**แบบบัน**ทึก**การร้องเรียน ข้อสงสัย หรือข้อเรียกร้อง**

**(Response to Participants’ Request Form)**

|  |  |
| --- | --- |
| วันที่ได้รับ:  |   |
| ผู้รับ :  |   |
| วิธีการแจ้งเรื่อง :  | * โทรศัพท์ เบอร์............................................................
* โทรสาร เบอร์............................................................
* จดหมาย ลงวัน ที่......................................................
* อีเมล์ วันที่ .................................................................
* ด้วยวาจา วันที่ / เวลา.................................................
* อื่นๆ ระบุ.....................................................................
 |
| ผู้ร้องเรียน :  |   |
| ที่อยู่ : เบอร์โทรศัพท์ :  |   |
| ชื่อโครงการวิจัย:  |   |
| วันที่เข้าร่วมโครงการวิจัย |   |
| เรื่องที่ร้องเรียน/เรื่องที่สงสัย หรือข้อเรียกร้อง :   |   |
| การตอบสนอง :    |   |
| การติดตามผล :    |   |
| ลงนามผู้รับเรื่องร้องเรียน  | …………………………………………………… (ลงนาม)…………………………………………………(ชื่อ-สกุล)วันที่ ………. เดือน …………… ปี ……………… |