



**DENT**  
CMU

# แนวปฏิบัติการจัดการ เรื่องร้องเรียนการทุจริต และประพฤติมิชอบ 2024

FACULTY OF DENTISTRY  
CHIANG MAI UNIVERSITY

# ขั้นตอน การดำเนินการร้องเรียน

## เรื่อง มาตรการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริต



**ขั้นตอนที่ 1**

**ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน**

- ยื่นเรื่องร้องเรียนด้วยตนเอง (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)
- จดหมายเจ้าหน้าที่ของ
- จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ ผ่านอีเมล PR.DENT@CMU.AC.TH
- WWW.DENTCMU.AC.TH ผ่านเมนู VOC (VOICE OF CUSTOMER)

ผู้ร้องเรียน / ผู้แจ้งเบาะแส

แจ้งรับเรื่อง

**ขั้นตอนที่ 2**

**รับเรื่องร้องเรียน วิเคราะห์ ความเร่งด่วน และพิจารณา ตรวจสอบข้อเท็จจริง**

เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณบดี รับเรื่องและดำเนินการ ตามความเร่งด่วน

7 วัน / 15 วัน / 30 วัน

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ : งานบริหารทั่วไป (ฝ่ายเลขานุการผู้บริหาร สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์)



2.1 กรณีไม่มีมูล ยุติเรื่อง และดำเนินการรายงานแก่ ผู้ร้องเรียน / ผู้แจ้งเบาะแส เพื่อทราบ ภายใน 15 วัน

2.2 กรณีมีมูล

**ขั้นตอนที่ 3**

**ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน**

- ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมาธิการสืบหาข้อเท็จจริง
- ดำเนินการสืบสวนพินัย / ละเมิด
- คณบดีพิจารณาผลการสืบสวน

- กรณีไม่มีความผิด / กรณีมีความผิด

3.1 กรณีไม่มีความผิด ยุติเรื่อง และดำเนินการรายงานแก่ ผู้ร้องเรียน / ผู้แจ้งเบาะแส เพื่อทราบ ภายใน 15 วัน

3.2 กรณีมีความผิด

เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่งลงโทษ ชดใช้ค่าเสียหาย ตามขั้นตอนของกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

**ขั้นตอนที่ 4**

**รายงานสถิติ สรุปวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอรายงาน**

### รายละเอียด ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

- ยื่นเรื่องร้องเรียนด้วยตนเอง (ในวัน เวลาราชการ)
    - ณ สำนักงานคณบดี ชั้น 2 อาคาร 7 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
  - จดหมายเจ้าหน้าที่ของ
    - ส่งถึง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ (เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200
  - จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ : PR.DENT@CMU.AC.TH หัวข้อ เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
  - เว็บไซต์คณะทันตแพทยศาสตร์ WWW.DENT.CMU.AC.TH บริการสำคัญ ช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ/ร้องเรียน ระบบรับฟังเสียงลูกค้า (ระบบ VOC / VOICE OF CUSTOMER)
- เลือกประเภท : แจ้งเบาะแสทุจริต





แจ้งเรื่องร้องเรียน



เจ้าหน้าที่สำนักงานคณบดีรับเรื่องร้องเรียน ตามช่องทางที่กำหนด

สรุปรายละเอียด และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
พร้อมทั้งรายงานคณบดี และมหาวิทยาลัย

ดำเนินการตรวจสอบเรื่องร้องเรียน  
ตามความเร่งด่วนที่กำหนด (7 วัน/15 วัน/30 วัน)

คณบดีพิจารณาผลการตรวจสอบเรื่องร้องเรียน

มีมูล

ไม่มีมูล

ยุติเรื่อง



แจ้งผู้ร้องเรียน  
เพื่อทราบ  
(ภายใน 15 วัน)

ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน (สืบข้อเท็จจริง)

- แต่งตั้งคณะกรรมการสืบข้อเท็จจริง

- ดำเนินการสืบข้อเท็จจริง ผิดวินัย / ละเมิด

- คณบดีพิจารณาผล

มีความผิด

ไม่มีความผิด

ยุติเรื่อง

เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่งลงโทษ ชดใช้ค่าเสียหาย

ตามขั้นตอนของกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่เกี่ยวข้อง

[HTTPS://OIT.DENT.CMU.AC.TH/UPLOADS/84NPRJBKPBXK9YPUMEWDQ0IIN6WV5XNNEBLNWOPC.PDF](https://oit.dent.cmu.ac.th/uploads/84NPRJBKPBXK9YPUMEWDQ0IIN6WV5XNNEBLNWOPC.PDF)

