

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

๗. คำขอให้ผู้ให้บริการปฏิบัติตาม

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

๘. ท่านเคยร้องเรียนต่อสถาบันฯ ผู้ให้บริการ หรือหน่วยงานอื่นหรือไม่

- ไม่เคยร้องเรียน
- เคยร้องเรียนต่อหน่วยงาน _____ เลขที่เรื่องร้องเรียน _____ ลงวันที่ _____

๑๐. หลักฐานประกอบคำร้องเรียน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรแสดงตนอื่น
- สำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบแจ้งหนี้ จำนวน _____ แผ่น
- หลักฐานอื่นๆ เช่น เอกสารโฆษณา ภาพถ่าย แผนที่ โปรดระบุ _____

บันทึกการร้องเรียนนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ _____ ผู้ร้องเรียน
(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้รับคำร้องเรียน
(_____)