## แบบคำร้องศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดอุดรธานี

	วันที่	
<ul><li>ข้อมูลผู้ร้อง</li></ul>		
ชื่อนามสกุล		อายุโ
ที่อยู่		
หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกต่อการติดต่อ		
สถานที่ทำงาน		
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงานหรือที่สะดวกต่อการติดต่อ		
<ul><li>ข้อมูลผู้ถูกร้อง</li></ul>		
🗌 ชื่อนามสกุ	ล	อายุนี้
<ul> <li>หน่วยงานหรือองค์กรเอกชน</li> </ul>		
🗆 อื่น ๆ		
ที่อยู่		
หมายเลขโทรศัพท์ที่สะดวกต่อการติดต่อ		
สถานที่ทำงาน		
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงานหรือที่สะดวกต่อการติดต่อ		
ประเด็นที่ท่านต้องการร้องเรียน/ขอความช่วยเหลือ		
หลักฐานประกอบคำร้องเรียน		
<ul><li> ☐ สำเนาบัตรประชาชน </li></ul>		
<ul><li>□ หลักฐานเอกสารอื่น ๆ ได้แก่</li></ul>		
— 7.01110 1000   0710011		
	ลงชื่อ	มั่ร้อ

(.....)