รายงานสถิติ สรุปวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอรายงาน



## แนวปฏิบัติการจัดการ เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

### คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

#### ขั้นตอนการจัดการ เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

##### ขั้นตอนที่ 1 แจ้งเรื่องร้องเรียนผ่านช่องทางที่กำหนด

ผู้รับบริการทำการร้องเรียน เรื่องที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน ผ่านช่องทางที่กำหนด ดังนี้

ลำดับที่	ช่องทาง	รายละเอียด
1.	ยื่นเรื่องร้องเรียนด้วยตนเอง ในวันและเวลาราชการ	- กรอกข้อมูลตามแบบฟอร์มที่กำหนด (เอกสารประกอบ 1) - ยื่นเรื่องร้องเรียน ณ สำนักงานคณบดี ชั้น 2 อาคาร 7 คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2.	หนังสือ	ส่งหนังสือแจ้งเรื่องร้องเรียน โดยส่งถึง คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์ (เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200 หมายเหตุ : นับวันประทับตรารับหนังสือเป็นวันรับเรื่องร้องเรียน
3.	จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	- ส่งจดหมายผ่านอีเมล pr.dent@cmu.ac.th หัวข้อ เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ
4.	เว็บไซต์คณะทันตแพทยศาสตร์	- แจ้งเรื่องร้องเรียนผ่านทาง <a href="http://www.dent.cmu.ac.th">www.dent.cmu.ac.th</a> บริการสำคัญ ช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ/ร้องเรียน ระบบรับฟังเสียง ลูกค้า (ระบบ VOC หรือ Voice of Customer) ประเภท แจ้งเบาะแสทุจริต

##### ขั้นตอนที่ 2 รับเรื่องร้องเรียน วิเคราะห์ความเร่งด่วน และพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง (ตรวจสอบ)

1. เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนผ่านช่องทางที่กำหนด รวมทั้งวิเคราะห์ความเร่งด่วนและความรุนแรงของเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งแจ้งรับเรื่องเพื่อให้ผู้ร้องเรียนทราบ

2. เจ้าหน้าที่สุรปรายละเอียด แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายงานคณบดี และมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามความเร่งด่วนที่ได้กำหนดไว้ ดังนี้

ลำดับที่	ระดับความเร่งด่วน	รายละเอียด
1.	ด่วนมาก	ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 7 วัน
2.	ด่วน	ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 15 วัน
3.	ปกติ	ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน

3. เจ้าหน้าที่พิจารณาตรวจสอบเรื่องร้องเรียน ตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ เรื่อง มาตรการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริต ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2565 และตรวจสอบตามหลักเกณฑ์การรับและการพิจารณาเรื่องร้องเรียนหรือเรื่องร้องทุกข์ ลงวันที่ 3 ตุลาคม 2565

กรณีมีมูล : ดำเนินการตามกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องนั้นๆ

กรณีไม่มีมูล : ยุติเรื่อง และรายงานแก่ผู้ร้องเรียนเพื่อทราบ ภายใน 15 วัน

### หลักเกณฑ์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

1. แจ้งข้อมูลรายละเอียดการติดต่อ อันประกอบด้วย ชื่อ – สกุล หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ และอีเมลล์ของผู้ร้องเรียน
2. ผู้แจ้งเรื่องร้องเรียนต้องระบุเรื่องราวอันเป็นเหตุให้แจ้งเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งข้อเท็จจริงตามพฤติการณ์อันสมควร
3. ต้องเป็นเรื่องร้องเรียนที่เกิดขึ้นจริง ซึ่งผู้ร้องเรียนหรือผู้แจ้งเบาะแส ได้ประสบมา หรือรับรู้จากแหล่งที่น่าเชื่อถืออ้างอิงได้ และได้รับความเดือดร้อน ความเสียหาย หรือขอให้คณะฯ ปรับปรุงแก้ไขในเรื่องที่ไม่เหมาะสม อันเนื่องมาจากจากการปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่ของคณะฯ

4. กรณีบัตรสนเท่ห์ ให้พิจารณาเฉพาะรายที่ระบุหลักฐาน กรณีแวดล้อมปรากฏชัดแจ้ง ตลอดจนชี้พยานบุคคลแน่นอนเท่านั้น จะต้องระบุหลักฐานกรณีแวดล้อมปรากฏชัดแจ้ง (รายละเอียดตามประกาศคณะทันตแพทยศาสตร์ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับและการพิจารณาเรื่องร้องเรียนหรือเรื่องร้องทุกข์)

5. หากผู้ร้องเรียน หรือผู้แจ้งเบาะแส แจ้งเรื่องที่เป็นเท็จ และทำให้ผู้อื่นได้รับความเสียหาย ผู้นั้นอาจต้องรับผิดชอบตามกฎหมายอาญา

### หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

1. หน่วยงานผู้ประสานงานระบบ VOC หรือ Voice of Customer : งานนโยบายและแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
2. เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ : งานบริหารทั่วไป (ฝ่ายเลขานุการผู้บริหาร สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์)

### ขั้นตอนที่ 3 ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ (กรณีมีมูล) (สืบข้อเท็จจริง)

เจ้าหน้าที่ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการดังนี้

- 3.1 ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการสืบหาข้อเท็จจริง
- 3.2 ดำเนินการสืบสวนคดีวินัย / ละเมิด
- 3.3 คณบดีพิจารณาผลการสืบสวน – กรณีมีความผิด และกรณีไม่มีความผิด

กรณีไม่มีความผิด : ยุติเรื่อง และรายงานแก่ผู้ร้องเรียนเพื่อทราบ ภายใน 15 วัน

กรณีมีความผิด : เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่งลงโทษ ชดใช้ค่าเสียหาย ตามขั้นตอนของกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งรายงานแก่ผู้ร้องเรียนเพื่อทราบ ต่อไป

<https://oit.dent.cmu.ac.th/uploads/84NpRjbpk9yPUmeWDq0liN6wV5XnnEBlnWOpC.pdf>

### ขั้นตอนที่ 4 รายงานสถิติ สรุปลักษณะข้อมูล และนำเสนอรายงาน

เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

- 4.1 รายงานสถิติเรื่องร้องเรียน ตรวจสอบติดตาม ประเมินผลงานรายเดือน / ไตรมาส / ปี รวมทั้งจัดเก็บเป็นข้อมูลสารสนเทศและจัดทำคลังข้อมูล เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการค้นหาข้อมูล
- 4.2 สรุปลักษณะข้อมูลเรื่องร้องเรียน ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงการทำงาน
- 4.3 นำเสนอรายงานต่อคณะผู้บริหารทุกไตรมาส

## เอกสารประกอบ 1

แบบฟอร์ม การแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน  
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แบบฟอร์ม การแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

\*\*

ชื่อ - สกุล ผู้ร้องเรียน / ผู้แจ้งเบาะแส .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... อีเมล .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

ข้อกล่าวหา/ข้อร้องเรียน (เรื่อง) .....

รายละเอียด : .....

.....

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

เหตุการณ์โดยย่อ : .....

.....

ผู้เกี่ยวข้องกับการกระทำทุจริต

.....

เอกสาร/หลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(1) ..... จำนวน ..... ฉบับ

(2) ..... จำนวน ..... ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้ตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ร้องเรียน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ร้องเรียน

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

\*\* ข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ - สกุล เบอร์โทรศัพท์ อีเมล และที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ร้องเรียน จะถูกจัดเก็บเป็นความลับ

## เอกสารประกอบ 2

การแจ้งเรื่องร้องเรียนผ่านเว็บไซต์คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
ระบบรับฟังเสียงลูกค้า (VOC / Voice of Customer)



แจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน  
ผ่านเว็บไซต์คณะฯ ระบบรับฟังเสียงลูกค้า (VOC / Voice of Customer)

<https://voc.cmu.ac.th/VOC1.aspx?OID=10>



	<b>คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่</b>	<b>ติดต่อเรา</b>	<b>บริการสำคัญ</b>
<p> ต.สุเทพ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200</p> <p> ประชาสัมพันธ์คณะฯ 053-944440, 944441</p> <p> โทรสาร 053-222844</p> <p> pr.dent@cmu.ac.th</p>	<p> โรงพยาบาลทันตกรรม 053-944489, 053-944490</p> <p> คลินิกทันตกรรมพิเศษ 081-8850101, 081-8850110</p> <p> ศูนย์ทันตกรรมผู้สูงอายุ (GMC)(แม่เหียะ) 053-920638, 053-920666, 081-139-8738</p> <p> ศูนย์ทันตกรรมเฉพาะทาง (มีโชค) 092-9451997, 065-3656158</p> <p> คลินิกทันตกรรม ศูนย์ส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุ (SWC) 081-149-8657</p> <p> คลินิกทันตกรรม ศูนย์สุขภาพมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (ไผ่ล้อม) 081-139-8736</p>	<p> ปฏิทินกิจกรรม</p> <p> ระบบสารสนเทศสำหรับอาจารย์/เจ้าหน้าที่</p> <p> บริการสำหรับนักศึกษาในระดับปริญญาตรี</p> <p> บริการสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิต</p> <p> ช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ/ร้องเรียน</p> <p><b>บริการของบข.</b></p> <p> CMU MIS</p> <p> CMU Mail</p> <p> CMU e-Document</p> <p> CMU e-sign</p> <p> CMU Library</p> <p> CMU</p> <p> ITSC</p> <p> REG</p>	

