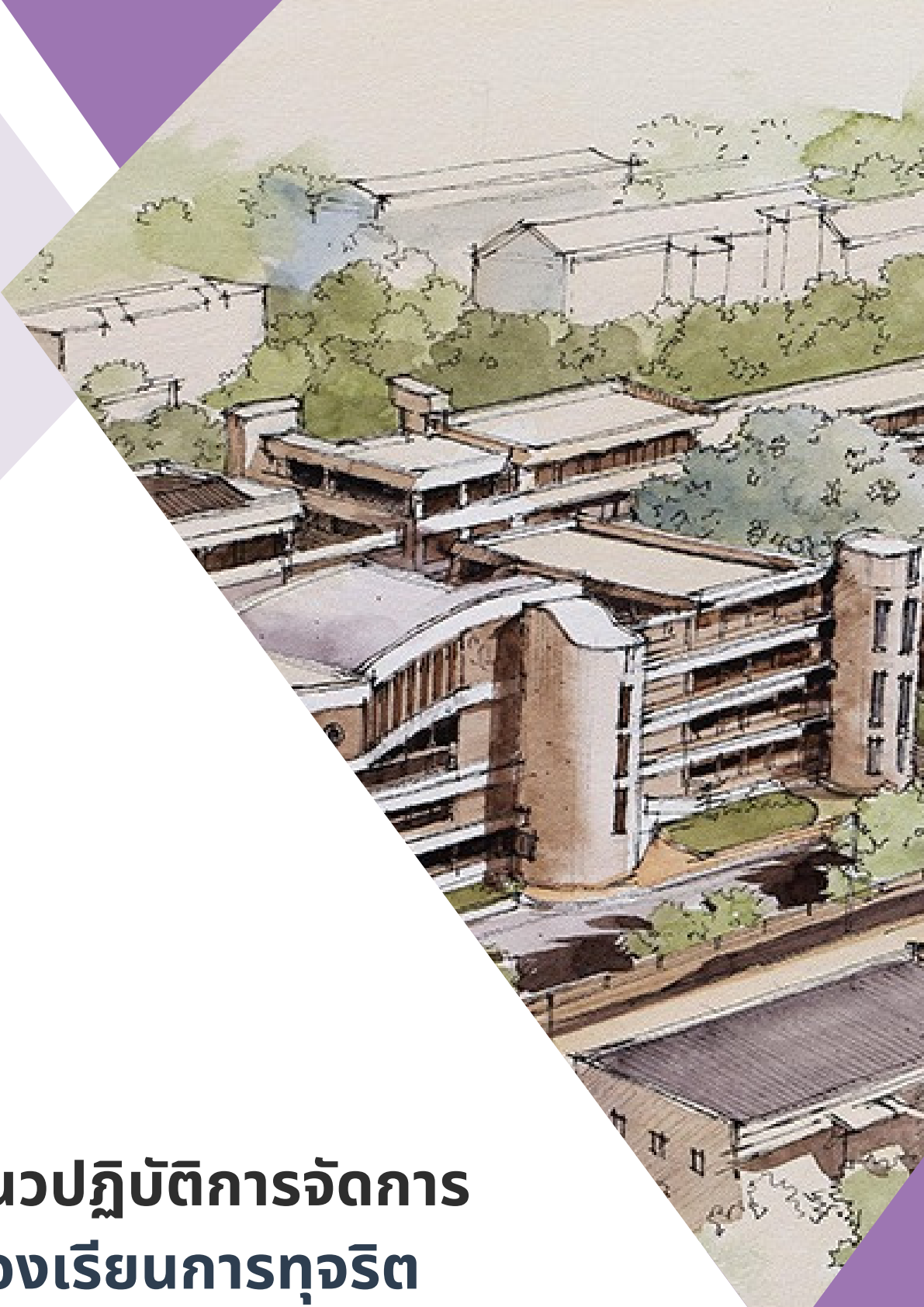




DENT
CMU

คู่มือแนวปฏิบัติการจัดการ เรื่องร้องเรียนการทุจริต และประพฤติมิชอบ

2025

FACULTY OF DENTISTRY
CHIANG MAI UNIVERSITY

ฝ่ายเลขานุการผู้บริหาร สำนักงานคณบดี
งานนโยบายและแผนและประกันคุณภาพการศึกษา
คณะทันตแพทยศาสตร์

