู้ร้องเรียน ชื่อ-สกุล นางสุรีรัตน์ ตั้งพรสิริวงศ์

บัตรประจำตัวเลขที่ 1679900281503

ที่อยู่ -

โทรศัพท์ 0897654321

e-mail address Sureerat@gmail.com

การรับแจ้งผลดำเนินการ ไม่ต้องการ ต้องการให้แจ้ง ผ่านช่องทาง Email

3. ประเด็นร้องเรียน

ยา อาหาร เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย เครื่องมือแพทย์ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 สถานพยาบาล ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พืชกระท่อม สุขภิบาลอาหาร อื่นๆ

4. เรื่อง ร้องเรียนผลิตภัณฑ์/บริการ ขนมปังจู๊สหมุหยอง

5. รายละเอียด (อาจแนบบันทึกรายละเอียดเพิ่มเติมกรณีมีข้อมูลหรือรายละเอียดมาก)

พบเชษฐ์ในขนมปัง เผลอทานเข้าไปแล้ว อยากรู้ให้ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อเท็จจริงที่ได้ยื่นร้องเรียนต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการเป็นความจริงทุกประการ และขอรับผิดชอบต่อข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด และข้าพเจ้ารับทราบว่าการนำความเท็จมาร้องเรียนต่อเจ้าหน้าที่ ซึ่งทำให้ผู้อื่นได้รับความเสียหาย เป็นความผิดตามประมวลกฎหมายอาญาฐานแจ้งความเท็จต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ

ผู้ร้องเรียน

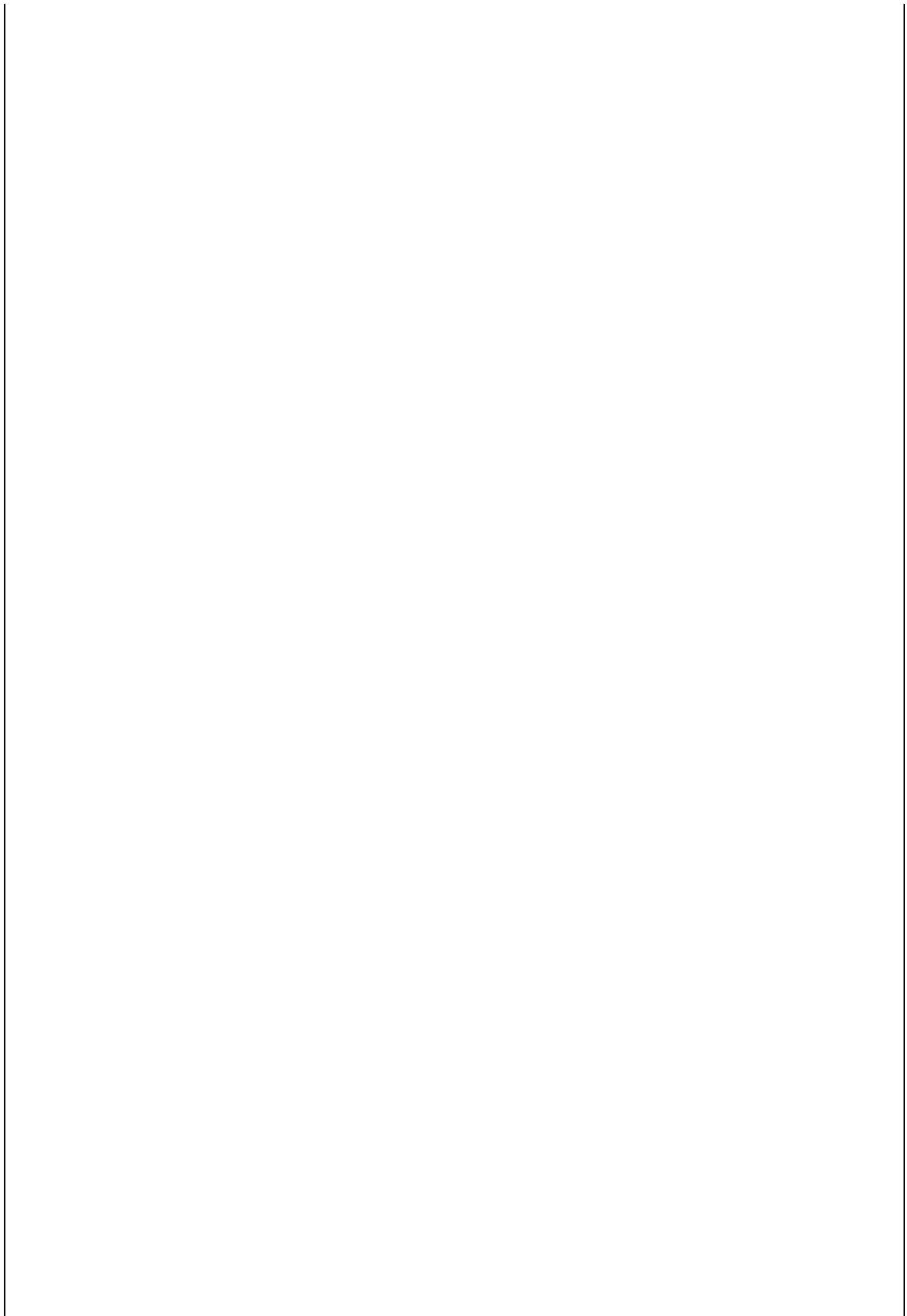
รับเรื่องโดย ลงชื่อ

(นางสุรีรัตน์ ตั้งพรสิริวงศ์)

(.....)

6. หลักฐานเบื้องต้นที่ได้ยื่นประกอบคำร้องเรียน ดังนี้ (ถ้ามี)

ดูเอกสารแนบท้าย



ເອກສາງແນບ 1

Monthly Complaint Status Overview (Trailing 12 Months)

