



ଟି ଶ୍ରୀ ରମେଶ / ପାଠ୍ୟପତ୍ର

ห้องน้ำด่วนของพิพิธภัณฑ์
วันที่ ๑๔๖๘
วันที่ ๑๓ ๒๐๒๒
จำนวน ๑๐.๐๐ บ.

ព.ពេជបាត ន.ដ.នាសារ
អ.បើននាសារ ឯ.ស្ស លេខ២០

ມະນຸດ ພຸສະຈິກາຍນ ແລະ ອຸດ

ฝ่ายปกครอง
933
รับที่.....
วันที่..... 30 พ.ค. 2564
เวลา..... 13.00 น.
จำนวน..... 4.

เรื่อง เหตุเดือดร้อนร้ายความภัยอื่นๆเนื่องจากภาระเสี่ยงภัย

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูพรพิ

ด้วยอำนาจบ้านนาสารได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากราษฎรที่ ๑,๕,๙ ตำบลพะเพิ่ม
อำนาจบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการเลี้ยงไก่ของชาวฟาร์ม ซึ่งตั้งอยู่
ในพื้นที่หมู่ที่ ๖ ตำบลพะเพิ่ม ได้ส่งกสินเหม็นอย่างรุนแรง ซึ่งป่าจะเกิดจากสาเหตุที่ผู้ประกอบการได้ดำเนินการ
เลี้ยงไก่จำนวนมากเกินกว่าจำนวนที่ประชาคมได้มีมติหรือจำนวนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบการกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพจากเทศบาลตำบลพะเพิ่ม

ดังนั้น จังขอให้เทศบาลตำบลพรูพี ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีดังกล่าวและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ผลเป็นประการรายงานให้ข้ามือบ้านนาหารทราบโดยเร่งด่วน แต่ดูเหมือนว่าทั้งนี้ ให้คุ้มครองแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องอย่าให้ต้องรับภัยหรือความไม่ชอบธรรมอันเนื่องมาจากการร้องเรียน การเป็นพยานหรือการให้ข้อมูลในครั้งนี้

ชีวเรียนนาเพื่อพิจารณาค้าเบิกการ

ମୁଦ୍ରଣ କାନ୍ତିରେ

ขอแสดงความนับถือ

గుం డిపార్ట్మెంట్/ప్రాంతిక కోర్టులు/కొర్టులు

ପ୍ରମାଣିତ ହେଲା । ୫ ମାତ୍ର ୬ ଟଙ୍କାଟିଥିଲା ।

ดาวน์โหลด[แบบฟอร์มขอรับสิ่งของ](#) (นายกัมปนาท กลั่นเส้าวน์)

କ୍ଷେତ୍ର ପାଇଁ ଟଙ୍କାରୁଲୁ ଖର୍ଚ୍ଚକିରଣ ହେଲାମ୍ବାନ୍ଦିବାରୁ

นายด้ำกอกบ้านนาสาร

କାହିଁରେଣ୍ଟାଙ୍ଗ ନାହାଏ ମହାଭାରତ ସାହିତ୍ୟର ପଦିକାଳ ।

ଅପ୍ରକାଶିତ ମଧ୍ୟଭାଷା ଲକ୍ଷ୍ମୀନାଥ / ପାଠୀ ୦

ମେଲ୍ଲି ପାଇଁ ୨୬୮୨୦୯ ୫ ୧୬୮୦୯ ୨୫୬୬

ເມືອງໄກສອນໄສ

30 N. W. 8th

ที่ทำการปกครองอำเภอ
ศูนย์ดำรงชีรธรรมจำเกอบ้านนาสาร
ไทร/ที่ธราร ๐-๗๗๗๔-๑๗๘๗

(นายวันชัย คงฐานานุสก์) รองนายกเทศมนตรีตำบลสหัสพี

- 1 S.9. 2564

แบบตรวจແນະນຳຂອງເຈົ້າພັນກົງການ

ເລີ່ມທີ... 1 /ເລີ່ມທີ... 2/2565



แบบตรวจແນະນຳຂອງເຈົ້າພັນກົງການ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ໜ່າຍງານ..... ເມດວຽກຕຳມາຄະນີ..... ໂໂຮສັບພົດ 077-980584.

1. ວັນທີ... 16 ເດືອນ... ມີນາດຍ... ປ.ສ. 2565.

2. ຊື່ອ ເຈົ້າອັນ/ຜູ້ຮ່ວມມືກອງ... ນາງ ອິນິສຸ... ໭໗໖໔

3. ສານປະກອບການ ຊື່ອ... -

ກິຈການ... ໃຊ້ອະນຸກາກການ..... ຕັ້ງອຸປ້ນເລກທີ... 35 ພ.7

ຕານ..... - ຕຳປັລ..... ພຸກີ..... ຄຳເນົາ... ພັກພາກຕົງ

ຈັງຫວັດ..... ສຸກະກູງວົງ..... ໂໂຮ... 082-4116753.

