

แบบฟอร์มรับคำร้องเรียน
ศูนย์สันติวิธีและธรรมาภิบาลนักศึกษา
โทร. 0-2954-7300 ต่อ 622, 827 โทรสาร 0-2580-0065

คำร้องขอใช้บริการเลขที่.....

วันที่/...../.....

เรื่อง

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียน / เลขบัตรประชาชน.....

สังกัด / คณะ / หน่วยงาน..... สาขาวิชา..... ชั้นปี.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะร้องเรียน นาย / น.ส. เลขทะเบียน.....

คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปี..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีพฤติกรรม.....

หลักฐานที่แนบมาพร้อม ได้แก่.....

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ร้อง

()

การดำเนินการของศูนย์สันติวิธีและธรรมาภิบาลนักศึกษา

1. รายละเอียดข้อมูลเพิ่มเติม.....
.....
.....

2. การประสานและติดตามผู้เกี่ยวข้อง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

3. การติดตามคู่กรณีได้ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น.

4. การพิจารณาเข้าสู่กระบวนการของศูนย์สันติวิธีฯ

เข้าสู่กระบวนการเจรจาไกล่เกลี่ย

เข้าสู่กระบวนการทางวินัยนักศึกษา

เรื่องพิพาทที่/.....

ลงชื่อ.....ผู้ดำเนินการและสรุปผลการดำเนินการ

()

ลงชื่อ..... หัวหน้าศูนย์สันติวิธี

() และธรรมาภิบาลนักศึกษา