ขั้นตอน การดำเนินการร้องเรียน/แจ้งเบาะแส

เรื่อง การจัดการเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ



รายละเอียดข้อมูลสำหรับผู้ร้องเรียนควรรู้
เพื่อใช้ในการร้องเรียน

1. ชื่อ – สกุล ผู้ถูกร้องเรียน
2. ตำแหน่ง / สังกัด ผู้ถูกร้องเรียน
3. วัน / เดือน / ปี หรือช่วงเวลาที่เกิดทำความผิด
4. เหตุการณ์โดยย่อ/พฤติการณ์การทำความผิด
5. เอกสาร หรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)



ผู้ร้องเรียน
/ ผู้แจ้งเบาะแส

ขั้นตอนที่ 1

ช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียน

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

แจ้งรับเรื่อง



ผู้ร้องเรียน / ผู้แจ้งเบาะแส

ขั้นตอนที่ 2

รับเรื่องร้องเรียน วิเคราะห์ ความเร่งด่วน และพิจารณา ตรวจสอบข้อเท็จจริง

เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณบดี
รับเรื่องและดำเนินการ
ตามความเร่งด่วน
7 วัน / 15 วัน / 30 วัน

ส่วนงาน/ฝ่ายที่รับผิดชอบ : งานบริหารทั่วไป

(ฝ่ายเลขานุการผู้บริหาร สำนักงานคณบดี คณะทันตแพทยศาสตร์)

2.1 กรณีไม่มีมูล
ยุติเรื่อง และดำเนินการรายงานแก่ ผู้ร้องเรียน
/ ผู้แจ้งเบาะแส เพื่อทราบ ภายใน 15 วัน

2.2 กรณีมีมูล

ขั้นตอนที่ 3

ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน

1. ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการสืบหาข้อเท็จจริง
 2. ดำเนินการสืบสวนพินัย / ละเมิด
 3. คณะบดีพิจารณาผลการสืบสวน
- กรณีไม่มีความผิด / กรณีมีความผิด



3.2 กรณีมีความผิด

เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่งลงโทษ ชดใช้ค่าเสียหาย
ตามขั้นตอนของกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ
ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

3.1 กรณีไม่มีความผิด
ยุติเรื่อง และดำเนินการรายงานแก่
ผู้ร้องเรียน / ผู้แจ้งเบาะแส เพื่อทราบ
ภายใน 15 วัน

ขั้นตอนที่ 4

รายงานสถิติ สรุปวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอรายงาน



รายละเอียด ช่องทางการแจ้งเรื่องร้องเรียน

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

แจ้งเรื่องร้องเรียน/
แจ้งเบาะแส



เจ้าหน้าที่สำนักงานคนบดีรับเรื่องร้องเรียน ตามช่องทางที่กำหนด

สรุปรายละเอียด และแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
พร้อมทั้งรายงานคนบดี และมหาวิทยาลัย

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

คนบดีพิจารณาผลการตรวจสอบเรื่องร้องเรียน

มีมูล

ไม่มีมูล

ยุติเรื่อง



แจ้งผู้ร้องเรียน
เพื่อทราบ
(ภายใน 15 วัน)

ดำเนินการจัดการเรื่องร้องเรียน (สืบข้อเท็จจริง) (ภายใน 180 วัน)

• แต่งตั้งคณะกรรมการสืบข้อเท็จจริง

• ดำเนินการสืบข้อเท็จจริง ผิดวินัย / ละเมิด

• คนบดีพิจารณาผล

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 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ) คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ตำบลสุเทพ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ หมายเหตุ : นับวันประทับตราหนังสือเป็นวันรับเรื่องร้องเรียน
3.	จดหมายอิเล็กทรอนิกส์	- ส่งจดหมายผ่านอีเมล pr.dent@cmu.ac.th หัวข้อ เรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ (งานนโยบายและแผนและประกันคุณภาพการศึกษา เป็นผู้รับเรื่อง)
4.	เว็บไซต์คณะทันตแพทยศาสตร์	- แจ้งเรื่องร้องเรียนผ่านทาง www.dent.cmu.ac.th บริการสำคัญ ช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ/ร้องเรียน ระบบรับฟังเสียง ลูกค้า (ระบบ VOC หรือ Voice of Customer) ประเภทแจ้งเบาะแสทุจริต (เอกสารประกอบ 2)