## ระบบรับฟังเสียงลูกค้า

### แจ้งข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

STEP 1. ติ๊กแม่ข่ายการใช้งาน

STEP 2. กรอกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

FINISHED

#### ข้อแนะนำในการใช้งาน

##### ข้อตกลงการใช้ระบบ

- ระบบ VOC หรือ Voice of Customer นี้เป็นช่องทางหนึ่งที่จัดทำขึ้นเพื่อรับฟังเสียงจากผู้รับบริการทางทันตกรรม นักศึกษา บุคลากร และบุคคลทั่วไป โดยจะรวบรวมข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และข้อร้องเรียนต่างๆ จากผู้รับบริการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาบริการของสำนักให้มีคุณภาพมาตรฐานที่ดี และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการให้มากยิ่งขึ้น
- การแจ้งข้อร้องเรียนหรือพบปัญหาการใช้บริการ มีความจำเป็นที่จะต้องกรอกข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญเบื้องต้น เช่น ชื่อ นามสกุล อีเมล หมายเลขโทรศัพท์ ข้อเท็จจริงที่พบปัญหา วันเวลาที่เกิดเหตุการณ์ ข้อมูลของระบบที่ใช้ และรูปภาพที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ และเพื่อให้การตรวจสอบหรือแก้ไขปัญหาแก่ผู้รับบริการทำได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
- ข้อความที่ใช้ควรเป็นถ้อยคำที่สุภาพ เป็นไปตามทำนองคลองธรรม และถูกต้องตามกฎหมาย
- กรณีเป็นการร้องเรียนบุคคลที่สามหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากข้อร้องเรียนเป็นการกลั่นแกล้งกล่าวหาผู้อื่นเสียหาย โดยรู้ว่าเรื่องที่ร้องเรียนไม่เป็นความจริง ท่านจะถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
- กรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้ให้ข้อมูลอย่างเพียงพอหรือไม่เปิดเผยตัวตน และคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ไม่สามารถติดต่อประสานขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาเรื่องดังกล่าว แต่หากเป็นข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ คณะฯ มีความยินดีจะรับเรื่องดังกล่าวไปพัฒนาการให้บริการของสำนักให้ดีที่สุดต่อไป
- หลังจากที่ระบบได้รับเรื่องจากผู้แจ้งแล้ว หากผู้แจ้งได้ให้อีเมล (email) ไว้ ระบบจะมีการติดตามความคืบหน้าโดยอัตโนมัติ และรายงานผลการพิจารณาหรือสรุปการดำเนินการที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้แจ้งทราบโดยเร็วผ่านทางอีเมลของผู้แจ้ง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อตกลงเป็นอย่างดีแล้ว และยอมรับตามข้อตกลงนี้

CLICK เพื่อกรอกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ/ติดต่อสอบถาม/ชมเชย/แจ้งเบาะแสทุจริต

### แจ้งข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

STEP 1. ติ๊กแม่ข่ายการใช้งาน

STEP 2. กรอกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

FINISHED

#### กรุณากรอกข้อมูลทุกช่องที่มีเครื่องหมาย (\*) ให้ครบถ้วน

##### ข้อมูลส่วนตัวผู้ร้องเรียน/เสนอแนะ

##### ชื่อ-นามสกุล

ชื่อ-นามสกุล ผู้ร้องเรียน ..

ชาย  หญิง

##### Email เพื่อใช้ติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการ

Email เพื่อใช้สำหรับติดต่อสอบถามเชิงความคืบหน้าในการดำเนินงาน ..

##### เบอร์โทรศัพท์

เบอร์โทรศัพท์ ..

โปรดระบุ Email และเบอร์โทรศัพท์ของท่าน เพื่อใช้ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการให้ทราบผ่านทาง Email

##### สถานภาพปัจจุบันของท่าน(\*)

ผู้รับบริการทันตกรรม

##### รายละเอียดการร้องเรียน/เสนอแนะ

- ประเภท(\*)
- ข้อร้องเรียน
  - ข้อเสนอแนะ
  - ติดต่อสอบถาม
  - ชมเชย
  - แจ้งเบาะแสทุจริต

##### หมวดหมู่(\*)

โปรดระบุ ..