

แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของศูนย์สุขภาพจิตที่.....10...(อุบลราชธานี).....

ประจำเดือน.....มกราคม...2561.....

ลำดับ	เรื่อง	การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ				
		จำนวนข้อคิดเห็น ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้ ทำไม่ได้
1	ด้านสนับสนุนสื่อ	-	-	-	-	-
2	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร	-	-	-	-	-
3	ด้านสถานที่	-	-	-	-	-
4	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร	-	-	-	-	-
5	ด้านวิทยากร	-	-	-	-	-
6	ด้านอื่น ๆ	-	-	-	-	-

แบบรายงานข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียนผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของศูนย์สุขภาพจิตที่.....10..(อุบลราชธานี).....

ประจำเดือน.....กุมภาพันธ์...2561.....

ลำดับ	เรื่อง	จำนวนข้อคิดเห็น		การตอบสนองภายใน 15 วันทำการ			
		ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ช่องทาง	วิธีการ	ทำได้	ทำไม่ได้
1	ด้านสนับสนุนสื่อ	-	-	-	-	-	-
2	ด้านการประสานงาน/การติดต่อสื่อสาร	-	-	-	-	-	-
3	ด้านสถานที่	-	-	-	-	-	-
4	ด้านเนื้อหา/หลักสูตร	-	-	-	-	-	-
5	ด้านวิทยากร	-	-	-	-	-	-
6	ด้านอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-



บันทึกข้อความ

ฝ่ายบริหารทั่วไป
เลขที่ <u>มธค</u>
วันที่ <u>๕</u> <u>เม.ย.</u> ๒๕๖๑
เวลา <u>๑๐.๓๐ น.</u>

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ โทรศัพท์ ๐-๕๕๓๑-๑๔๑๒ โทรสาร ๐-๕๕๓๑-๑๔๑๒

ที่ สธ ๐๘๑๗.๑ / ๑๙๑ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานสรุปข้อคิดเห็น/ข้อร้องเรียน/ของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐

ตามที่ศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ได้ประกาศช่องทางรับฟังข้อคิดเห็นและข้อร้องเรียนของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพในการดำเนินงานศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ นั้น

คณะกรรมการฯ ได้สรุปข้อคิดเห็นและข้อร้องเรียนของศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐ ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ แล้วปรากฏว่าไม่มีผู้ให้ข้อคิดเห็นและข้อร้องเรียน จึงขอรายงานรายละเอียดตามเอกสารดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

Handwritten signature

(นางสาวปาจรรย์ สายเพชร)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์

Handwritten signature

(นางเบญจพร อ่อนสนิท)
หัวหน้าฝ่ายบริหารทั่วไป

- me

Handwritten signature

(นางสาวศิริลักษณ์ แก้วเกียรติพงษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ ๑๐