



ช่องทางการร้องเรียนและขั้นตอนผ่านระบบต่างๆดังนี้

๑. จดหมายร้องเรียนถึงสาธารณสุขอำเภอโนนสูงผ่านระบบ[ไปรษณีย์](#)

๒. ระบบหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๓๗-๙๒๖๖

๓. ระบบอินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ [http:// http://nonsunghealth.com/](http://nonsunghealth.com/)

๔. ระบบ G-Mail = nonsunghealth56@gmail.com
<nonsunghealth56@gmail.com>;

๕. ระบบ[ยื่นด้วยตนเองที่](#) ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์

๗. ระบบสื่อออนไลน์ Facebook : <https://www.facebook.com/>

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง-จังหวัดนครราชสีมา-112229306947596

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง

ต.โนนสูง อ.โนนสูง จ.นครราชสีมา

โทร ๐-๔๔๓๗-๙๒๖๖

๑. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบตู้ไปรษณีย์

(ที่อยู่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง ถนนโนนสูง-มิตรภาพ ตำบล.โนนสูง อำเภอ
โนนสูง จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๖๐)



๒. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบอินเทอร์เน็ต เว็บไซต์

<http://nongsunghhealth.com/>

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

เว็บไซต์ <http://nongsunghhealth.com/>

หน้าแรก ติดต่อ/ร้องเรียน คู่มือทางวิชาการ WEBBOARD-DRIVE sw.ศต.ในอำเภอ ติดต่อ / ร้องเรียน

นายสมชาย ภูธธิธรรม
สาธารณสุขอำเภอโนนสูง
044-379 266

ข้อมูลทั่วไป

- นโยบายของสำนักงาน
- โครงสร้างหน่วยงาน
- ส่วนงานภายในของหน่วยงาน
- ยุทธศาสตร์
- ประมวลจริยธรรม
- มาตรการพลเรือน
- ข้อบังคับฯ ว่าด้วย
- ธรรมนูญการสาธารณสุข

ITA

- 2564
- 2565
- 2566
- 2567

STOP CORRUPTION

PMQA

- สักขณ:สำคัญขององค์กร
- หมวด 1
- หมวด 2
- หมวด 3

หน้าแรก ติดต่อ/ร้องเรียน คู่มือทางวิชาการ WEBBOARD-DRIVE sw.ศต.ในอำเภอ ติดต่อ / ร้องเรียน

ติดต่อ/ร้องเรียน

ที่อยู่ : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง ถนนโนนสูง-มิตรภาพ ตำบลโนนสูง อำเภอโนนสูง จังหวัด นครราชสีมา 30160

