



หลักฐานช่องทางการร้องเรียนและขั้นตอนผ่านระบบต่างๆ ดังนี้

๑.จดหมายร้องเรียนถึงสาธารณสุขอำเภอชะอวด ผ่านระบบ ไปรษณีย์

๒.ระบบหมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๘ ๑๒๒๓ โทรสาร ๐ ๗๕๓๘ ๐๐๐๒

๓.ระบบอินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ <http://www.chauathealth.com/>

๔.ระบบ G-Mail : sso.chauat@gmail.com

๕.ระบบ ยื่นด้วยตนเอง ที่ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์

๖.ระบบสื่อออนไลน์ Facebook สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด

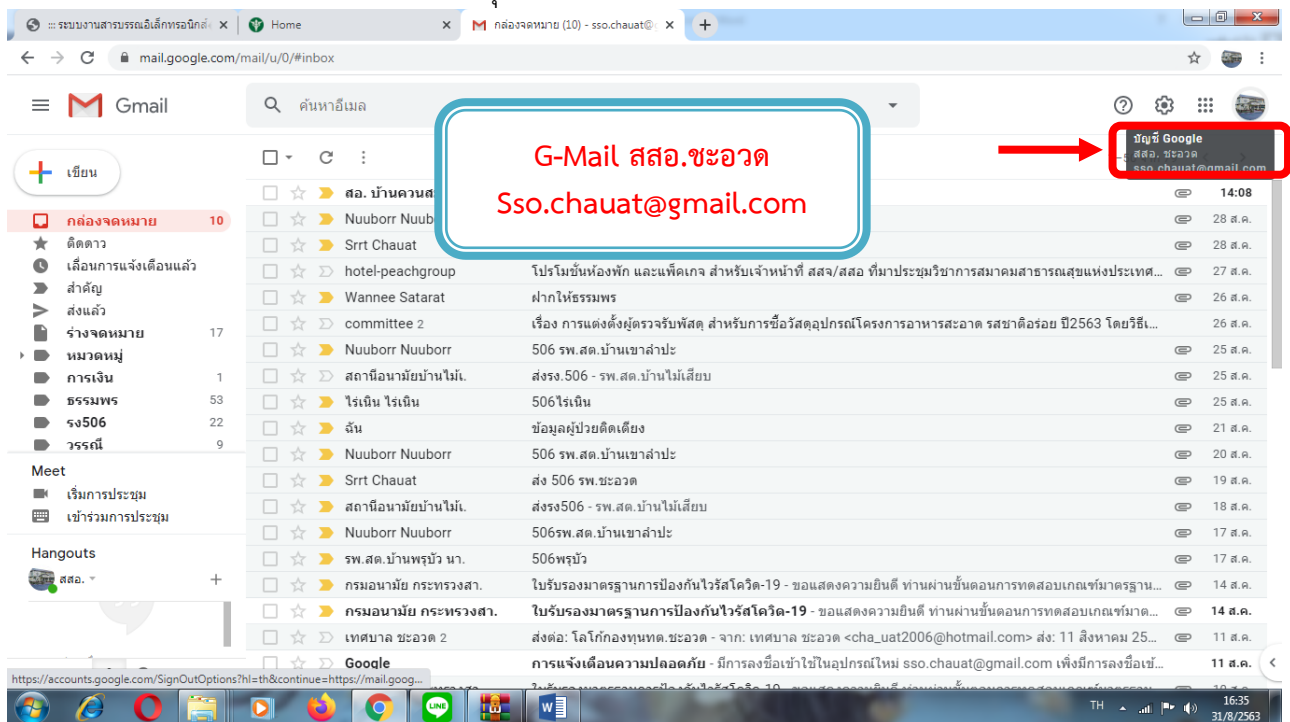
ตำบลท่ายาง อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๓๘ ๑๒๒๓ โทรสาร ๐ ๗๕๓๘๘ ๐๐๐๒

๑.หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบตู้ไปรษณีย์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด
ที่อยู่ สสอ.ชะอวด เลขที่ ๖๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลชะอวด อำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช ๘๐๑๘๐
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช



๒.หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่าน G-Mail : sso.chauat@gmail.com
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช



๔.หลักฐานช่องทางการร้องเรียนผ่านระบบหมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๕๓๘๑๒๒๓ โทรสาร ๐๗๕๓๘๐๐๐๒
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช



๖.หลักฐานช่องทางการร้องเรียน ผ่านระบบสื่อออนไลน์ Facebook สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชะอวด จังหวัดนครศรีธรรมราช