



## 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

(.....)