



แบบฟอร์มการอุทธรณ์ร้องเรียน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ. 25.....

เรื่อง

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ..... หรือ Email (ถ้ามี)..... หรือ

ช่องทาง Social media ที่สามารถติดต่อได้ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าขอส่งเรื่องข้อร้องเรียน/อุทธรณ์ มายังคณะพยาบาลศาสตร์ เนื่องจาก

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

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย(ถ้ามี) ดังนี้

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)

ผู้ส่งข้อร้องเรียน/อุทธรณ์