

ช่องทางการร้องเรียนผ่าน ช่องทางที่ 1



ระดับความพึงพอใจของท่าน *



+ ----- -

☐ 5 (มากที่สุด)☐ 4 (มาก)☐ 3 (ปานกลาง)☐ 2 (น้อย)☐ 1 (น้อยที่สุด)

ความคิดเห็นของท่าน *

คำตอบของคุณ

ช่องทางการร้องเรียนช่องทางที่ 2 ผ่าน <https://Trakanhospital.moph.go.th>



โรงพยาบาลตระการพิพิธผล
<http://trakanhospital.moph.go.th>

สายด่วน
อุบัติเหตุฉุกเฉิน
เจ็บป่วย โทรฟรี 1669



STOP ทุจริตคอร์รัปชัน!!
ทุกริดต้องได้รับโทษ! พบเห็นอย่านิ่งเฉย
เว็บไซต์การร้องเรียน
<http://www.stopcorruption.moph.go.th/>



พญ.จุไรรัตน์ กุณรัตน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
ตระการพิพิธผล
โทร. 045-181777
(ต. 203)

แบบแสดงความคิดเห็นโรงพยาบาล
ตระการพิพิธผล จังหวัดอุบลราชธานี

 nas2ernock204@gmail.com (ตัวหนาตัว) *ตัวหนาตัว

*จากเป็น

วันที่ และ เวลาที่ใส่เดิมๆ *

วัน/

เวลา/ dd:yy

ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ *

ตำแหน่งของบุคคล

โทรศัพท์

ตำแหน่งของบุคคล

line id (ถ้ามี)

ตำแหน่งของบุคคล

งานเคยใช้บริการเป็น *

☐ ขอรับเขียน

☐ ขอรับเขียน

☐ ขอรับเขียน

☐ รับ

เขียนบรรยายโดยสรุปดังนี้ *

ตำแหน่งของบุคคล

แบบแสดงความคิดเห็นโรงพยาบาล
ตระการพิพิธผล จังหวัดอุบลราชธานี

 nas2ernock204@gmail.com (ตัวหนาตัว) *ตัวหนาตัว

*จากเป็น

วันที่ และ เวลาที่ใส่เดิมๆ *

วัน/

เวลา/ dd:yy

ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการ *

ตำแหน่งของบุคคล

โทรศัพท์

ตำแหน่งของบุคคล

line id (ถ้ามี)

ตำแหน่งของบุคคล

งานเคยใช้บริการเป็น *

☐ ขอรับเขียน

☐ ขอรับเขียน

☐ ขอรับเขียน

☐ รับ

เขียนบรรยายโดยสรุปดังนี้ *

ตำแหน่งของบุคคล

ข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ ต้องให้ข้อมูลที่แท้จริง
ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ Email เพื่อโรงพยาบาลจะ
ได้ติดต่อกลับ หรือขอข้อมูลเพิ่มเติม ได้

