แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน ตุลาคม ๒๕๖๓

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอมถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอมถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔
สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

แบบฟอร์ม : การร้องเรียน

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ช่องทางร้องเรียน*	เลขที่หนังสือ (ถ้ามี)	ประเภทผู้ร้องเรียน**	เรื่อง	ประเภทเรื่องร้องเรียน***				ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	กำหนดแจ้งผลการพิจารณา	วันดำเนินการแล้วเสร็จ	ผลการดำเนินการ
						(๑)	(๒)	(๓)	(๔)				
					- ไม่มี -								

หมายเหตุ :

* ช่องทางร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center (๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ประเภทผู้ร้องเรียนแบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

*** ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนงาน/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่

แบบฟอร์ม : การรับฟังความคิดเห็นฯ

รายงานการรับฟังความต้องการ/ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๔

สำนักงานคลังจังหวัดกาญจนบุรี

ลำดับที่	วันที่รับเรื่อง	ประเภทผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย*	ช่องทางการรับฟัง**	เรื่อง	รายละเอียดความต้องการ/ข้อเสนอแนะ	ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ	หมายเหตุ
					- ไม่มี -		

หมายเหตุ :

* ประเภทผู้รับบริการ แบ่งออกเป็น ๓ ประเภท ประกอบด้วย (๑) เจ้าหน้าที่หน่วยงานของรัฐ (๒) ผู้ค้า/ผู้ประกอบการ และ (๓) ผู้รับบำนาญ
ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด

** ช่องทางการรับฟัง แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/โมบายคลินิก (๓) พบปะเยี่ยมเยียน (๔) e-mail (๕) ประชุมกลุ่ม (๖) กระดานข่าว (๗) โทรศัพท์ (๘) Call Center
(๙) การติดต่อด้วยตนเอง หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด