**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 ……………… |