**แบบแจ้งข้อร้องเรียน**

**แบบ จรร. 1**

**ของสถาบันชีววิทยาศาสตร์โมเลกุล**

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

**วันที่**..............................................

**เลขที่ ขรร.** ................./.................(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ร้องเรียน\***

**ชื่อ-นามสกุล/ชื่อหน่วยงาน ผู้ร้องเรียน** .…………………………………………………………………………………......………………………..

**สภานภาพ**  **☐** นักศึกษา สังกัดสถาบันฯ ชั้นปีที่ ........................หลักสูตร..................................................................

**☐** บุคลากร สังกัดสถาบันฯ หน่วยงาน..........................................งาน....................................................

**☐** บุคคลภายนอก **☐** ภายในมหาวิทยาลัยมหิดล

 **☐** ภายนอกมหาวิทยาลัยมหิดล/ประชาชนทั่วไป

**ที่อยู่** อยู่บ้านเลขที่...................หมู่ที่.............ตรอก/ซอย.........................................ถนน..................................................

 แขวง/ตำบล.....................................เขต/อำเภอ.........................................จังหวัด..................................................

 รหัสไปรษณีย์……………………..โทรศัพท์..............................................**.**โทรศัพท์มือถือ.............................................E-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………….......………

**สถานที่ทำงาน/ศึกษา:** ที่อยู่...................................................................................................................................................

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

....................................................................................................................................................................................................................................................................โทรศัพท์................................................... โทรสาร.............................................

**ส่วนที่ 2 เหตุแห่งการร้องเรียนและรายละเอียดของเรื่องร้องเรียน\***

**☐** ข้อร้องเรียนเจ้าหน้าที่หรือสถาบันฯ ได้แก่ ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวกับการกระทำใดที่มีผลก่อให้เกิดความเสียหายกับผู้ร้องเรียน

**☐** ข้อร้องเรียนการให้บริการ ได้แก่ ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริการต่าง ๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของมหาวิทยาลัยหรือส่วนงาน

**☐** ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน หรือการให้บริการของมหาวิทยาลัยเพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพและความโปร่งใสในการดำเนินงาน และเป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล

**☐** อื่น ๆ (โปรดระบุ) ..............................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………......……………...…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………......……………...…

**\*** ข้อมูลในส่วนนี้ขอให้ขอให้ท่านกรอกข้อมูลให้เพียงพอต่อการพิจารณา การดำเนินการ การรายงานและการแจ้งผลการจัดการข้อร้องเรียนให้ท่านทราบ (หากข้อมูลไม่เพียงพอ คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาไม่รับข้อร้องเรียนของท่านไว้พิจารณา)

\* โดยข้าพเจ้าขออธิบายขอ**รายละเอียดของข้อร้องเรียนที่จำเป็นต่อการพิจารณาและดำเนินการจัดการข้อร้องเรียนของคณะกรรมการฯ** ดังนี้……………………………………………………………………………………………………………......……………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….........……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….........................................................................…………………

**ส่วนที่ 3 ความประสงค์/ความต้องการของผู้ร้องเรียน\***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...............................……………………

**ส่วนที่ 4 เอกสารหลักฐานประกอบการร้องเรียน (ถ้ามี)**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….......…………

 2. ………………………………………………………………………………………………………………………………….......…………………

 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………......…………...……….

**ส่วนที่ 5 การติดต่อ/ให้แจ้งผลผู้ร้องเรียน\***

 **☐** บ้าน

 **☐** สถานที่ทำงาน/ศึกษา

 **ลงชื่อ**.......................................................**ผู้ร้องเรียน\***

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

**\*** ข้อมูลในส่วนนี้ขอให้ขอให้ท่านกรอกข้อมูลให้เพียงพอต่อการพิจารณา การดำเนินการ การรายงานและการแจ้งผลการจัดการข้อร้องเรียนให้ท่านทราบ (หากข้อมูลไม่เพียงพอ คณะกรรมการฯ อาจพิจารณาไม่รับข้อร้องเรียนของท่านไว้พิจารณา)

**Complaint Form**

**Complaint Form**

**The Institute of Molecular Biosciences (MB)**

…………………..

 **Date of Complaint:** ............................

**NO.** **ขรร.** ................./.................(For Staff Only)

**PART I: COMPLAINANT INFORMATIONS** \*

**Complainant name:** ……………………………………………………………………………………………………………………......….…………

**Status:** **☐** **Student** under the Institute of Molecular Biosciences, Mahidol University, Masters /PhD in……………………………………............................................................................................program.

**☐ Staff** under the Institute of Molecular Biosciences, Mahidol University,

 Department: ………………..…………………………………………………..………..……………………......…………….. .

**☐** **Other type of Customer/Outsider** not under the Institute of Molecular Biosciences.

**☐** Under Mahidol University.

 **☐** Not under Mahidol University.

**Contact Address:** ........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................Telephone: …………..…..……................………………… Mobile Phone: ………………………...........................…E-mail: ………………………………………………………......………………..……

**Name and Address of employer:** ..............................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................Telephone: ……………………………………..……… Fax Number: ……………………............…………………..

**PART II: CAUSES AND DETIALS OF THE COMPLAINT**\*

**☐** Complaints about any actions of a staff or the Institute (MB) that cause damage to the complainant.

**☐** Complaints about any services that are under the responsibility of the university/the Institute (MB).

**☐** Comments or suggestions about operations or the University's services to improve and enhance the quality and transparency of the operation is conformed with the principles of good governance.

**☐** Others ………………………………………………………………………………………………………….....……………………..

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

\*In this section, you require to fill in the information for consideration/operation/report and inform the Complaints Management’s result to you (If the information is not enough, the Committee may consider not accepting your complaint.)

\*I would like to explain the complaint’s **details**, which are necessary for consideration and management the complaints as follows: ................................................................................................................

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

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

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

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

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

**PART III: COMPLAINANT DEMANDS**\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................……

**PART IV: EVIDENCES TO SUPPORT YOUR COMPLAINT** (IF ANY)

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………….......………………

 2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….......…………

 3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….......…………

**PART V: THE COMPLAINT’S ADDRESS FOR CONTACT/INFORM**\*

**☐** Home/residence

**☐** Workplace/Academy

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

 Complaint’s Signature

\*In this section, you require to fill in the information for consideration/operation/report and inform the Complaints Management’s result to you (If the information is not enough, the Committee may consider not accepting your complaint.)