4. ປະເທດີນີ້ຢູ່ທີ່ເຈົ້າພັນກົງການ

ກິດໃຫ້ອົບປະກົດໄສ ແລະ ລັບລາຍລະອຽດການກົດກົດການກົດກົດການ

5. ຊື່ອແນະນຳ (ເພື່ອການປັບປຸງແກ້ໄຂກາຍໃນຮະຍະເວລາທີ່ກຳທັນດັບ)

ກິດໃຫ້ອົບປະກົດໄສ ແລະ ລັບລາຍລະອຽດການກົດກົດການກົດກົດການ

ຕາມທີ 30 ວັນ ຂີ່ມະນີຕົກຕົວທີ 16 ມີນາດຍ 2565

6. ອົນ໌ ທາກທ່ານມີຂໍ້ມູນທີ່ເຈົ້າພັນກົງການ ຂອງໃຫ້ສັ່ງຂໍ້ມູນນັ້ນທີ່ເປັນເນັ້ນຕ່ອງເຈົ້າພັນກົງການທ້ອງ
ດືນ ກາຍໃນ... 15 ...ວັນลงชื่อ
(.....)ลงชื่อ
(.....)

ເຈົ້າອັນ/ຜູ້ຮ່ວມມືກອງ

ເຈົ້າພັນກົງການ.....

ຜູ້ຮ່ວມມືກອງ

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สภ ๗๒๔๐๑/๙๔๙๖

สำนักงานเทศบาลตำบลพรุพี
หมู่ที่ ๕ ตำบลพรุพี อำเภอป้านนาสาร
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๗๐

๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานตรวจสอบข้อเท็จจริง

เรียน นายอำเภอป้านนาสาร

อ้างถึง หนังสืออำเภอป้านนาสาร ที่ สภ ๐๗๑๘/๓๙๒๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนารายงานการสอบข้อเท็จจริงกรณีล้วนเหมือนกับการประกลบกิจการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เทศบาลตำบลพรุพีได้รับเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ จากราษฎรหมู่ที่ ๑,๕,๖ ตำบลพรุพี อำเภอป้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากการเลี้ยงไก่ของชาวพาร์ม ซึ่งตั้งอยู่ในพื้นที่หมู่ที่ ๖ ตำบลพรุพี ได้ส่งกลิ่นเหม็นอับชุ่มชื้นแรง ซึ่งน่าจะเกิดจากสาเหตุที่ผู้ประกอบการได้ดำเนินการเลี้ยงไก่จำนวนมากเกินกว่าจำนวนที่ประชาคมได้มีมติหรือจำนวนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพจากเทศบาลตำบลพรุพี นั้น

ในการนี้ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรุพี ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีดังกล่าวและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวันชัย ตั้งฐานานุศักดิ์)

รองนายกเทศมนตรีตำบลพรุพี รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล
โทรศัพท์. ๐-๗๗๓๘-๐๕๕๕ ต่อ ๑๐๙
โทรสาร. ๐-๗๗๓๘-๐๕๕๕ ต่อ ๑๐๙
www.phruphi.go.th

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตรวจสอบ.....
ทราบ.....
นาย.....

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน

หน่วยงาน..... กองทุนฯ

เลขที่รับเรื่อง..... ๓/๒๕๖๕ วัน/เดือน/ปี..... ๒๐.๐๙.๖๔ ประเภทการร้องเรียน คดีหมายเลขคดีที่ ๑๖๐๗๖๔๒๖๐๙๖๔๖

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

๑. ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน นางสาว สมศรี ใจกลาง

๒. ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

๔. ข้อร้องเรียน ปัญหาเสียงดัง/เสียงรบกวน ปัญหากลืนเหม็น/กลิ่นรบกวน
 ปัญหาผู้คนละออง/เขม่า/ควัน ปัญหามูลฝอย/สิ่งปฏิกูล
 ปัญหาความสั่นสะเทือน ปัญหาสารเคมี/ของเสียอันตราย
 ปัญหาน้ำเสีย ปัญหาสัตว์และแมลงพافظน้ำโรค
 ปัญหาน้ำ ๆ (ระบุ)

๕. สภาพปัญหาที่ได้รับ (โดยสรุป) ให้ดูน้ำเสีย สีส้มคล้ำๆ ไม่เจ็บแต่สีขาว จึงต้องซื้อกรองไว้แล้วหัวออก แต่เมื่อกรองแล้วยังคงขาว

๖. ช่วงเวลา/ความถี่ที่ได้รับปัญหา

- เป็นประจำทุกวัน (ระบุช่วงเวลา)..... อื่นๆ เป็นบางครั้ง (ระบุช่วงเวลา).....
 อื่นๆ (ระบุ)

๗. ผลกระทบต่อสุขภาพ/อาการแสดง

- ปวดศีรษะ/วิงเวียน คลื่นไส้ อาเจียน มีฝันแดงที่ผิดหนัง/ผิวนังอักเสบ
 หายใจไม่สะดวก แสบร้อน เจ็บคอ
 ตาอักเสบ/แสบตา น้ำมูกไหล ปวดหู
 กระสับกระส่าย นอนไม่หลับ โรคภูมิแพ้
 อื่น ๆ (ระบุ)

๘. เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานอื่นหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุ)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ที่ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

๑. ชื่อสถานที่ที่ถูกก่อเหตุรำคาญ/ผู้ก่อเหตุรำคาญ ๑๖๐๗๖๔๒๖๐๙๖

๒. ที่ตั้งเลขที่..... ๑๐๕ หมู่..... ๖ ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... พิกัด.....

