(แบบคำร้องเรียน)

ที่................................................

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

**แบบคำร้องเรียน**

ข้าพเจ้า............................................... อายุ..............ปี อยู่บ้านเลขที่.................... หมูที่........................................

ตำบล.................................... อำเภอ…………......................... จังหวัด............................ โทรศัพท์......................................

ถือบัตรประชาชน/บัตรพนักงานสถาบัน................................................เลขที่....................................................................

ออกโดย............................................วันออกบัตร...........................................บัตรหมดอายุ...............................................

มีความประสงค์ขอร้องเรียนบุคลากรของสถาบันพระปกเกล้า เพื่อให้สถาบันพระปกเกล้า พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าคำร้องเรียนตามข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

วันที่.........เดือน.......................... พ.ศ. ........

เรื่อง ......................................................................................

เรียน ประธานสภาสถาบันฯ/เลขาธิการฯ/รองเลขาธิการฯ/ผู้ช่วยเลขาธิการฯ/ผู้อำนวยการ

โดยข้าพเจ้าขอส่งเอกสารหลักฐานประกอบการร้องทุกข์/ร้องเรียน (ถ้ามี) ได้แก่

1) ..................................................................................................................... จำนวน............ชุด

2) ..................................................................................................................... จำนวน............ชุด

3) ..................................................................................................................... จำนวน............ชุด

4) ..................................................................................................................... จำนวน............ชุด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

|  |
| --- |
| ขอแสดงความนับถือ |
|  |
|  |
| ลงชื่อ .....................................  (........................................................)  ผู้ร้องเรียน |

ผู้ร้องเรียนสามารถสอบถามหรือติดตามความก้าวหน้าเรื่องร้องเรียนได้ที่ ส่วนงานกฎหมาย สำนักงานเลขาธิการ เบอร์โทรศัพท์ 02-141-9640 หรือ

e-mail : kpilegal@kpi.ac.th ได้ในวันและเวลาราชการ