

ช่องทางการร้องเรียน

๑. ร้องเรียนด้วยตนเองที่สำนักงานกลุ่มบริหารทั่วไป โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช
๒. ร้องเรียนเป็นหนังสือทางไปรษณีย์ส่งมายังกลุ่มบริหารทั่วไป โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช ๑๒๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลบางจาก อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๓๓๐
๓. ร้องเรียนผ่านทางโทรศัพท์ ๐๗๕ ๓๙๙ ๑๒๓
๔. ร้องเรียนผ่านทางโทรสาร ๐๗๕ ๓๙๙ ๔๕๓
๕. ร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ออนไลน์ www.pccnst.ac.th
๖. ร้องเรียนผ่านช่องทางอื่นๆ กล้องรับความคิดเห็น

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช โดยกลุ่มบริหารทั่วไปมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการทุจริตหรือประพฤตินิชอบของบุคลากรในโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช โดยดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน พิจารณาทำความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องที่ร้องเรียน สอนตามลำดับขั้น เพื่อให้โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช ส่งการยุติเรื่อง ดำเนินการทางวินัย แจ้งตอบผู้ร้องหรือหน่วยงานอื่น ส่งเรื่องให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป การแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤตินิชอบสามารถร้องเรียนได้โดยเข้าไปที่เว็บไซต์แล้ว ให้เลือกแบนเนอร์ “ช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียนเรื่องทุจริตและประพฤตินิชอบ” ดังภาพ



ร้องเรียนผ่านทางเว็บไซต์ออนไลน์ <http://www.pccnst.ac.th/pcshsnst/>

เมื่อคลิกแบนเนอร์ จะปรากฏลิงก์ google form ให้กรอกรายละเอียดแจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ซึ่งเป็นช่องทางที่มีการคุ้มครองข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแส โดยจะมีรายละเอียด ได้แก่

แจ้งเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

ข้อมูลผู้ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทั้งหมดจะถูกคุ้มครองเป็นความลับ ใช้ในการบริหารงานของ
โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราชเท่านั้น

titapapitak@gmail.com

สลับบัญชี

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

อีเมล *

อีเมลของคุณ

วันที่ร้องเรียน *

วันที่mm/dd/yyyy

สถานที่ร้องเรียน *

☐ บุคคลภายนอก

☐ คณะครู/บุคลากร โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย นครศรีธรรมราช

ผู้ร้องเรียน (คำนำหน้าชื่อ) * ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ: _____
ผู้ร้องเรียน(ชื่อ) * _____ คำตอบของคุณ
ผู้ร้องเรียน(นามสกุล) * _____ คำตอบของคุณ
เลขประจำตัวประชาชน * _____ คำตอบของคุณ
วัน/เดือน/ปี เกิด * วันที่ _____

อายุ *

คำตอบของคุณ

อาชีพ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ *

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ *

คำตอบของคุณ

ที่อยู่อีเมล *

คำตอบของคุณ

ชื่อ - สกุล และ ตำแหน่ง ผู้ถูกร้องเรียน *

คำตอบของคุณ

ช่วงเวลากระทำความผิด *

คำตอบของคุณ

พฤติกรรมการทุจริตและประพฤติมิชอบ *

คำตอบของคุณ

หลักฐานการร้องเรียน *

☐ ไม่มีเอกสารหลักฐาน
☐ มีเอกสารหลักฐาน *กรณีมีเอกสารหลักฐานเพิ่มเติมเจ้าหน้าที่จะติดต่อกลับเพื่อขอรับหลักฐาน

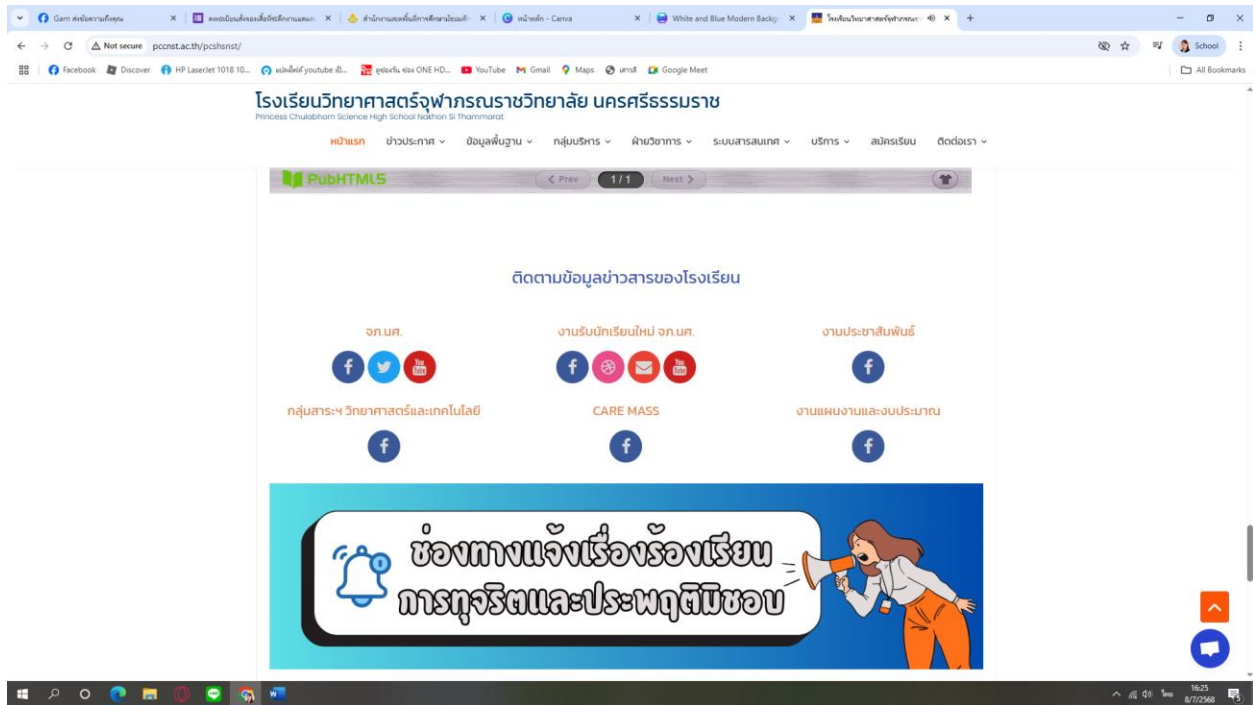
ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำแบบฟอร์มออนไลน์ Google ฟอร์ม

http://www.pccnst.ac.th/pcshsnst/?page_id=๖๔๒๓

เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนให้กด “ส่ง” ดังนั้นกลุ่มบริหารทั่วไป ส่วนงานผู้รับผิดชอบจะได้รับเรื่องร้องเรียน การทุจริตและประพฤติมิชอบ และจะเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ สำหรับการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่เท่านั้น



ช่องทางแจ้งเรื่องร้องเรียน <http://www.pccnst.ac.th/pcshsnst/>