โดยประกอบด้วยข้อมูลของผู้ถูกร้องเรียน ที่ผู้ร้องเรียน/ผู้แจ้งเบาะแส ควรทราบ ดังนี้

1. ชื่อ - สกุล ของผู้ถูกร้องเรียน
2. ตำแหน่ง หรือสังกัด ของผู้ถูกร้องเรียน
3. วัน/เดือน/ปี หรือช่วงเวลาที่เกิดความผิด
4. เหตุการณ์โดยย่อ หรือพฤติการณ์การกระทำความผิด
5. เอกสาร หรือหลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

ขั้นตอนที่ 2 รับเรื่องร้องเรียน วิเคราะห์ความเร่งด่วน และพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริง (ตรวจสอบ)

1. เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนผ่านช่องทางที่กำหนด รวมทั้งวิเคราะห์ความเร่งด่วนและความรุนแรงของเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งแจ้งรับเรื่องให้ผู้ร้องเรียนทราบ

2. เจ้าหน้าที่สรุปรายละเอียด แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายงานคณบดี และมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามความเร่งด่วนที่กำหนดไว้ ดังนี้

ลำดับที่	ช่องทาง	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 เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องนั้น ๆ

กรณีไม่มีมูล : ยุติเรื่อง และรายงานแก่ผู้ร้องเรียนเพื่อทราบ ภายใน 15 วัน

หลักเกณฑ์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

1. แจ้งข้อมูลรายละเอียดการติดต่อ อันประกอบด้วย ชื่อ – สกุล หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อ และอีเมลของผู้ร้องเรียน
2. ผู้แจ้งเรื่องร้องเรียน แจ้งเบาะแส ต้องระบุเรื่องราวอันเป็นเหตุให้แจ้งเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งข้อเท็จจริงตามพฤติการณ์อันสมควร
3. ต้องเป็นเรื่องร้องเรียนที่เกิดขึ้นจริง ซึ่งผู้ร้องเรียนหรือผู้แจ้งเบาะแสดำเนินการได้ประสบมา หรือรับรู้จากแหล่งที่น่าเชื่อถืออ้างอิงได้ และได้รับความเดือดร้อน ความเสียหาย หรือขอให้คณะฯ ปรับปรุงแก้ไขในเรื่องที่ไม่เหมาะสม อันเนื่องจากการปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่ของคณะฯ

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 - ดำเนินการภายใน 180 วัน) (สีบข้อเท็จจริง)

เจ้าหน้าที่ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการดังนี้

- 3.1 ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการสืบข้อเท็จจริง
- 3.2 ดำเนินการสืบสวนคดีวินัย / ละเมิด
- 3.3 คณะบดีพิจารณาผลการสืบสวน - กรณีมีความผิด และกรณีไม่มีความผิด

กรณีไม่มีความผิด : ยุติเรื่อง และรายงานแก่ผู้ร้องเรียนทราบ ภายใน 15 วัน

กรณีมีความผิด : เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่งลงโทษ ขดใช้ค่าเสียหาย ตามขั้นตอนของกฎหมาย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งรายงานแก่ผู้ร้องเรียนทราบ ต่อไป

<https://oit.dent.cmu.ac.th/uploads/84NpRjbkpBxk9yPUmeWDq0liN6wV5XnnEBlnWOpC.pdf>

ขั้นตอนที่ 4 รายงานสถิติ สรุปวิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอรายงาน

เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

4.1 รายงานสถิติเรื่องร้องเรียน ตรวจสอบ ประเมินผลงานรายเดือน / ไตรมาส / ปี รวมทั้งจัดเก็บเป็นข้อมูลสารสนเทศและการจัดทำคลังข้อมูล เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการค้นหาข้อมูล

4.2 สรุปวิเคราะห์ข้อมูลเรื่องร้องเรียน ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับปรุงการทำงาน

