



ที่อยู่: สหกรณ์อ้อมทรัพย์เครือข่ายโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด  
670/1 รพ.เปาโลพหลโยธิน อ.พหลโยธิน  
แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กทม. 10400

**แบบคำร้องเรียน / ร้องทุกข์ / ข้อเสนอแนะ**

วันที่ .....

เรื่อง .....

เรียน ประธานดำเนินการสหกรณ์อ้อมทรัพย์เครือข่ายโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สังกัด.....เลขที่บัตรประชาชน.....

มีความประสงค์ขอร้องเรียน / ร้องทุกข์ / ข้อเสนอแนะ เพื่อให้สหกรณ์อ้อมทรัพย์เครือข่ายโรงพยาบาลพญาไทและเปาโล จำกัด  
พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือหรือแก้ไขปัญหา ปรับปรุงในเรื่อง

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียน / ร้องทุกข์ / ข้อเสนอแนะ ตามข้างต้นเป็นจริงและยินดีรับผิดชอบต่อคำร้องเรียน / ร้องทุกข์ /  
ข้อเสนอแนะ ของข้าพเจ้า (หากพึงมี)

โดยข้าพเจ้าของส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน / ร้องทุกข์ (ถ้ามี) ได้แก่

1.).....จำนวน.....ชุด

2.).....จำนวน.....ชุด

3.).....จำนวน.....ชุด

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน

(.....)

.....(เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง)

วันที่.....