

จดหมายร้องเรียนสำหรับนักศึกษา คณะแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข  
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ

วัน.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน .....

สิ่งที่แนบมาด้วย ..... (เช่น เอกสาร , รูปภาพ เป็นต้น)

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ร้องเรียน).....นามสกุล.....  
รหัสนักศึกษา.....หลักสูตร..... ชั้นปี.....  
บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน .....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
เลขบัตรประชาชน..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าขอร้องเรียน .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการทั้งสิ้น

**\*\* ข้อมูลผู้ร้องเรียนจะจัดเก็บเป็นความลับทุกชั้นตอน \*\***

ลงชื่อ..... (ผู้ร้องเรียน)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... (ผู้รับเรื่องร้องเรียน)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....