



บันทึกเรื่องร้องเรียนต่อสภากายภาพบำบัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ).....นามสกุล.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้..... หมู่ที่..... ตึก/ชอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... อีเมล.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย.....
ขอให้ถ้อยคำด้วยความสัตย์จริง ดังต่อไปนี้ (ใคร ทำอะไร ที่ไหน อย่างไร)

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขออ้างส่งพยานหลักฐานเพื่อสนับสนุนข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้น ได้แก่ (พยานบุคคล, พยานเอกสาร, พยานวัตถุ)

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สภากายภาพบำบัดดำเนินการ ดังนี้.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และยินดีให้ความร่วมมือในการสืบสวนหาข้อเท็จจริง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน

(.....)