เบอร์โทรศัพท์ : 044-379 266

ชื่อ - นามสกุล
Name

E-mail
Email

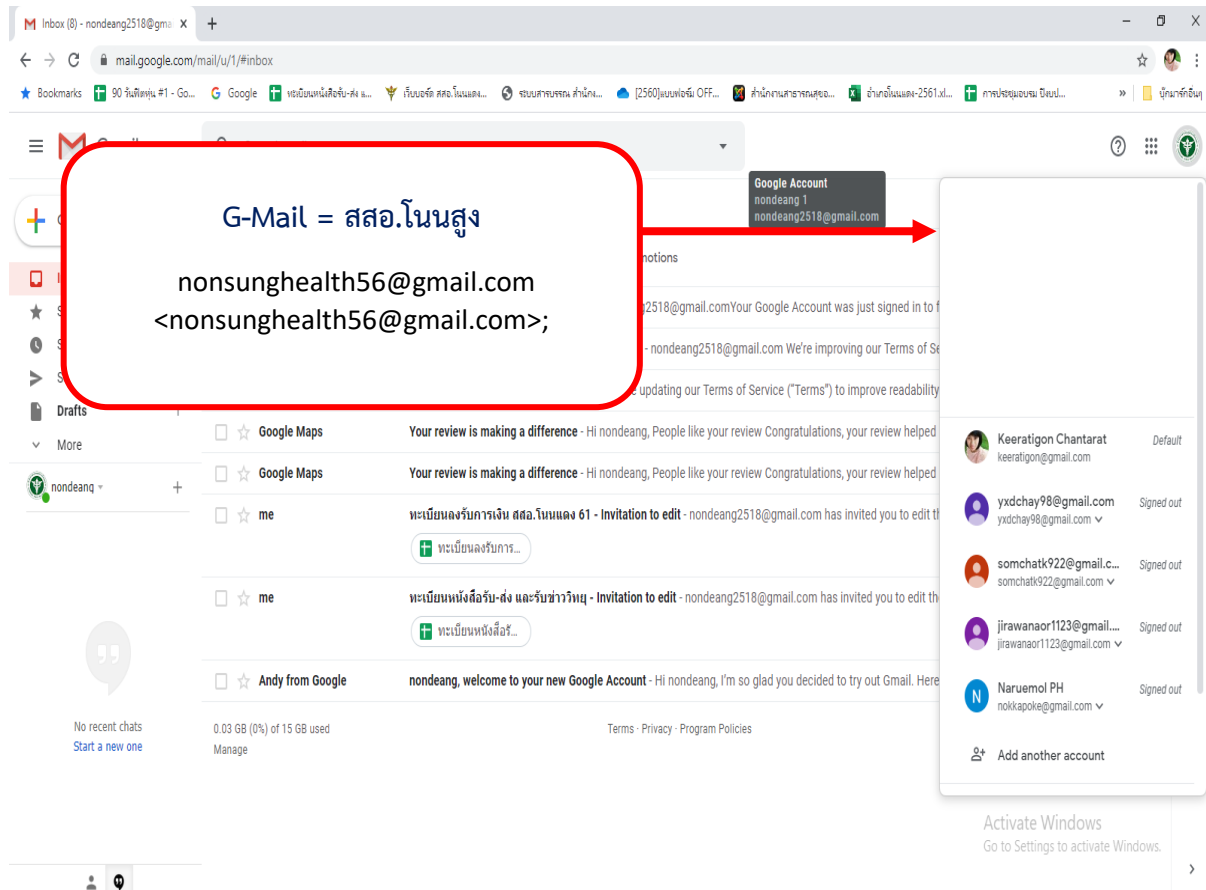
เบอร์โทรศัพท์

ข้อความ
Message

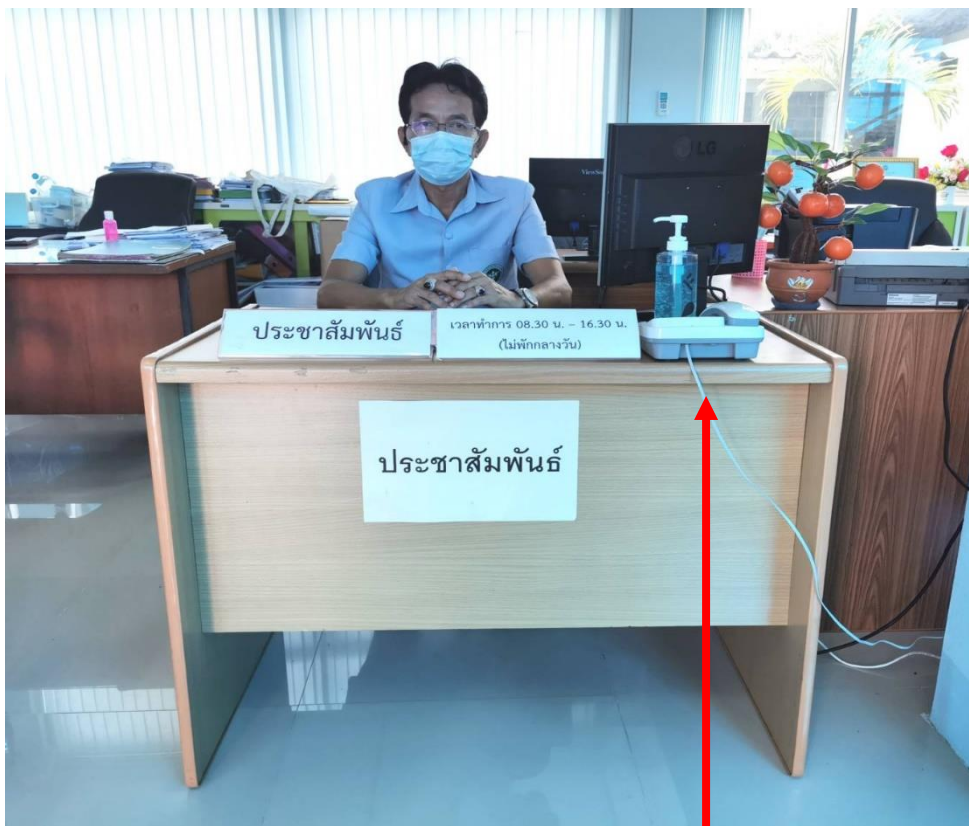
แจ้งเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ (ผ่านเว็บไซต์)

