

| แบบฟอร์มการเสนอข้อร้องเรียน | | |
|---|--|-------------|
| สถานะของผู้ร้องเรียน <input type="checkbox"/> บุคคลภายในมหาวิทยาลัย <input type="checkbox"/> บุคคลภายนอกมหาวิทยาลัย | ประเภทเรื่องร้องเรียน <input type="checkbox"/> การไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย <input type="checkbox"/> ไม่ได้รับความเป็นธรรม <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยกระทำความผิดจริยธรรม เสื่อมเสียต่อตำแหน่งหน้าที่ <input type="checkbox"/> เรื่องที่สร้างความเสียหายร้ายแรงต่อภาพลักษณ์มหาวิทยาลัยนเรศวร <input type="checkbox"/> เรื่องอื่น ๆ (โปรดระบุ) | วันที่..... |
| ชื่อ-สกุลผู้ร้องเรียน..... แผนก..... กอง..... หมายเลขโทรศัพท์..... | | |
| หัวข้อเรื่องที่ร้องเรียน | | |
| <ul style="list-style-type: none"> ● หลักฐานและเอกสารประกอบ (ถ้ามี) | | |
| ส่งไปยัง กองกลาง สำนักงานอธิการบดี มหาวิทยาลัยนเรศวร เลขที่ ๙๙ หมู่ ๙ ต.ท่าโพธิ์ อ.เมือง จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐ | | |