



(แบบ ศร.มรม.๒)

เลขที่รับ...../.....
วันที่.....
เวลา..... น.

แบบฟอร์มหนังสือร้องเรียน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
(ช่องทางการร้องเรียน ( ) โทรศัพท์ ( ) โทรสาร ( ) เว็บไซต์ ( ) กล่องรับเรื่องร้องเรียนฯ)

เขียนที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน  
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 โทรศัพท์..... E-Mail.....  
 อาชีพ..... ตำแหน่ง..... ถิ่นบัตร.....  
 เลขที่บัตร..... ออกโดย..... วันออกบัตร..... บัตรหมดอายุ.....  
 มีความประสงค์ขอร้องเรียน เพื่อให้มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม พิจารณาดำเนินการช่วยเหลือ  
 แก้ไขปัญหา และตรวจสอบ เรื่อง.....

.....  
 .....  
 .....

โดยอ้าง.....  
 .....  
 .....เป็นพยานหลักฐานประกอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่องร้องเรียน  
(.....)