๓. ลักษณะการกระทำ/ขั้นตอนหรือกระบวนการผลิต (โดยระบุ)

ใช้ชุดเครื่องจักร อุปกรณ์ทางการค้า

๔. ช่วงเวลาในการกระทำ/ประกอบกิจการ/ให้บริการ (ระบุ) .. ๑๑.๐๐ - ๑๙.๐๐ ๖.

ส่วนที่ ๓ ความประสงค์ในการร้องเรียน

เพื่อขอทราบรายละเอียดวิธีการดำเนินการแก้ไข

ลงชื่อ..... ผู้ร้อง
 (.....)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง
 (.....) นางสาวกุลรัตน์ พร. นพคุณ
 ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ | จังหวัดฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐-๗๗-๓๔๐-๕๕๕

ที่ ศูนย์ ๓๒๔๐๑/๐๕๒

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบเหตุร้องเรียนกรณีกลั่นเมมเบรนและน้ำเสียจากการประกอบกิจการโรงน้ำยา หมู่ที่ ๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรูพี/ปลัดเทศบาล

เรื่องเดิม

ตามที่ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรูพี ได้รับเรื่องร้องเรียนจากการประกอบกิจการโรงน้ำยา หมู่ที่ ๖ ตำบลพรูพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยไม่ประสงค์ออกนาม ว่าได้รับความเดือดร้อนเรื่องกลั่นเมมเบรนและน้ำเสียรบกวน นั้น

ข้อเท็จจริง

เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ข้าพเจ้าพร้อมด้วย นายประเมศวร์ บุญให้ผล ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายปกครอง และคณะที่ปรึกษาด้านสิ่งแวดล้อม ได้ลงพื้นที่เพื่อสอบถามความคิดเห็นประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง และเข้าไปตรวจสอบกิจการที่มีการร้องเรียน เพื่อสอบถามหาสาเหตุแหล่งที่มาของเหตุรำคาญ โดยมีนายชุมเกียรติ ทวีแก้ว (ผู้ถูกร้อง) บ้านเลขที่ ๑๐๕ หมู่ที่ ๖ ตำบลพรูพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งเป็นเจ้าของกิจการให้ข้อมูล ซึ่งจากการตรวจสอบพบว่าเป็นกิจการรับซื้อน้ำยาและผลิตแผ่นยางพารา รับซื้อน้ำยาต่อวันประมาณ ๒,๐๐๐ กิโลกรัม ซึ่งกระบวนการผลิตยางพาราก่อให้เกิดน้ำเสียในปริมาณมาก แต่ผู้ถูกร้องแจ้งว่า�้ำเสียจากการกระบวนการผลิตจะส่งไปพักไว้ในบ่อพักน้ำเสียจำนวน ๑ บ่อ ซึ่งไม่มีท่อระบายน้ำออกสู่ภายนอก จึงได้ลงพื้นที่ตรวจสอบบริเวณบ้านผู้ถูกร้องเรียน พบร้าห้องแควบริเวณใกล้เคียงมีการประกอบกิจการรับซื้อเศษยาง ซึ่งมีการปล่อยน้ำเสียลงท่อระบายน้ำบริเวณหน้าบ้านของผู้ถูกร้องเรียนเข่นกัน ประกอบกับน้ำที่ปล่อยออกมายังการประกอบกิจการต้องไหลผ่านถนน ทางรถไฟและถนนลาดยาง ซึ่งใช้ระยะทางค่อนข้างไกลกว่าจะมาถึงแหล่งน้ำที่ผู้ร้องเรียนแจ้ง ดังนั้นในคราวการประชุมคณะที่ปรึกษาสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลพรูพี คณะที่ปรึกษาสิ่งแวดล้อม จึงมีมติว่าสถานประกอบกิจการโรงน้ำยา หมู่ที่ ๖ มีได้เป็นแหล่งก่อเหตุรำคาญ

ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาววรรณพร นพคุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด

.....
.....

