



For Officer

Date

Time

Phone.....

Complaint Form

Ministry of Tourism and Sports

Tel: 023560650 Fax: 023560655 Email: tac-cp@mots.go.th

1. Information of the complainer.

Number of identity card/Number of passport.....

Name-Surname.....National.....

Age..... () Male () Female

Occupation.....Country.....

Address.....

Tel.....Mobile phone.....Email.....

2. Information of the Complainant (Agency/Guide/Team Company/Etc.)

Name of Organization/Agency.....

Individual(s) involved.....

Address.....

Phone.....Fax.....

Email.....

3. Payment () Cash () Credit Card () Etc.....

4. I would like to () Refund () Cancel contact () Check contact () Etc.....

5. Have you taken this complaint to another agency or organization?

() Yes Name of Agency/Organization.....

() No

แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน และข้อคิดเห็น

เรื่อง <input checked="" type="checkbox"/> ร้องเรียน <input type="checkbox"/> แสดงข้อคิดเห็น	
ช่องทาง	<input type="radio"/> จดหมายจากนักท่องเที่ยว <input type="radio"/> Email <input type="radio"/> โทรศัพท์ <input type="radio"/> Walk in <input type="radio"/> หนังสือราชการ <input type="radio"/> เว็บไซต์สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี 1111
ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ร้องเรียน/แสดงความข้อคิดเห็น	
ชื่อ - สกุล.....	สัญชาติ.....
Email.....	โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....	
ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถูกร้อง/ปรับปรุง	
ชื่อ - สกุล.....	หน่วยงาน.....
วันที่/เดือน/ปี.....	สถานที่ติดต่อ/สถานที่เกิดเหตุ..... จังหวัด.....
หัวข้อร้องเรียน/แสดงความข้อคิดเห็น	
<input type="checkbox"/> อัญมณี <input type="checkbox"/> สนามบิน <input type="checkbox"/> โรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ค่าธรรมเนียม <input type="checkbox"/> ทารุณสัตว์ <input type="checkbox"/> ก่อความเดือนร้อนรำคาญ	
<input type="checkbox"/> การขนส่ง <input type="checkbox"/> รถทัวร์ <input type="checkbox"/> รถตู้ <input type="checkbox"/> รถไฟ <input type="checkbox"/> รถสามล้อ <input type="checkbox"/> สายการบิน <input type="checkbox"/> เรือ <input type="checkbox"/> รถแท็กซี่ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> การพักค้างแรม <input type="checkbox"/> โรงแรม <input type="checkbox"/> รีสอร์ท <input type="checkbox"/> บังกะโล <input type="checkbox"/> เกสต์เฮ้าส์ <input type="checkbox"/> โฮมสเตย์ <input type="checkbox"/> บ้านเช่า <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> บริษัทนำเที่ยว <input type="checkbox"/> การซื้อรายการนำเที่ยว <input type="checkbox"/> การจองบัตรโดยสาร <input type="checkbox"/> การจองที่พัก <input type="checkbox"/> การใช้บริการมัคคุเทศก์ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> การเช่ายานพาหนะ/อุปกรณ์ <input type="checkbox"/> รถบัส <input type="checkbox"/> รถยนต์ <input type="checkbox"/> รถตู้ <input type="checkbox"/> รถชมวิว <input type="checkbox"/> เรือ/แพ <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ <input type="checkbox"/> รถจักรยาน <input type="checkbox"/> เจ็ตสกี <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> สถานบริการ/ร้านอาหาร <input type="checkbox"/> ร้านค้า <input type="checkbox"/> ร้านอาหาร <input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า <input type="checkbox"/> สปา/ร้านนวด <input type="checkbox"/> สถานบันเทิง <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> การซื้อสินค้า <input type="checkbox"/> ห้างสรรพสินค้า <input type="checkbox"/> ร้านค้า <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> แหล่งท่องเที่ยว <input type="checkbox"/> การบริหารจัดการ <input type="checkbox"/> สิ่งแวดล้อม <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่รัฐ(เช่น ตรวจคนเข้าเมือง/ศุลกากร/สรรพสามิต/vat refund) <input type="checkbox"/> ระบบของหน่วยงานภาครัฐ <input type="checkbox"/> การบริการของเจ้าหน้าที่รัฐ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	

