แบบรายงานสรุปการดำเนินการเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสูง จังหวัดนครราชสีมา

รอบ 6 เดือน (ต.ค.66 - มี.ค.67)

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	เรื่อง / กรณีที่ร้องเรียน	การดำเนินงาน	ปัญหา / อุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
		- ไม่มีเรื่องร้องเรียน -			

ลงชื่อ .... เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้อยเรียนฯ

(นางสมทรง กลิ่นพูน)