



จังหวัด.....

มาพบด้วยตนเอง

อื่น ๆ

บันทึกคำให้การของผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์
ศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์และอำนวยความสะดวกเป็นธรรมจังหวัดชายแดนภาคใต้

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง

- ร้องเรียน/ร้องทุกข์ ระหว่าง
 - วัตถุประสงค์เพื่อ
- }
- } ผู้ถูกร้องเรียน/ร้องทุกข์
- } ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

.....
.....
.....

ข้าพเจ้า..... อายุ

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เชื้อชาติ.....

สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ขอให้ถ้อยคำต่อ..... ตำแหน่ง.....

ด้วยความสัตย์จริงและโดยสุจริตใจ มิได้กลั่นแกล้งผู้ใด ทั้งนี้ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการยื่นคำร้องเรียน/ร้องทุกข์
ต่อศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์และอำนวยความสะดวกเป็นธรรมจังหวัดชายแดนภาคใต้ จำนวน.....ฉบับ ดังนี้

- ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....ฉบับ
- ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....ฉบับ
- ๓. อื่น ๆ จำนวน.....ฉบับ

รายละเอียดคำร้อง

.....
.....
.....
.....

.....
(.....)

ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง

.....
.....
.....
.....

.....
(.....)

ผู้ร้องเรียน/ร้องทุกข์

สำหรับเจ้าหน้าที่

เรียน ทน.ศรธ.จชต.

รายละเอียดการให้คำปรึกษาและข้อมูลเพิ่มเติมต่าง ๆ

.....
.....
.....
.....
.....

- สิทธิยื่นคำขอตาม พ.ร.บ.ค่าตอบแทนผู้เสียหายและทดแทนและค่าใช้จ่ายแก่จำเลยในคดีอาญา พ.ศ.๒๕๔๔

มีสิทธิ ไม่มีสิทธิ ยื่นแล้วเมื่อ.....

ยังไม่ยื่น เนื่องจาก

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
(.....)

วันที่.....

- ความเห็นหรือคำสั่งดำเนินการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ..... ทน.ศรธ.จชต.
(.....)

วันที่.....