4.3 นำเสนอรายงานต่อคณะผู้บริหารทุกไตรมาส

อื่น ๆ ระยะเวลาในการดำเนินการ

รายละเอียด	ระยะเวลา
1. เจ้าหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนผ่านช่องทางที่กำหนด และดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง กรณีมีมูล : ดำเนินการตามกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องนั้น ๆ กรณีไม่มีมูล : ยุติเรื่อง และรายงานแก่ผู้ร้องเรียนเพื่อทราบ	- ด่วนมาก 7 วัน - ด่วน 15 วัน - ปกติ 30 วัน - ภายใน 15 วัน
2. กรณีมีมูล ให้ดำเนินการตามกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน เพื่อแก้ไขปัญหา - ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการสืบข้อเท็จจริง - ดำเนินการสืบสวนพินัย / ละเมิด - คณบดีพิจารณาผลการสืบสวน - กรณีมีความผิด และกรณีไม่มีความผิด กรณีไม่มีความผิด : ยุติเรื่อง และรายงานแก่ผู้ร้องเรียนทราบ กรณีมีความผิด : เจ้าหน้าที่จัดทำคำสั่งลงโทษ ชดใช้ค่าเสียหาย ตามขั้นตอนของ กฎหมาย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งของ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งรายงานแก่ผู้ร้องเรียนทราบ	- ไม่เกิน 180 วัน นับตั้งแต่การแต่งตั้ง คณะกรรมการสืบข้อเท็จจริง / ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการให้แล้ว เสร็จตามกำหนดระยะเวลา สามารถ ขยายระยะเวลาการสืบข้อเท็จจริง ได้ตามความจำเป็น ครั้งละไม่เกิน 30 วัน-การสืบข้อเท็จจริงที่ไม่แล้ว เสร็จภายใน 180 วัน ให้ประธาน กรรมการรายงานเหตุที่ดำเนินการ ไม่แล้วเสร็จ และเร่งรัดการสอบ ข้อเท็จจริงต่อไป - ภายใน 15 วัน

เอกสารประกอบ 1

แบบฟอร์ม การแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

แบบฟอร์ม การแจ้งเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วันที่ เดือน พ.ศ.

**** โปรดระบุเบอร์โทรศัพท์ และอีเมลของท่าน เพื่อใช้ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการ**

ข้อมูลผู้ร้องเรียน/ผู้แจ้งเบาะแส

ชื่อ – สกุล ผู้ร้องเรียน/ผู้แจ้งเบาะแส

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

สถานภาพปัจจุบัน ☐ ผู้รับบริการทางทันตกรรม ☐ นักศึกษา ☐ บุคลากร ☐ บุคคลทั่วไป

รายละเอียดการร้องเรียน

ข้อกล่าวหา/ข้อร้องเรียน (เรื่อง)

ชื่อ - สกุล ผู้ถูกร้องเรียน :

ตำแหน่ง/สังกัด ผู้ถูกร้องเรียน :

วัน/เดือน/ปี หรือช่วงเวลาการกระทำความผิด :

เหตุการณ์โดยย่อ/พฤติการณ์การกระทำความผิด :

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

เอกสาร/หลักฐานที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

(1) จำนวน ฉบับ

(2) จำนวน ฉบับ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการตามความประสงค์ของข้าพเจ้าต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ร้องเรียน

