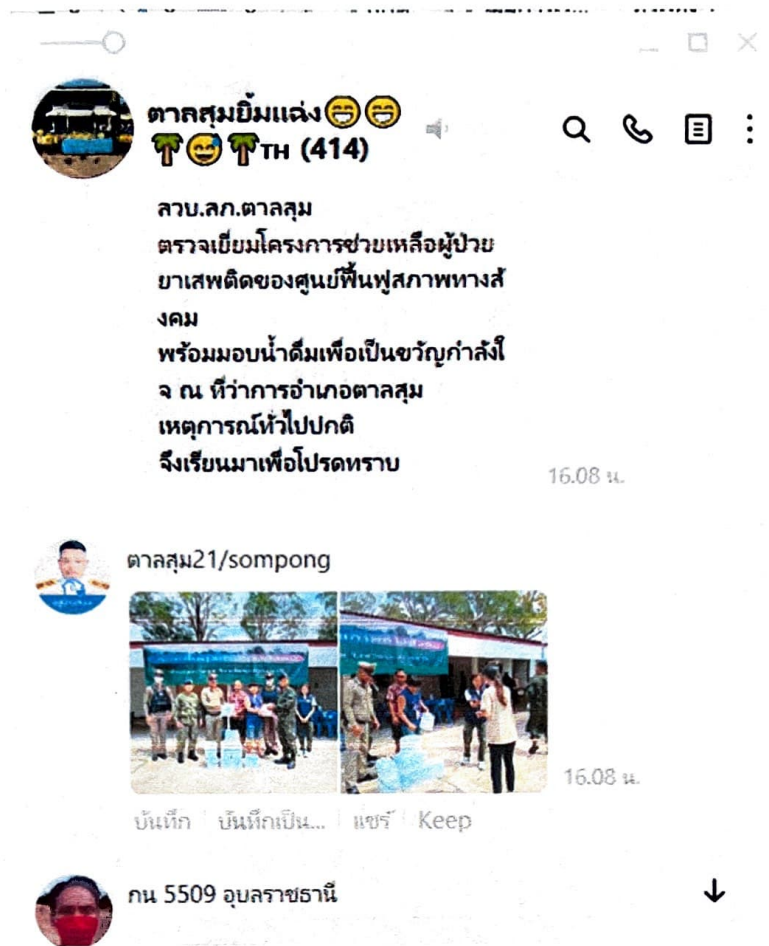


# ช่องทางการร้องเรียน

๑) ผ่านทาง Application Line กลุ่ม ตาลชุมยิ้มแฉ่ง



๒) ผ่านทางช่องทาง face book กลุ่ม สาธารณสุขอำเภอतालसुम



๓. ไปรษณีย์ปกติ (จดหมาย/บัตรสนเท่ห์/เอกสาร) ส

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอतालसुम จังหวัดอุบลราชธานี ที่อยู่ ๗๐ หมู่ ๑๑ ตำบลतालसुม อำเภอतालसुม  
จังหวัดอุบลราชธานี รหัสไปรษณีย์ ๓๔๓๓๐ โทร./แฟกซ์ ๐๔๕-๔๒๗๑๑๐

๔. E-Mail : [healthoo๓๒๕@gmail.co](mailto:healthoo๓๒๕@gmail.co)

๕. โทรศัพท์ ๐๔๕-๔๒๗๑๑๐

๖. ยื่นโดยตรง (จดหมาย/บัตรสนเท่ห์/เอกสาร) ตามแบบฟอร์ม