(นายประเมศวร์ บุญให้ผล)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

แบบตรวจสอบและนำข้อมูลเจ้าพนักงาน

เล่มที่ 1 / เลขที่ 1 / 2565



แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

หน่วยงาน..... เอกชุมพลทักษิณ..... โทรศัพท์..... ๐๗๗-๓๘๐๕๘๔

- วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565
 - ชื่อ เจ้าของ/ผู้ครอบครอง ๖๗๑ อ้อเปา อาชร์กัส
 - สถานประกอบการ ชื่อ โรงแรมพญาไท ชั้นที่ 4
กิจการ โรงแรม พญาไท ได้ ผลิตและขายอาหาร
แผน ๑ ตำบล พอก อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย
จังหวัด เชียงราย โทรศัพท์ 089-4744300
 - ประเดิมปัญหาหรือข้อหัวใจที่ตรวจพบ
จำนวนห้องพัก ๑๐๐ ห้อง จำนวนลูกค้าต่อวัน ๑๐๐ กว่าคน แต่ลูกค้าส่วนใหญ่ ไม่สามารถเข้าพักได้เนื่องจากห้องพักไม่เพียงพอ
 - ข้อแนะนำ (เพื่อการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)
แนะนำให้เพิ่มห้องพักอีก ๕๐ ห้อง และเพิ่มเติมบุคลากรเพื่อรองรับจำนวนลูกค้าที่เพิ่มขึ้น คาดว่าจะใช้เวลา ๓๐ วัน สำหรับการดำเนินการ 18 มกราคม พ.ศ. 2565
 - อนุมัติ หากทำตามข้อเสนอแนะ ขอให้ส่งข้อมูลนี้หรือข้อหัวใจที่ได้เยี่ยงนี้ต่อเจ้าหน้าที่ของ กิจกรรมใน ๑๕ วัน

ลงชื่อ  

(.....၁၆၇၁၀၂၁၁၄။ ရန်ကုန်။)

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

ผู้รับคำแนะนำ

ลงชื่อ

(.....ମୁଦ୍ରଣକାରୀଙ୍କ ନାମ.....)

เจ้าพนักงาน.....

รับที่.....	พ.ร.บ. ๕๘ ๒๕๖๓
วันที่.....	๑๓.๖.๖๐
เวลา.....	๑๔.๓๐

30v *नारायणोऽप्येषु ग*

1966 2/10/1966 (1966-02-10) 1966-02-10

1990-91
1991-92
1992-93
1993-94
1994-95
1995-96
1996-97
1997-98
1998-99
1999-2000
2000-01
2001-02
2002-03
2003-04
2004-05
2005-06
2006-07
2007-08
2008-09
2009-10
2010-11
2011-12
2012-13
2013-14
2014-15
2015-16
2016-17
2017-18
2018-19
2019-20
2020-21
2021-22

ମୁଖ୍ୟମନ୍ୟାନ୍ ପାତ୍ର ହେଉଥିଲା ଏହାକିମଙ୍କାରୀ କିମ୍ବା କିମ୍ବା

କାହାର ପାଇଁ 10 ମିନିଟ୍‌ସାଲିକାରୁ କାହାର ମୁଣ୍ଡିଲାଗଲା
କାହାର ପାଇଁ 10 ମିନିଟ୍‌ସାଲିକାରୁ କାହାର ମୁଣ୍ଡିଲାଗଲା

2011-05-25 10:00 AM 2/5/09 H

✓ *Leucosphaera* *leucosphaera* (L.) Benth.

માનવિક કુદરત એવી (જ્ઞાનવિનાય) જે

ମାତ୍ରାବିନ୍ଦୀ ପାଇଁ କାହାରେ କାହାରେ କାହାରେ

ଶ୍ରୀ ପାତ୍ରନାଥ ମହାପାତ୍ର

ପାତ୍ରମାନଙ୍କ ପାତ୍ରମାନଙ୍କ

Highly organized

From. 2 regular m. mark.

Y 25065



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐-๗๗-๓๔๐-๕๕๕
ที่ สภ ๗๒๔๐๑/๒๐๙ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบเหตุร้องเรียนกรณีกลืนเหม็นและแมลงวันจากการประกอบกิจการเลี้ยงนกกระทา
หมู่ที่ ๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรูพี/ปลัดเทศบาล

เรื่องเติม

ตามที่ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรูพี ได้ลงพื้นที่สำรวจ
เหตุร้องเรียนกรณีกลืนเหม็นและแมลงวันจากการประกอบกิจการเลี้ยงนกกระทา หมู่ที่ ๗ ตำบลพรูพี อำเภอ
บ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี นั้น

ข้อเท็จจริง

เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๐๐ น. ข้าพเจ้าพร้อมด้วย นายประเมศวร์ บุญให้ผล ตำแหน่ง
หัวหน้าฝ่ายปกครอง และคณะที่ปรึกษาด้านสิ่งแวดล้อม ได้ลงพื้นที่เพื่อสอบถามความคิดเห็นประชาชนที่อาศัยอยู่
ในบริเวณใกล้เคียง และเข้าไปตรวจสอบกิจการที่มีการร้องเรียน เพื่อสอบถามหาสาเหตุแหล่งที่มาของเหตุรำคาญ
โดยมีนายอภิรักษ์ จารยา (ผู้ถูกร้อง) บ้านเลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๗ ตำบลพรูพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ซึ่งเป็นเจ้าของกิจการเป็นผู้ให้ข้อมูล จากการตรวจสอบพบว่าเป็นกิจการโรงเรือนกกระทา คอกขนาด 4×5 เมตร
ดำเนินกิจการตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ จนถึงปัจจุบัน ในบริเวณบ้านเลขที่ ๓๕ หมู่ที่ ๗ ตำบลพรูพี อำเภอ
บ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลี้ยงนกกระทาประมาณ ๒,๐๐๐ ตัว ซึ่งก่อให้เกิดกลิ่นเหม็นและแมลงวันจริง
ตามที่มีการร้องเรียน เป็นต้นได้ส่งแบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน (นส.๑) ให้เจ้าของกิจการดำเนินการปรับปรุง
แก้ไขเหตุรำคาญดังกล่าวภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕

ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรูพี จะมีการติดตามผลการ
ปรับปรุงแก้ไข และจะรายงานให้ทราบต่อไป

(นางสาววรรณพร นพคุณ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน ปลัดเทศบาล

.....