หัวข้อขอความช่วยเหลือ

- ลืมของ
 - บนรถแท็กซี่/รถโดยสาร
 - ภายในสนามบิน
 - อื่นๆ.....
- ทรัพย์สินสูญหาย
 - บนรถแท็กซี่/รถโดยสาร
 - ภายในสนามบิน
 - อื่นๆ.....
- ถูกลักทรัพย์
 - บนรถแท็กซี่/รถโดยสาร
 - ภายในสนามบิน
 - อื่นๆ.....
- ถูกทำร้ายร่างกาย
- ช่วยตามหาคน
- ล่ามแปล

หัวข้อบาดเจ็บ/เสียชีวิต

- อุบัติเหตุทางบก
 - รถจักรยานยนต์ชนกัน
 - รถยนต์ชนกัน
 - รถยนต์ชนรถจักรยานยนต์
 - ถูกรถยนต์
 - ถูกรถจักรยานยนต์ชน
 - รถยนต์เสียหลักลงข้างทาง
 - รถจักรยานยนต์ล้ม
 - อื่นๆ.....
- อุบัติเหตุทางน้ำ
 - พลัดตกจากเรือ
 - เรือล่ม
 - เรือชนกัน
 - เจ็ดสกี
 - กิจกรรมทางน้ำ
 - จมน้ำ
 - อื่นๆ.....
- โรคประจำตัว
- ฆ่าตัวตาย
- อื่นๆ.....

ประเด็นในการร้องเรียน

ไม่ให้อ้างอิง)

- หลอกลวง(พาไปในร้านที่ไม่ต้องการไป ให้ข้อมูลที่ไม่เป็นความจริง ทอนเงินไม่ครบ เรียกค่าเสียหายสูงกว่าปกติ เสนอให้สิทธิพิเศษแต่
- เอะไรดเอาเปรียบ (เช่น เรียกเก็บค่าบริการสินค้า/ บริการสูงกว่าปกติ)
- สินค้า/บริการไม่ได้มาตรฐานตามที่หน่วยงานกลางกำหนด
- สินค้า/บริการเป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ระบบของหน่วยงานไม่มีประสิทธิภาพ(เช่น เอกสารซ้ำซ้อน เรียกเก็บค่าปรับโดยไม่มีกำหนดอัตราที่ชัดเจน)
- เจ้าหน้าที่ไม่มีความรู้/สื่อสารไม่ได้
- เจ้าหน้าที่ทำงานไม่มีประสิทธิภาพ(เช่น ล่าช้า ทำเอกสารผิด ฯลฯ)
- เจ้าหน้าที่ทุจริต
- ขโมยทรัพย์สิน/สิ่งของ (ไปดระบุประเภท.....)
- สิ่งแวดล้อม(เช่น น้ำเสีย ขยะ)
- อื่นๆ ระบุ.....

หลักฐานที่แนบมาในการส่งเรื่องร้องเรียน และข้อคิดเห็น

- ใบเสร็จรับเงิน / หลักฐานการจอง / ตัว / หลักฐานการยกเลิกการจอง / หลักฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- หมายเลขทะเบียนรถ / หมายเลขเรือ/ หรือหมายเลขอื่นๆเกี่ยวกับเหตุที่เกิด
- ภาพถ่ายเกี่ยวกับเหตุที่เกิด/ ภาพถ่ายสถานที่เกิดเหตุ
- สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาพาสปอร์ตของผู้ร้องเรียน
- หลักฐานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (เช่น ใบแจ้งความ/ ใบวินิจฉัยแพทย์)

สรุปสาระสำคัญเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน / ข้อคิดเห็น

ผู้ร้องเรียน/ผู้แสดงความข้อคิดเห็น ลงชื่อ..... (.....)
--

เฉพาะเจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง ลงชื่อ..... (.....)
--