

แบบรายงานที่ ๑

รายงานผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ที่ค้างอยู่ระหว่างดำเนินการ ระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๗....ถึง...กุมภาพันธ์.. พ.ศ....๒๕๖๗.....

หน่วยงาน :สสอ.บางสะพานน้อย..... โทรศัพท์.....๐๓๒-๖๙๙๐๒๖.....

๑. จำนวนเรื่องร้องเรียน-..... เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จในเดือน.....พ.ศ..... จำนวน เรื่อง คงเหลือ เรื่อง

๒. จำนวนเรื่องร้องทุกข์-..... เรื่อง ดำเนินการแล้วเสร็จในเดือน.....พ.ศ..... จำนวน เรื่อง คงเหลือ เรื่อง

ลำดับที่	วตป. ที่รับเรื่อง	*ช่องทาง รับเรื่อง (๑-๗)	ประเภทเรื่อง			ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์		ผู้ถูกร้องเรียน/ร้องทุกข์			เรื่องที่ร้องเรียน/ร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ/ คำชมเชย	ผลการดำเนินการ (ระบุ..รายละเอียดข้อมูล/ระยะเวลา.. วัน (วตป.))		
			ร้องเรียน	ร้องทุกข์	ข้อเสนอแนะ	คำชมเชย	ประชาชน	เจ้าหน้าที่รัฐ	หน่วยงาน/ จังหวัด (ระบุ)	ขรก.		ลปจ./ พรก.	**อื่นๆ	หน่วยงาน/ จังหวัด (ระบุ)
		ค.ค.๒๕๖๗ - ก.พ.๒๕๖๗	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ไม่มีเรื่องร้องทุกข์											
รวมทั้งสิ้น														

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลการจัดการ ภายในวันที่ ๕ ของเดือนมกราคม, เมษายน, กรกฎาคม และตุลาคม ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โทร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๒ โทรสาร. ๐ ๒๖๕๙ ๖๔๑๑

* ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗) ดังนี้

๑. ยื่นเรื่องด้วยตนเอง ๒. ยื่นผ่านเอกสาร/จดหมาย ๓. ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ ๔. ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์/ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ๕. ร้องเรียนผ่านตู้/กล่องรับเรื่องร้องเรียน ๖. ร้องเรียนผ่านสื่อมวลชน ๗. ร้องเรียนผ่านหน่วยงานภายนอก ระบุ
๗.๑. สนง.องคมนตรี ๗.๒. สำนักเลขาธิการ ครม. ๗.๓. สนง.ตรวจการแผ่นดิน ๗.๔. สนง.ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ๗.๕. สนง.ป.ป.ช. ๗.๖. สนง. ป.ป.ท. ๗.๗. สนง.ตรวจเงินแผ่นดิน ๗.๘. ศูนย์ดำรงธรรม มท. ๗.๙. หน่วยงานอื่นๆ

** อื่น ๆ เช่น จ้างเหมาบริการ อาสาสมัคร ฯลฯ



(.....นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาด.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่.....๑๕.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....๒๕๖๗

รายงานผลการดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์การให้บริการของเจ้าหน้าที่ ประจำเดือนมีนาคม..... พ.ศ.....๒๕๖๗.....

หน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย..... โทรศัพท์.....๐๓๒-๖๙๙๐๒๖.....

ลำดับที่	วคป. ที่รับเรื่อง	*ช่องทาง รับเรื่อง (๑-๗)	ประเภทเรื่อง				ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์		ผู้ถูกร้องเรียน/ร้องทุกข์				เรื่องที่ร้องเรียน/ร้องทุกข์/ข้อเสนอแนะ/คำ ชมเชย	ผลการดำเนินการ (ระบุ..รายละเอียดข้อมูล/ระยะเวลา.. วัน (วคป.))	
			ร้องเรียน	ร้องทุกข์	ข้อเสนอแนะ	คำชมเชย	ประชาชน	เจ้าหน้าที่รัฐ	หน่วยงาน/ จังหวัด (ระบุ)	ขรก.	สปจ./ พรก.	**อื่นๆ	หน่วยงาน/ จังหวัด (ระบุ)		
		ค.ค.๒๕๖๖- มี.ค.๒๕๖๗	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ไม่มีเรื่องร้องทุกข์												
รวมทั้งสิ้น															

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลประจำเดือน ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โทร. ๐๒ ๖๕๙๖๔๑๒ โทรสาร. ๐๒ ๖๕๙๖๔๑๑

* ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗) ดังนี้

๑. ยื่นเรื่องด้วยตนเอง ๒. ยื่นผ่านเอกสาร/จดหมาย ๓. ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ ๔. ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์/ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ๕. ร้องเรียนผ่านตู้/กล่องรับเรื่องร้องเรียน ๖. ร้องเรียนผ่านสื่อมวลชน ๗. ร้องเรียนผ่านหน่วยงานภายนอก ระบุ.
๗.๑. สนง.องคมนตรี ๗.๒. สำนักเลขาธิการ ครม. ๗.๓. สนง.ตรวจการแผ่นดิน ๗.๔. สนง.ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ๗.๕. สนง.ป.ป.ช. ๗.๖. สนง. ป.ป.ท. ๗.๗. สนง.ตรวจเงินแผ่นดิน ๗.๘. ศูนย์ดำรงธรรม มท. ๗.๙. หน่วยงานอื่นๆ

** อื่น ๆ เช่น จ้างเหมาบริการ อาสาสมัคร ฯลฯ



(.....นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาต.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่....๑๕.....เดือน.....มีนาคม....พ.ศ.๒๕๖๗.....

รายงานผลการดำเนินการ กรณีเรื่องร้องเรียนการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ ประจำเดือนมีนาคม..... พ.ศ.....๒๕๖๗...

หน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางสะพานน้อย... โทรศัพท์.....๐๓๒-๖๙๙๐๒๖.....

ลำดับที่	วตป. ที่รับเรื่อง	*ช่องทาง รับเรื่อง (๑-๗)	ประเภทเรื่อง					ผู้ร้องเรียน			ผู้ถูกร้องเรียน			รายละเอียดเรื่อง	ผลการดำเนินการ (ระบุ.รายละเอียดข้อมูล/ระยะเวลา.. วัน (วตป.)	
			ทุจริต	ไม่ปฏิบัติตามระเบียบวินัย	ประพฤติชั่ว	ละเมิดมาตรฐานทางจริยธรรม	อื่นๆ	ประชาชน	เจ้าหน้าที่รัฐ	หน่วยงาน/ จังหวัด (ระบุ)	ช.ร.	ลปจ./ พรก.	หน่วยงาน/ จังหวัด (ระบุ)		สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยังไม่ยุติเรื่อง)	สิ่งที่ได้ดำเนินการ (ยุติเรื่องแล้ว)
	ด.ค.๒๕๖๖ - มี.ค.๒๕๖๗	ไม่มีเรื่องร้องเรียน/ไม่มีเรื่องร้องทุกข์														
รวมทั้งสิ้น																

หมายเหตุ : ขอความร่วมมือจัดส่งรายงานผลประจำเดือน ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน ไปยังศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โทร. ๐๒ ๖๕๙๖๔๑๒ โทรสาร. ๐๒ ๖๕๙๖๔๑๑

* ช่องทางรับเรื่อง (๑-๗) ดังนี้

๑. ยื่นเรื่องด้วยตนเอง ๒. ยื่นผ่านเอกสาร/จดหมาย ๓. ร้องเรียนผ่านโทรศัพท์ ๔. ร้องเรียนผ่านเว็บไซต์/ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ๕. ร้องเรียนผ่านตู้/กล่องรับเรื่องร้องเรียน ๖. ร้องเรียนผ่านสื่อมวลชน ๗. ร้องเรียนผ่านหน่วยงานภายนอก ระบุ... (๗.๑ - ๗.๑๑. สนง.องคมนตรี ๗.๒. สำนักเลขาธิการ ครม. ๗.๓. สนง.ตรวจการแผ่นดิน ๗.๔. สนง.ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ๗.๕. สนง.ปป.ช. ๗.๖. สนง. ป.ป.ท. ๗.๗. สนง.ตรวจเงินแผ่นดิน ๗.๘. ศูนย์ดำรงธรรม มท. ๗.๙. หน่วยงานอื่นๆ

** อื่น ๆ เช่น จ้างเหมาบริการ อาสาสมัคร ฯลฯ

- ประเภท (๑) การทุจริต หมายถึง การแสวงหาประโยชน์ที่มีควรได้โดยชอบด้วยกฎหมาย สำหรับตนเองหรือผู้อื่น
- ประเภท (๒) การไม่ปฏิบัติตามระเบียบ หมายถึง การไม่ปฏิบัติหน้าที่ราชการตามกฎหมาย ระเบียบ แบบแผน ข้อบังคับของทางราชการ ที่ได้กำหนดไว้
- ประเภท (๓) การประพฤติชั่ว หมายถึง การกระทำได้ ๆ ที่ไม่รักษาเกียรติศักดิ์ของตำแหน่งหน้าที่ราชการของตน
- ประเภท (๔) การละเมิดมาตรฐานทางจริยธรรม หมายถึง การไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การประพฤติปฏิบัติอย่างมีคุณธรรมของเจ้าหน้าที่ของรัฐ



(.....นางสาวปิยธิดา โพธิ์ตาต.....)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข.....

วันที่.....๑๕.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ....๒๕๖๗...