



ข้อเสนอแนะ / ขอร้องเรียน (Suggestion / Complaints Notification)

วันที่รับ _____

เลขที่ _____

ชื่อผู้รับเรื่อง _____

ประเภท ข้อเสนอแนะ ขอร้องเรียน ด้าน คุณภาพ สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย/ความปลอดภัย

จาก ภายใน ชื่อ _____ แผนก _____

ภายนอก ชื่อ _____ โทรศัพท์ _____

หน่วยงาน _____

ช่องทาง โทรศัพท์ จดหมาย E-mail แจ้งด้วยตนเอง กล้องรับข้อเสนอแนะฯ

อื่นๆ ระบุ _____

รายละเอียด ข้อเสนอแนะ/ขอร้องเรียน

พิจารณาเบื้องต้นว่าเกี่ยวข้องกับขอร้องเรียนด้านคุณภาพ สิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

สาเหตุของปัญหาคือ _____

สาขาหรือหน่วยงานที่ได้รับการร้องเรียน			ส่วนของสำนักงานใหญ่	
ผู้รับขอร้องเรียน	ผู้จัดการฝ่าย/โรงงาน	DCCสาขา	DCC HOF	ISO Supervisor / Mgr.
วันที่	วันที่	วันที่	วันที่	วันที่
DCC สาขาส่งให้ DCC สำนักงานใหญ่ พร้อมแนบเอกสารประกอบขอร้องเรียน(ถ้ามี)			อ้างอิง CAR.No. _____	