

ข้อมูลผู้ร้องเรียน	เลขที่ CC..... /
ชื่อ-นามสกุล.....	QA officer..... คิตติภรณ์
หมายเลขบัตรประชาชน.....	วันที่..... /
หน่วยงาน/บริษัท.....	(สำหรับเจ้าหน้าที่)
ที่อยู่.....	
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....	
รายละเอียดข้อร้องเรียน	
ประเภทข้อร้องเรียน <input type="radio"/> ผู้ให้บริการ <input type="radio"/> ขั้นตอนการให้บริการ <input type="radio"/> การรายงานผล <input type="radio"/> บริการอื่นๆ	
ใบรายงานเลขที่/ ตัวอย่างเลขที่.....	
รายละเอียด.....	
เอกสารแนบข้อร้องเรียน (ถ้ามี)	
เฉพาะเจ้าหน้าที่	ลงชื่อ..... ผู้ร้องเรียน
ประเภท	(.....)
<input type="checkbox"/> ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	วันที่..... เวลา..... น.
<input type="checkbox"/> ข้อร้องเรียน ระดับ1	
<input type="checkbox"/> ข้อร้องเรียน ระดับ2	
QA/QM..... วันที่.....	
วิธีการส่งข้อร้องเรียน ดังนี้	
• ทางโทรศัพท์ : 02-553-8620 ทางโทรสาร : 02-553-8675	
• ทาง E-mail : ana.fdq@cri.or.th โดยตั้งชื่อ file : “ข้อร้องเรียน”	
• ส่งด้วยตนเองที่ สำนักงานแผนกปฏิบัติการวิเคราะห์ อาคารวิทยาศาสตร์ชีวการแพทย์ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์	
• ทางจดหมายลงทะเบียน	
ที่อยู่ : แผนกปฏิบัติการวิเคราะห์ หน่วยวิจัยและวิเคราะห์คุณภาพอาหารและยา สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์	
54 ถนนกำแพงเพชร6 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กทม. 10210	
วงเล็บมุมซองว่า “ ข้อร้องเรียน ”	
ติดตามข้อร้องเรียนได้ที่ช่องทาง E-mail : ana.fdq@cri.or.th และ โทรศัพท์ : 02-553-8620	