(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

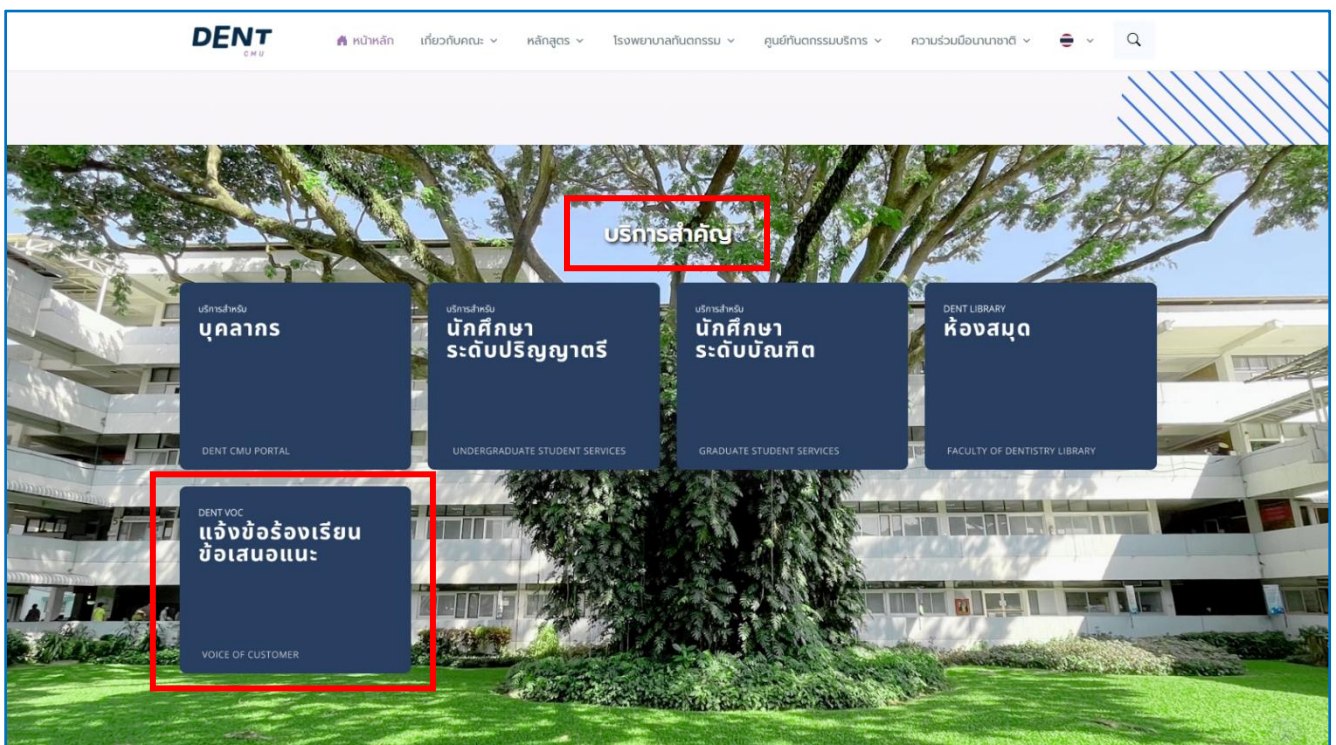
**** ข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อ – สกุล เบอร์โทรศัพท์ อีเมล และที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ของผู้ร้องเรียน จะถูกจัดเก็บเป็นความลับ**

เอกสารประกอบ 2

การแจ้งเรื่องร้องเรียนผ่านเว็บไซต์คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ระบบฟังเสียงลูกค้า (VOC / Voice of Customer)

การแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน สำหรับผู้บริหารทางทันตกรรม นักศึกษา บุคลากร และบุคคลทั่วไป ผ่านเว็บไซต์คณะฯ ระบบรับฟังเสียงลูกค้า (VOC / Voice of Customer)

1. เข้าผ่าน website คณะฯ <https://www.dent.cmu.ac.th/>
2. เข้าผ่านระบบรับฟังเสียงลูกค้า VOC โดยตรง <https://voc.cmu.ac.th/VOC1.aspx?OID=10>



