**แบบฟอร์มตรวจสอบรายการ (check list) หลักฐานประกอบ**

แบบ ร.1

**การร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่**

**สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย**

**คำชี้แจง** : ผู้ร้องเรียนต้องจัดเตรียมเอกสารตามบัญชีกำกับเอกสารด้านล่างนี้ และโปรดทำเครื่องหมาย
 ✓ ลงในช่อง การตรวจสอบเมื่อมีเอกสารครบถ้วนตามที่กำหนด

|  |  |
| --- | --- |
| **การตรวจสอบ** | **เอกสารประกอบการร้องเรียน** |
|  | 1. แบบฟอร์มตรวจสอบรายการ (check list) หลักฐานประกอบการร้องเรียนการทุจริต และประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย (แบบ ร.1) |
|  | 2. แบบฟอร์มข้อตกลง หลักเกณฑ์การร้องเรียน (แบบ ร.2) |
|  | 3. แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่  สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย (แบบ ร.3) |
|  | 4. หลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) |
|  | 5. กรุณาระบุหัวข้อที่ต้องการเรื่องที่ต้องการร้องเรียน |
|  |  5.1 การทุจริต |
|  |  5.2 การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ |
|  |  5.3 การไม่ปฏิบัติตามจรรยาข้าราชการกรมอนามัยฯ |
|  |  5.4 การฝ่าฝืนประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน |
|  |  5.5 การจัดซื้อจัดจ้าง |
|  | 6. ท่านประสงค์ให้เจ้าหน้าที่ตอบกลับทางช่องทางใด 🞎 E-mail (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 เบอร์โทรศัพท์หมายเลข (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 จดหมาย (โปรดระบุที่อยู่) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 ไม่ต้องการให้ติดต่อกลับ |

**ลงชื่อ-สกุล**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(ผู้ร้องเรียน)**

 **วัน - เดือน - ปี** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ที่แจ้งเรื่องร้องเรียน

ฉบับที่ 1 25-05-2565