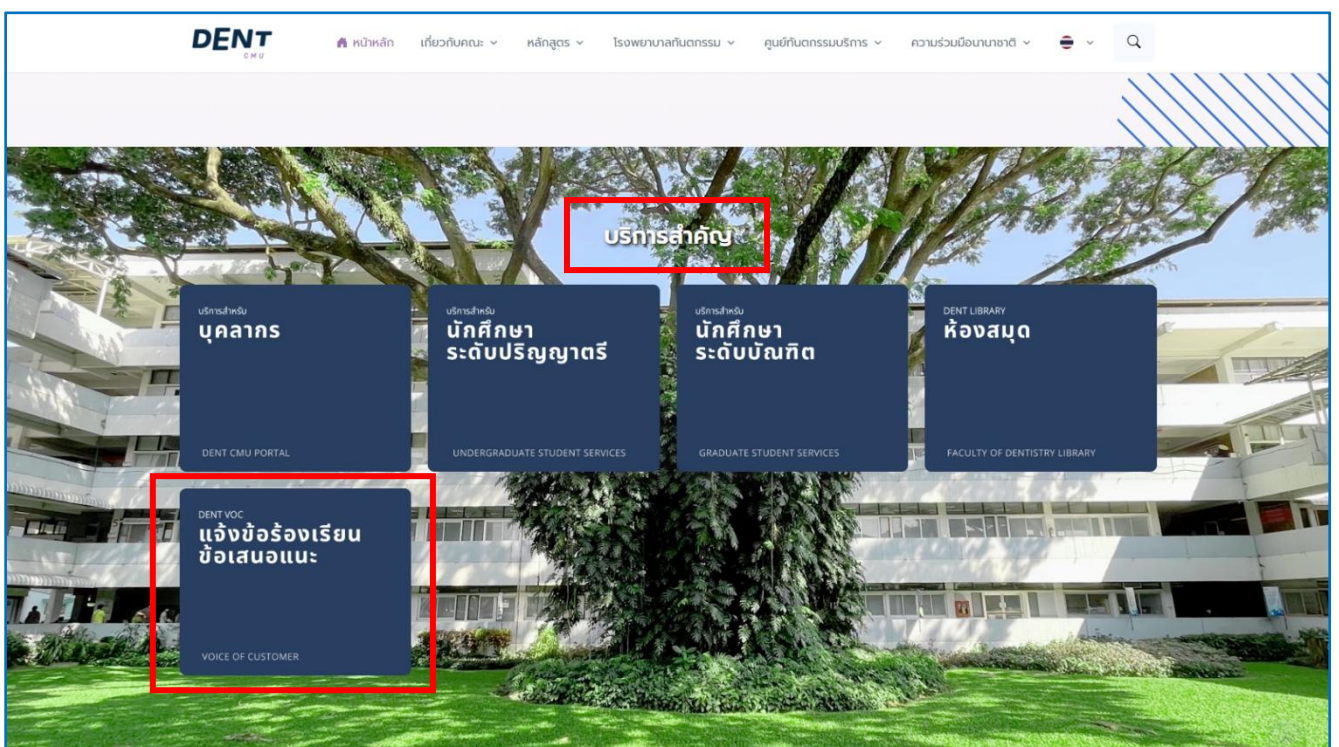




การแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ของส่วนงาน สำหรับผู้รับบริหารทางทันตกรรม นักศึกษา บุคลากร และบุคคลทั่วไป ผ่านเว็บไซต์คณะฯ ระบบรับฟังเสียงลูกค้า (VOC / Voice of Customer)

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



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

STEP 1. ตั้งแบบนำในการใช้งาน

STEP 2. กรอกข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ

FINISHED

## ข้อแนะนำในการใช้งาน

## วัตถุประสงค์การใช้งาน

1. ระบบ VOC หรือ Voice of Customer นี้เป็นช่องทางหนึ่งที่จะจัดเก็บเพื่อรับฟังเสียงจากผู้บริหารทางทันตกรรม นักศึกษา บุคลากร และบุคคลทั่วไป โดยจะรวบรวมข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และข้อร้องเรียนต่างๆ จากผู้บริหารของคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนาบริการของสำนักให้มีคุณภาพมาตรฐานที่ดี และตรงตามความต้องการของผู้รับบริการให้มากยิ่งขึ้น
2. การแจ้งข้อร้องเรียนหรือพบปัญหาการใช้บริการ มีความจำเป็นที่จะต้องกรอกข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญเบื้องต้น เช่น ชื่อ นามสกุล อีเมล หมายเลขโทรศัพท์ ข้อเท็จจริงที่พบปัญหา วันเวลาที่เกิดเหตุการณ์ ข้อมูลของระบบที่ใช้ และรูปภาพที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เพื่อประโยชน์ในการติดต่อกลับ และเพื่อการตรวจสอบหรือแก้ไขปัญหาแก่ผู้รับบริการได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
3. ข้อความที่ใช้ควรเป็นถ้อยคำที่สุภาพ เป็นไปตามกติกาสถาบัน และถูกต้องตามกฎหมาย
4. กรณีเป็นการร้องเรียนบุคคลที่สามหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากข้อร้องเรียนเป็นการกลั่นแกล้งกล่าวหาให้ผู้อื่นเสียหาย โดยรู้ว่าเป็นเรื่องที่ไม่เป็นความจริง ท่านอาจถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย
5. กรณีที่ผู้แจ้งไม่ได้ให้ข้อมูลอย่างเพียงพอหรือไม่เปิดเผยตัวตน และคณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ไม่สามารถติดต่อประสานขอข้อมูลเพิ่มเติมได้ คณะฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่พิจารณาเรื่องดังกล่าว แต่หากเป็นข้อเสนอแนะอย่างสร้างสรรค์ที่เป็นประโยชน์ คณะฯ มีความยินดีที่จะรับเรื่องดังกล่าวไปพัฒนาการให้บริการของสำนักให้ดียิ่งขึ้นไป
6. หลังจากกรอกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว หากผู้แจ้งได้ให้อีเมล (email) ไว้ ระบบจะมีการติดตามความคืบหน้าโดยอัตโนมัติ และรายงานผลการพิจารณาหรือสรุปการดำเนินการที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้แจ้งทราบโดยเร็วผ่านทางอีเมลของผู้แจ้ง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อตกลงเป็นอย่างดีแล้ว และยอมรับตามข้อตกลงนี้

CLICK เพื่อกรอกข้อร้องเรียน

แจ้งข้อเสนอแนะ  
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

STEP 1. ตั้งแบบนำในการใช้งาน

STEP 2. กรอกข้อมูลเบื้องต้น

FINISHED

กรุณากรอกข้อมูลทุกช่องที่มีเครื่องหมาย (\*) ให้ครบถ้วน

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

\*\* เลือกประเภทแจ้งเบาะแสทุจริต

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล(ไม่บังคับกรอก)

ชื่อ-นามสกุล .....

 ชาย  หญิง

Email เพื่อใช้ติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการ(ไม่บังคับกรอก)

Email เพื่อใช้สำหรับติดต่อและแจ้งความคืบหน้าในการดำเนินการ .....

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 ประกอบด้วย 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**