(นางสาวลักษณ์ คงยิ่ง)
หัวหน้าสำนักปลัด

ด่วนที่สุด

ที่ สภ ๐๐๓๑.๑/๗๓๔๓



แบบฟ้าด้านบนอยู่ที่

๑๙๙

(5)

๑๖.๑. พ.ศ. ๒๕๖๕
๑๖.๔๐ น.
ศูนย์ติดตามเชิงหัวดสุราษฎร์ธานี
ศากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนตอนนก อ.เมือง สภ ๘๔๐๐

๑๕ พฤศภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ได้รับความเดือดร้อนจากการเผาไหม้

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรูพี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือร้องเรียน เลขที่ ๓๑๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕ จำนวนหนึ่งฉบับ

ด้วยจังหวัดสุราษฎร์ธานีได้รับแจ้งเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์จากผู้ไม่ประสงค์อุกnam ร้องเรียนว่า ได้รับความเดือดร้อนจากการเผาไหม้ ฝุ่นควัน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ในพื้นที่หมู่ที่ ๑ ซอยมีงหวัณ ตำบลพรูพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาด้วย

ดังนี้ จึงขอให้ตรวจสอบข้อเท็จจริงและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ผลเป็นประการใด รายงานให้จังหวัดสุราษฎร์ธานีทราบ ภายในวันที่ ๒๗ พ.ค. ๒๕๖๕ หันนี้ ขอได้ปกปิดข้อมูลและรักษาความลับของผู้ร้องอย่างเคร่งครัดและคุ้มครอง อย่าให้ได้รับความไม่เป็นธรรมหรือภัยอันตรายอันเกิดจาก การร้องเรียนหรือขอความเป็นธรรมในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

เขียน นายกฯ

นาง ภ.ส.ญ. นัน พ.ก. ๓๓๓๐๘๗๗๗

ขอแสดงความนับถือ

นาย ชัย วงศ์ ไชย / รองทักษิณ ไชย วงศ์ ไชย

ขอแสดงความนับถือ

ผู้อำนวยการ กองบัญชาการกองทัพภาคบูรพา

(นายประเวศ ไทยประยูร)

ผู้อำนวยการ กองบัญชาการกองทัพภาคบูรพา

ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน

นาย สมชาย ใจดี ผู้อำนวยการองค์การบริหารส่วนตำบลพรูพี

ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่ส่วนราชการ

๑๖.๑.๒๗ พ.ค. ๒๕๖๕

ผู้จัดการ

สำนักงานจังหวัด ๒๕๖๕

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร.๐-๗๗๒๐-๖๖๘๓

รหัสเรื่อง ๓๑๕/๒๕๖๕

- เอกสารนี้เป็นเอกสารลับไม่ใช้

๖.๗.๙.๖.๖

๖.๗.๙.๖.๖

๖.๗.๙.๖.๖

๖.๗.๙.๖.๖

“ดำรงธรรมนำไทยสู่สังคม

อาชญากรรมลดลง

จังหวัด

๗.๗.๖.๖

จังหวัด

๗.๗.๖.๖

จังหวัด

๗.๗.๖.๖

(นายวันชัย คงฐานุสก์)

รองนายกเทศมนตรีตำบลพรูพี

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๕



3/225

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล โทร.0-๗๗-๓๘๐-๕๕๔
ที่ สภ ๗๒๔๐๑/๗๒๓
วันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบเทuzzi.org เรียนกรณีได้รับความเดือดร้อนจากการเผยแพร่ ในพื้นที่หมู่ที่ ๑

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรูพี/ปลัดเทศบาล

เรื่องเติม

ตามที่ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรูพี ได้รับการร้องเรียน ว่าได้รับความเดือดร้อนจากการเผยแพร่ ในพื้นที่หมู่ที่ ๑ ซอยมิ่งขวัญ ตำบลพรูพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัด สุราษฎร์ธานี โดยไม่ประสงค์ออกนาม นั้น

ข้อเท็จจริง

เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรูพี พร้อมด้วย นายปรเมศwar บุญให้ผล ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายปกครอง ได้ลงพื้นที่เพื่อสอบถาม ความคิดเห็นประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง และเข้าไปตรวจสอบบริเวณที่มีการร้องเรียน ในพื้นที่หมู่ที่ ๑ ซอยมิ่งขวัญ ตำบลพรูพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งพบว่ามีการเผยแพร่ข้อมูลผ่านทางโซเชียลมีเดีย เช่น Facebook ชื่อ "บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี" เพื่อแจ้งเตือนผู้คนให้ระมัดระวังภัย ไม่ควรเข้าไปในบริเวณดังกล่าว เนื่องจากมีการตั้งแต่กาลังต่อต้าน ไม่สามารถเข้าไปในบริเวณดังกล่าวได้ จึงได้ประสานนางนงลักษณ์ ยอดสุรารักษ์ (ผู้ถูกร้อง) บ้านเลขที่ ๕๐๓ ม.๑ ต.พรูพี อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี เพื่อเจรจาพูดคุยให้หยุดพฤติกรรมการเผยแพร่ ซึ่งเป็นการไม่ถูกต้อง ยืนยันว่าจะหยุดพฤติกรรมดังกล่าวทันที และได้มีการแจ้งทางผู้ถูกร้องว่าหากมีการกระทำการดังกล่าวเกิดขึ้นอีกจะมีบทลงโทษต่อไป

ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาววรรณพร นพคุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด

(นายปรเมศwar บุญให้ผล)

หัวหน้าฝ่ายปกครอง

เรียน รองปลัดเทศบาล

(นางสาวลักษณ์ คงยิ่ง)

สำเนาบัญชี

ที่ สภ ๗๐๔๐๑/๗๔๙

สำนักงานเทศบาลตำบลพรุพี
หมู่ที่ ๕ ตำบลพรุพี อำเภอป้านนาสาร
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๗๗๐

๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานตรวจสอบข้อเท็จจริง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี (ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี)

อ้างถึง หนังสือศูนย์ดำรงธรรมฯ ด่วนที่สุด ที่ สภ ๐๐๗.๑/๗๗๘๗ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนารายงานการสอบข้อเท็จจริงกรณีได้รับความเดือดร้อนจากการเผาไหม้ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดสุราษฎร์ธานี ด่วนที่สุด ที่ สภ ๐๐๗.๑/๗๗๘๗ ลงวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่อง ได้รับความเดือดร้อนจากการเผาไหม้ ฝุ่นควัน ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ในพื้นที่ หมู่ที่ ๑ ซอยมิ่งขวัญ ตำบลพรุพี อำเภอป้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยไปประสังค์อุกnam นั้น

ในการนี้ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรุพี ได้ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีดังกล่าวและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่เป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ


(นายสมคิด ดำรงวงศ์)
นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล
โทรศัพท์. ๐-๗๗๗๘-๐๕๕๕ ต่อ ๑๐๙
โทรสาร. ๐-๗๗๗๘-๐๕๕๕ ต่อ ๑๐๙
www.phruphi.go.th

ร่าง.....
พิมพ์.....
คราว.....
ทาน.....



ກວດສູງໄດ້ແລ້ວ ໃຫ້ເປັນເຕີມ ເພື່ອໃຫ້ມາຮັດວຽກ ແລ້ວ ໄດ້ມາຮັດວຽກ

ମୁଦ୍ରଣ କାର୍ଯ୍ୟରେ ଅନୁଷ୍ଠାନିକ ହେଲା : ।

ମୁଖ୍ୟପରିଚୟରେ : ଶ୍ରୀ କୃତ୍ତବ୍ୟାନନ୍ଦ ପାତ୍ର

ମୁଖ୍ୟମନ୍ତ୍ରୀ ପାଇଁ ଏହାକିମଙ୍କାଳୀରେ ଦେଇଲାଗଲା

“พูดอย่างเด็ด บุกรุกอย่างรุนแรงเรื่องของหัวรากามิ ใจร้าย อาจนำไปรับผลของการกระทำนี้ได้” ไม่ใช่ยังคงจะสืบทอดเจ้าตระกูลนี้ไปต่อ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐-๗๗-๓๕๐-๔๔๔
ที่ สภ ๗๒๔๐๑/๗๔๗

วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบเหตุร้องเรียนกรณีการลักลอบทิ้งขยะบริเวณบ่อทิ้งขยะ หมู่ที่ ๓ ตำบลพรุพี
อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี/ปลัดเทศบาล

เรื่องเดิม

ตามที่ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรุพี ได้รับการร้องเรียน
ว่าได้รับความเดือดร้อนจากการลักลอบทิ้งขยะบริเวณบ่อทิ้งขยะของเทศบาลตำบลพรุพี หมู่ที่ ๓ ตำบลพรุพี
อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยไม่ประสงค์ออกนาม นั้น

ข้อเท็จจริง

เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. นายบุญเลิศ รองศรี รองนายกเทศมนตรีตำบลพรุพี
นายไฟโรจน์ ยงกิว ที่ปรึกษานายกเทศมนตรีตำบลพรุพี พร้อมด้วยงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง
สำนักปลัด ในฐานะเจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข ลงพื้นที่ตรวจสอบบริเวณบ่อทิ้งขยะของเทศบาลตำบลพรุพี หมู่ที่ ๓
ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ซึ่งป้องขยะดังกล่าวเป็นกรรมสิทธิ์ของเทศบาลตำบลพรุพี มีได้มี
การใช้งานและการฝังกลบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จากการตรวจสอบพบว่ามีการลักลอบบ่นำขยะ และสิ่งปฏิกูลมาทิ้ง
บริเวณทางเข้าบ่อขยะของเทศบาลตำบลพรุพีจริง ในส่วนของการแก้ไขปัญหาดังกล่าว จะนำเข้าสู่การประชุมผู้มี
ส่วนได้ส่วนเสีย ฝ่ายบริหาร และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบต่อไป รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาววรรณพร นพคุณ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน รองนายกเทศมนตรี

(นายพงศ์ศักดิ์ รักษวงศ์)
ปลัดเทศบาล

เรียน นายกเทศมนตรี

(นายวันชัย ตั้งฐานานุศักดิ์)
รองนายกเทศมนตรีตำบลพรุพี

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน

หน่วยงาน..... มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เลขที่รับเรื่อง..... ๔/๒๙๖๖ วัน/เดือน/ปี ๒๗/๘/๒๕๖๖ ประเภทการร้องเรียน..... ภารกิจฯ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

๑. ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน ไอลดา อรุณรัตน์ ใจดี/รหัสค ๐๐๑๖๗๖๐

๒. ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

- | | | |
|-----------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ๔. ข้อร้องเรียน | <input type="checkbox"/> ปัญหาเสียงดัง/เสียงรบกวน | <input type="checkbox"/> ปัญหากลืนเมมเบรน/กลืนรบกวน |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ปัญหาผู้คนสอง/เขม่า/ค้วน | <input type="checkbox"/> ปัญหามูลฝอย/สิ่งปฏิกูล |
| | <input type="checkbox"/> ปัญหาความสั่นสะเทือน | <input type="checkbox"/> ปัญหาสารเคมี/ของเสียอันตราย |
| | <input type="checkbox"/> ปัญหาน้ำเสีย | <input type="checkbox"/> ปัญหาสัตว์และแมลงพะนั�្លោក |
| | <input type="checkbox"/> ปัญหาน้ำ ฯ (ระบุ) | |

๕. สภาพปัญหาที่ได้รับ (โดยสรุป) มีผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน อาจก่อให้เกิดอันตราย

๖. ช่วงเวลา/ความถี่ที่ได้รับปัญหา

- | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เป็นประจำทุกวัน (ระบุช่วงเวลา) | <input checked="" type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง (ระบุช่วงเวลา) |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | |

๗. ผลกระทบต่อสุขภาพ/อาการแสดง

- | | | |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ/วิงเวียน | <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ อาเจียน | <input type="checkbox"/> มีฝันแดงที่ผิดหนัง/ผิดหนังอักเสบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> หายใจไม่สะดวก | <input checked="" type="checkbox"/> แสบจมูก | <input type="checkbox"/> เจ็บคอ |
| <input checked="" type="checkbox"/> ตาอักเสบ/แสบตา | <input type="checkbox"/> น้ำมูกไหล | <input type="checkbox"/> ปวดทู |
| <input type="checkbox"/> กระสับกระส่าย | <input type="checkbox"/> นอนไม่หลับ | <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | | |

๘. เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานอื่นหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุ)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ที่ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

๑. ชื่อสถานที่ที่ถูกก่อเหตุรำคาญ/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

๒. ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... พิกัด.....

๓. ลักษณะการกระทำ/ขั้นตอนหรือกระบวนการผลิต (โดยระบุ)

๔. ช่วงเวลาในการกระทำ/ประกอบกิจการ/ให้บริการ (ระบุ)

ส่วนที่ ๓ ความประสงค์ในการร้องเรียน

ลงชื่อ..... ไอลดา อรุณรัตน์ ใจดี/รหัสค ๐๐๑๖๗๖๐ ผู้ร้อง
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง
..... นางสาววรรณพร นพคุณ
ตำแหน่งผู้จัดการงานภายในศูนย์ปฏิบัติการ.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล โทร.๐-๗๗-๓๘๐-๕๕๔
ที่ สภ ๗๒๕๐๑/๓๖๖ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบเหตุร้องเรียนกรณีได้รับความเดือดร้อนจากการเผาขยะของกิจการ
ผลิตเพอร์ฟูโรร์มี ในพื้นที่หมู่ที่ ๒

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี/ปลัดเทศบาล

เรื่องดีม

ตามที่ งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ฝ่ายปกครอง สำนักปลัด เทศบาลตำบลพรุพี ได้รับแจ้งเหตุร้องเรียนกรณีได้รับความเดือดร้อนจากการเผาขยะของกิจการผลิตเพอร์ฟูโรร์มี ในพื้นที่หมู่ที่ ๒ ตำบลพรุพี อำเภอบ้านนาสาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี ทำให้หายใจไม่สะดวก แสงตาและจมูก โดยไม่ประสงค์ออกนาม นั้น

