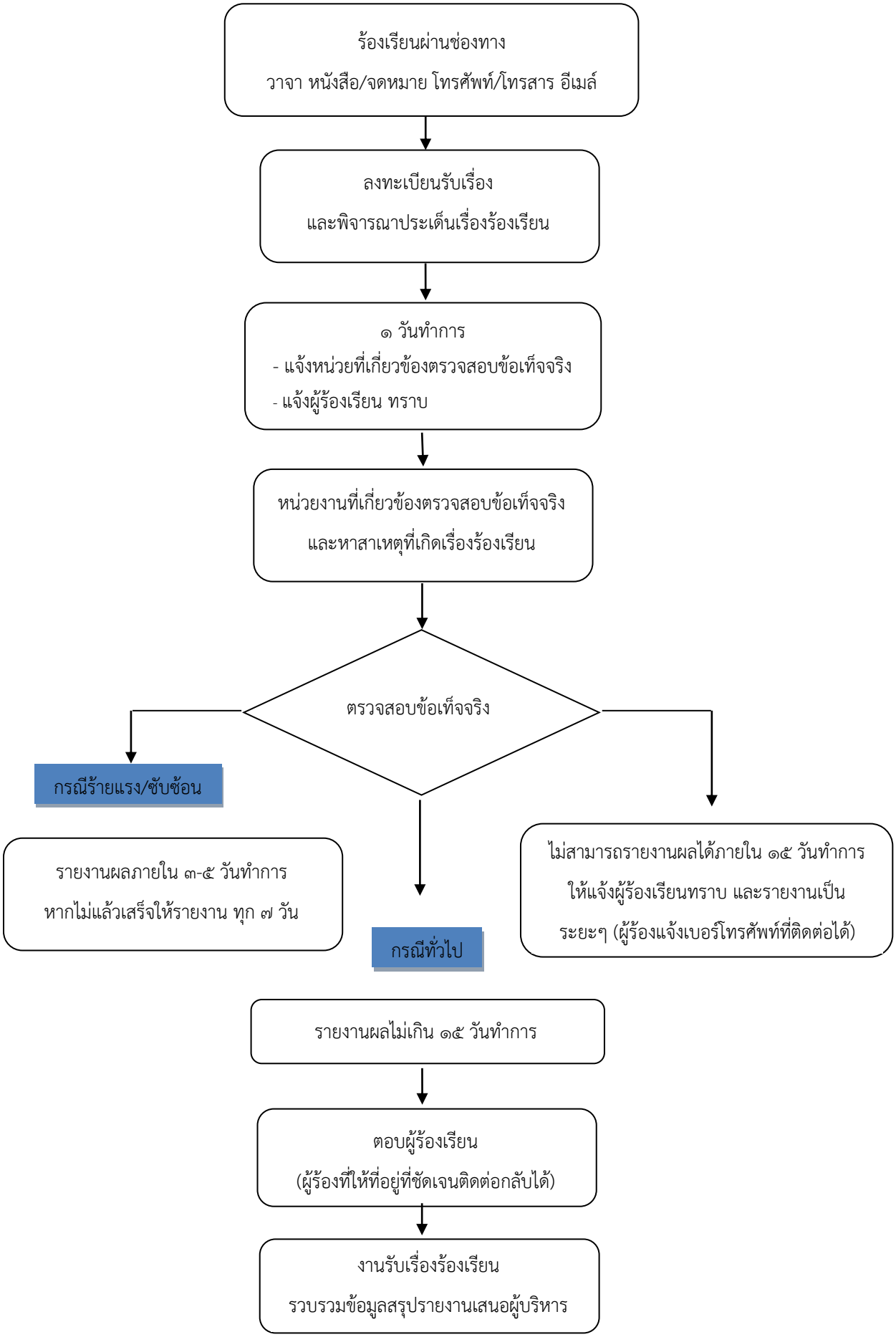
แผนผังปฏิบัติงานเรื่องร้องเรียน (ระยะไม่เกิน ๑๕ วันทำการ)



แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานตรวจสอบภายในทหาร

วันที่.....

ผู้รับเรื่อง.....

หน่วยงาน.....

ชื่อ-นามสกุล.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ต้องการร้องเรียน (ชื่อ-นามสกุล/หน่วยงาน).....

ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รายละเอียดการร้องเรียน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เจ้าหน้าที่จะดำเนินการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทันที หลังจากได้รับเรื่องเรียบร้อยแล้ว หากไม่ได้รับการตอบกลับ ภายใน ๑๕ วันทำการ ติดต่อสอบถามได้ที่ สำนักงานตรวจสอบภายในทหาร

โทร.ทหาร ๕๗๒ ๑๔๓๙ โทร. ๐ ๒๕๗๒ ๑๔๓๙

โทร.ทหาร ๕๗๒ ๑๔๔๖ โทร. ๐ ๒๕๗๒ ๑๔๔๖