

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม

แบบคำร้องทั่วไป

ใช้สำหรับยื่นคำขอหรือขอให้สำนักงานประสานงานในเรื่องที่อยู่ในหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน (ถ้าจำเป็นต่อการตรวจสอบ)

ที่อยู่ติดต่อได้

โทรศัพท์

อีเมล/LINE (ถ้ามี)

คำร้อง

เรื่อง

เรียน สาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม

รายละเอียด

.....

.....

ความประสงค์/ผลที่ต้องการ

.....

เอกสารประกอบ

☐ สำเนาบัตร (เฉพาะกรณีจำเป็น) ☐ เอกสารอ้างอิง ☐ ภาพถ่าย ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ/ผู้แจ้ง วันที่/...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่: เลขรับ ผู้รับเรื่อง วันที่รับ/...../.....

ที่มา/หลักเกณฑ์ประกอบการจัดทำ: จัดทำโดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตาลสุ่ม สำหรับรับคำร้องทั่วไป ไม่ใช่แบบคำขออนุญาตตามกฎหมายเฉพาะ