

แบบบันทึกข้อมูล
เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคจังหวัดสุราษฎร์ธานี

1. ชื่อหน่วยงาน/เครือข่าย/กลุ่ม.....
2. ที่ตั้ง.....
- โทรศัพท์..... โทรสาร (Fax.).....
3. บทบาทหน้าที่.....
.....
.....
4. ผู้ประสานงาน (ชื่อ-นามสกุล)..... โทรศัพท์.....
5. กรณีผู้บริโภคต้องการร้องเรียนผ่านหน่วยงานท่าน
ช่องทางการติดต่อ
5.1
5.2
5.3
6. ขั้นตอนการดำเนินงานภายหลังรับเรื่องร้องเรียน.....
.....
.....
7. ข้อจำกัด และเงื่อนไขในการดำเนินงาน.....
.....
.....
8. แผนงาน /กิจกรรม
8.1 การให้ข้อมูลข่าวสารแก่ผู้บริโภค.....
.....
8.2 พัฒนาศักยภาพเครือข่าย.....
.....
8.3 การขยายเครือข่าย.....
.....
8.4 การเฝ้าระวังปัญหาคุ้มครองผู้บริโภค.....
.....
8.5 การร้องเรียน /ไกล่เกลี่ย และส่งต่อ.....
.....
.....
9. ชุดบทเรียน/ความรู้/กรณีศึกษาที่เป็นผลงานเด่น.....
.....
.....