

รายงานผลสรุปการดำเนินการข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงานของหน่วยงาน

ไตรมาสที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๖)

ที่	ชื่อ/ที่อยู่ผู้ร้อง	วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่ร้องเรียน/ ร้องทุกข์	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดการแจ้งผลการปฏิบัติงาน	ผลการ ดำเนินงาน	หมายเหตุ
๑	-	-	-	-	-	-	ไม่มีผู้ร้องเรียน