

แบบฟอร์มคำร้องขอร้องเรียนของนิสิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

ชื่อ-สกุล นิสิตผู้ร้องเรียน.....
ที่อยู่หรือสถานที่ที่สามารถติดต่อได้

E-mail

เบอร์โทรศัพท์

เรื่อง

รายละเอียด

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หลักฐาน (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

ขอเสนอแนะ/ขอร้องเรียนจะถูกเก็บเป็นความลับ และนำไปสู่การพิจารณาทุกกรณี
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ขอขอบคุณทุกขอร้องเรียน/ข้อเสนอแนะ และความคิดเห็นมา
ณ โอกาสนี้

.....