๓. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่าน G-Mail = nonsunghealth56@gmail.com
<nonsunghealth56@gmail.com>; สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง

จังหวัดนครราชสีมา



๔. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบหมายเลขโทรศัพท์ โทร ๐-๔๔๓๗-๙๒๖๖
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

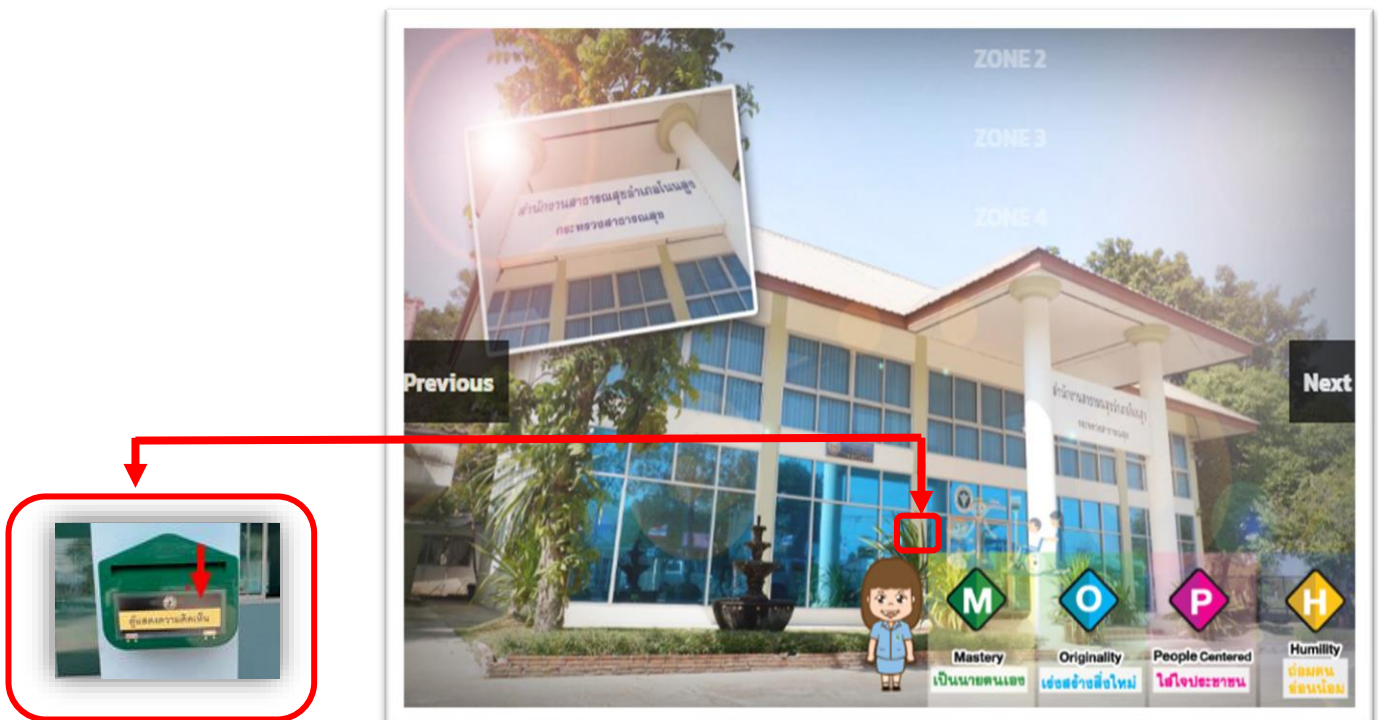


หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๓๗-๙๒๖๖

๕. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบ ตู้แสดงความคิดเห็น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

ตู้แสดงความคิดเห็น



๖. หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๔๔๓๗-๙๒๖๖
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

ยื่นด้วยตนเอง ที่ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์



