

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน (โทรศัพท์)

เขียนที่

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดกำแพงเพชร

ข้าพเจ้า (ผู้ร้องเรียน)..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์..... E-mail.....

อาชีพ (ถ้ามี)..... ตำแหน่ง (ถ้ามี).....

ถือบัตร..... เลขที่.....

ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....

ขอร้องเรียน.....(ชื่อ-สกุล ผู้ถูกร้องเรียน)..... อาชีพ (ถ้ามี)

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์..... อาชีพ (ถ้ามี)..... ในกรณี.....

รายละเอียดพฤติการณ์โดยสังเขป.....

โดยขออ้าง.....

.....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

ลงชื่อ..... จนท.ผู้รับเรื่อง
(.....)
วันที่.....เวลา.....