**หนังสือข้อร้องเรียน/แจ้งเบาะแสการทุจริตของข้าราชการ**

วันที่.............เดือน..............................พ.ศ................

|  |
| --- |
| \*หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน...............................................  ชื่อผู้ร้องเรียน..........................................................................  นามสุกล..........................................................................  จังหวัด..................................... โทรศัพท์.....................................  E-mail................................................. |

ข้อกล่าวหา/ข้อร้องเรียน (เรื่อง)....................................................................................................................

รายละเอียด :: ..............................................................................................................................................

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

วัน/เดือน/ปี หรือช่วงเวลาที่เกิดเหตุ.....................................................................

เหตุการณ์โดยย่อ :: .....................................................................................................................................

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

ผู้เกี่ยวข้องกระทำทุจริต (ถ้าสามารถระบุได้)..............................................................................................

|  |
| --- |
| \*ผู้ที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ ชื่อ................................สกุล................................. หน่วยงาน................................................หมายเลขโทรศัพท์.............................. |

\*สถานที่ติดต่อกลับ :: ..................................................................................................................................

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

\*\* ข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ สกุล หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล์ และสถานที่ติดต่อกลับ จะถูกจัดเก็บเป็นความลับ

**วิธีการร้องเรียน :**

กรอกข้อมูลตามรายละเอียดนี้แล้วส่งให้สำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดน่าน

ท่านสามารถทำได้โดยทาง :โทรสาร/ ไปรษณีย์

ทางอีเมล์ e-mail address : nan@alro.go.th

ส่งด้วยตนเองที่ ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานการปฏิรูปที่ดินจังหวัดน่าน

504 หมู่ 2 ตำบลฝายแก้ว อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน 55000

โทรศัพท์ 054-710751

โทรสาร 054-771625

**หมายเหตุ** :   แบบฟอร์มรับเรื่องราวร้องเรียนและแก้ไขปัญหา เพื่อให้เรื่องราวร้องเรียน ของท่านได้รับการแก้ไข  
ด้วยความรวดเร็ว ขอความกรุณา

1. ให้กรอกรายละเอียดเรื่องร้องเรียน/ สถานที่ร้องเรียนให้ชัดเจน

2.  ให้กรอกรายละเอียดของตัวผู้ร้องเรียน เช่น ที่อยู่ที่ติดต่อสะดวก เบอร์ติดต่อกลับ/อีเมล์ เพื่อแจ้งผลการพิจารณา   
การแก้ไข หรือติดต่อขอข้อมูลเพิ่มเติม ทั้งนี้ข้อมูลของท่านจะถูกปกปิดเป็นความลับ