ระบบรับฟังเสียงลูกค้า

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

STEP 1. ตั้งแบบนำในการใช้งาน

STEP 2. กรอกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

FINISHED

ข้อแนะนำในการใช้งาน

ข้อตกลงการใช้ระบบ

1. ระบบ VOC หรือ Voice of Customer นี้เป็นช่องทางหนึ่งซึ่งจัดทำขึ้นเพื่อรับฟังเสียงจากผู้รับบริการทางทันตกรรม นักศึกษา บุคลากร และบุคคลทั่วไป โดยจะรวบรวมข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และข้อร้องเรียนต่างๆ จากผู้รับบริการของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาบริการของสำนักให้มีความเหมาะสมที่สุด และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการให้มากยิ่งขึ้น
2. การแจ้งข้อร้องเรียนหรือพบปัญหาการใช้บริการ มีความจำเป็นที่จะต้องกรอกข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญเบื้องต้น เช่น ชื่อนามสกุล อีเมล หมายเลขโทรศัพท์ ข้อเท็จจริงที่พบปัญหา วันเวลาที่เกิดเหตุการณ์ ข้อมูลของระบบที่ใช้ และรูปภาพที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ และเพื่อให้การตรวจสอบหรือแก้ไขปัญหาค้นหาผู้รับบริการทำได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
3. ข้อความที่ใช้ควรเป็นถ้อยคำที่สุภาพ เป็นไปตามกติกาสถาบัน และถูกต้องตามกฎหมาย
4. กรณีเป็นการร้องเรียนบุคคลที่สามหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากข้อร้องเรียนเป็นการกลั่นแกล้งกล่าวหาให้ผู้อื่นเสียหาย โดยรู้ว่าเป็นเรื่องเท็จหรือไม่เป็นความจริง ท่านอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
5. กรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้ให้ข้อมูลอย่างเพียงพอหรือไม่เปิดเผยตัวตน และคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ไม่สามารถติดต่อประสานขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาเรื่องดังกล่าว แต่หากเป็นข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ คณะฯ มีความยินดีจะรับเรื่องดังกล่าวไปพัฒนาการให้บริการของสำนักให้ดียิ่งขึ้นต่อไป
6. หลังจากกรอกข้อมูลเสร็จแล้ว หากผู้แจ้งได้ให้อีเมล (email) ไว้ ระบบจะมีการติดตามความคืบหน้าโดยอัตโนมัติ และรายงานผลการพิจารณาหรือข้อสรุปการดำเนินการที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้แจ้งทราบโดยเร็วผ่านทางอีเมลของผู้แจ้ง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อตกลงเป็นอย่างดีแล้ว และยอมรับตามข้อตกลงนี้

CLICK เพื่อกรอกข้อร้องเรียน

ระบบรับฟังเสียงลูกค้า

แจ้งข้อเสนอนแนะ คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

STEP 1. ตั้งแบบนำในการใช้งาน

STEP 2. กรอกข้อเสนอนแนะ

FINISHED

กรุณกรอกข้อมูลทุกช่องที่มีเครื่องหมาย (*) ให้ครบถ้วน

- ☐ ข้อร้องเรียน
- ☒ ข้อเสนอแนะ
- ประเภท(*) ☐ ติดต่อสอบถาม
- ☐ ขมขื่น
- ☒ แจ้งเบาะแสทุจริต

**** เลือกประเภทแจ้งเบาะแสทุจริต**

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล(ไม่บังคับกรอก)

ชื่อ-นามสกุล ..

☒ ชาย ☐ หญิง

Email เพื่อใช้ติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินงาน(ไม่บังคับกรอก)

Email เพื่อใช้ติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินงาน ..

เบอร์โทรศัพท์(ไม่บังคับกรอก)

เบอร์โทรศัพท์ ..

โปรดระบุ Email และเบอร์โทรศัพท์ของท่าน เพื่อใช้ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการให้ทราบผ่านทาง Email

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล(ไม่บังคับกรอก)

ชื่อ-นามสกุล ..

☒ ชาย ☐ หญิง

Email เพื่อใช้ติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินงาน(ไม่บังคับกรอก)

Email เพื่อใช้สำหรับติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินงาน ..

เบอร์โทรศัพท์(ไม่บังคับกรอก)

เบอร์โทรศัพท์ ..

โปรดระบุ Email และเบอร์โทรศัพท์ของท่าน เพื่อใช้ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการให้ทราบผ่านทาง Email

สถานภาพปัจจุบันของท่าน(*)

บุคคลทั่วไป (General Public) ▼

รายละเอียด

หมวดหมู่(*)

----- โปรดระบุ ----- ▼

รายละเอียด(*)

โปรดระบุรายละเอียดแบบย่อ ..

เผยแพร่ต่อสาธารณะ(*)

☐ ไม่ยินยอมให้เผยแพร่คำร้องเรียน ☒ ยินยอมให้เผยแพร่คำร้องเรียน

เลือกไฟล์รูปภาพ/เอกสาร ประกอบ ไม่เกิน 3 ไฟล์ ขนาดไฟล์ไม่เกิน 20 MB (gif, jpeg, png, jpg, doc, docx, xls,xlsx, pdf, ppt, pptx, txt, csv)

1.

ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

**** โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและระบุ**

สถานภาพของท่านให้ชัดเจน

- ผู้รับบริการทางทันตกรรม
- นักศึกษา
- บุคลากร
- บุคคลทั่วไป