

รายงานผลเรื่องร้องเรียน ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๖  
สำนักงานคลังจังหวัดมุกดาหาร

| ลำดับที่ | วันที่รับเรื่อง | ช่องทาง<br>ร้องเรียน* | เลขที่หนังสือ<br>(ถ้ามี) | ประเภทผู้<br>ร้องเรียน** | เรื่อง                | ประเภทเรื่อง<br>ร้องเรียน*** |     |     |     | ชื่อเจ้าหน้าที่<br>ผู้ดำเนินการ | กำหนดแจ้งผล<br>การพิจารณา | วันดำเนินการ<br>แล้วเสร็จ | ผลการดำเนินการ |
|----------|-----------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------------|-----|-----|-----|---------------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------|
|          |                 |                       |                          |                          |                       | (๑)                          | (๒) | (๓) | (๔) |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          | - ไม่มีข้อร้องเรียน - |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |
|          |                 |                       |                          |                          |                       |                              |     |     |     |                                 |                           |                           |                |

หมายเหตุ :

- \* ช่องทางการร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๙ ช่องทาง ประกอบด้วย (๑) แบบสอบถาม (๒) Facebook/Line/ไมบายคลินิก (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  
ผู้มีส่วนได้เสีย แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท ประกอบด้วย (๑) หน่วยงานของรัฐ และ (๒) ผู้มีสิทธิรับเงินจากทางราชการ หรืออื่น ๆ ตามที่หน่วยงานกำหนด
- \*\*\* ประเภทเรื่องร้องเรียน แบ่งออกเป็น ๕ ประเภท ประกอบด้วย (๑) บุคลากร/เจ้าหน้าที่ (๒) กระบวนการ/ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (๓) การติดต่อสื่อสาร (๔) คุณภาพสินค้าและบริการ และ (๕) สถานที่