

แบบร้องเรียน / ชมเชย / เสนอแนะ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

สำหรับผู้ป่วยและญาติ ที่ต้องการร้องเรียน / ชมเชย / เสนอแนะ
คำแนะนำของท่านเป็นประโยชน์แก่หน่วยงานที่จะพัฒนาคุณภาพให้ดีขึ้น หรือเป็นกำลังใจ
ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานต่อไป

ประเด็นเรื่อง

 ร้องเรียน ชมเชย เสนอแนะ

วันที่...../...../.....

สรุปเรื่อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อผู้แจ้ง.....

ติดต่อกลับได้ที่.....

.....

แบบร้องเรียน / ชมเชย / เสนอแนะ โรงพยาบาลสงขลานครินทร์

สำหรับผู้ป่วยและญาติ ที่ต้องการร้องเรียน / ชมเชย / เสนอแนะ
คำแนะนำของท่านเป็นประโยชน์แก่หน่วยงานที่จะพัฒนาคุณภาพให้ดีขึ้น หรือเป็นกำลังใจ
ให้แก่ผู้ปฏิบัติงานต่อไป

ประเด็นเรื่อง

 ร้องเรียน ชมเชย เสนอแนะ

วันที่...../...../.....

สรุปเรื่อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อผู้แจ้ง.....

ติดต่อกลับได้ที่.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับเรื่อง...../...../.....

ผู้รับเรื่อง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับเรื่อง...../...../.....

ผู้รับเรื่อง.....