ข้อเท็จจริง

เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๙.๓๐ น. ข้าพเจ้าพร้อมด้วย นายประเมศวร์ บุญให้ผล ตำแหน่งหัวหน้าฝ่ายปกครอง ได้ลงพื้นที่เพื่อสอบถามความคิดเห็นประชาชนที่อาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียง และเข้าไปตรวจสอบกิจการที่มีการร้องเรียน เพื่อสอบถามหาสาเหตุแหล่งที่มาของเหตุรำคาญ จากการตรวจสอบพบว่าเป็นกิจการที่มีกระบวนการผลิตตั้งแต่การนำไม้มาตัด ตัดแปลง และประกอบเป็นเพอร์ฟูโรร์ เพื่อนำไปขายตามงานเทศบาลต่าง ๆ ซึ่งกระบวนการดังกล่าวส่งผลให้เกิดปริมาณขยะค่อนข้างมาก อาทิ เช่น เศษไม้ ขี้เลือย และกระปองสี สารเคมีต่าง ๆ และทางผู้ประกอบการมีการนำขยะเหล่านั้นมาจัดโดยวิธีการเผา จึงเกิดควัน และเข้ม่า จริงตามที่มีการร้องเรียน เป็นต้นได้มีการแจ้งให้ทางผู้ประกอบกิจการดำเนินการดับไฟทันที และทางผู้ประกอบกิจการแจ้งว่าจะมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการกำจัดขยะต่อไป รายละเอียดตามเอกสารแนบ

ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาววรรณพร นพคุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เรียน หัวหน้าสำนักปลัด

(นายประเมศวร์ บุญให้ผล)

หัวหน้าฝ่ายปกครอง

เรียน ปลัดเทศบาล

(นางสาวลักษณ์ คงยิ่ง)

หัวหน้าสำนักปลัด

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน

หน่วยงาน..... กรมส่งเสริมสหกรณ์

เลขที่รับเรื่อง..... 8/25๖๕ วัน/เดือน/ปี..... 26 ก.พ. ๖๕ ประเภทการร้องเรียน คดีนี้

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

๑. ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน โอมร์ สังค์อุดม

๒. ที่ตั้งเลขที่..... หมู่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๓. เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

๔. ข้อร้องเรียน ปัญหาเสียงดัง/เสียงรบกวน ปัญหาลึ่นเหม็น/กลิ่นรบกวน
 ปัญหาฝุ่นละออง/เมฆ/ควัน ปัญหาบุหรี่/สิ่งปฏิกูล
 ปัญหาน้ำเสื้นสะเทือน ปัญหาราคาเมี๊ยด/oem/auction
 ปัญหาน้ำเสีย ปัญหาสัตว์และแมลงพาหะนำโรค
 ปัญหาน้ำ ฯ (ระบุ)

๕. สภาพปัญหาที่ได้รับ (โดยสรุป) คือขาดความประทับใจในผลิตภัณฑ์ (อย่างไรก็ตาม)

๖. ช่วงเวลา/ความถี่ที่ได้รับปัญหา

- เป็นประจำทุกวัน (ระบุช่วงเวลา) เป็นบางครั้ง (ระบุช่วงเวลา) 9 โมงเช้า - 1 โมงเย็น
- อื่นๆ (ระบุ)

๗. ผลกระทบต่อสุขภาพ/อาการแสดง

- | | | |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปวดศีรษะ/วิงเวียน | <input type="checkbox"/> คลื่นไส้ อาเจียน | <input type="checkbox"/> มีสีนแดงที่ผิวนัง/ผิวนังอักเสบ |
| <input checked="" type="checkbox"/> หายใจไม่สะดวก | <input type="checkbox"/> แสบริมฝี | <input type="checkbox"/> เจ็บคอ |
| <input type="checkbox"/> ตาอักเสบ/แสบตา | <input type="checkbox"/> น้ำมูกไหล | <input type="checkbox"/> ปวดทู |
| <input type="checkbox"/> กระสับกระส่าย | <input type="checkbox"/> นอนไม่หลับ | <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ) | | |

๘. เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานอื่นหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุ)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานที่ที่อุกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

๑. ชื่อสถานที่ที่ก่อเหตุรำคาญ/ผู้ก่อเหตุรำคาญ ห้อง ๗๙๖๓ ๙๙

๒. ที่ตั้งเลขที่..... 355 หมู่..... 2 ถนน..... - ตำบล..... 9 โมง
อำเภอ..... บ้านลาด จังหวัด..... ศรีสะเกษ พิกัด.....

๓. ลักษณะการกระทำ/ขั้นตอนหรือกระบวนการผลิต (โดยระบุ) คือขาดความประทับใจ (ช่องทาง)

๔. ช่วงเวลาในการกระทำ/ประกอบกิจการ/ให้บริการ (ระบุ) 07.00 - 09.00 น. 12.00 - 08.00 น.

ส่วนที่ ๓ ความประสงค์ในการร้องเรียน

ลงชื่อ..... ผู้ร้อง
(.....)

ลงชื่อ ผู้รับเรื่อง

(..... นางสาววรรณา พ.นพกุล
ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ สาขาวิชาสุขภาพชุมชนบัณฑิตศึกษา.....)

แบบตรวจແນະນຳຂອງເຈົ້າພັນກງານ

ເລີ່ມທີ...../ລວມທີ.....



แบบตรวจແນະນຳຂອງເຈົ້າພັນກງານ

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ທ່ານໄຍງານ..... ແກສະກອດຕໍ່ມູນຄວນ..... ໂໂຮສັບພົກ..... 084-1639464

1. ວັນທີ..... 26 ເດືອນ ກຸມພາ 1966 ພ.ສ. 2565
2. ຊື່ເຈົ້າອອງ/ຜູ້ຄຣອບຄຣອງ ອທງ ສົມຈັນ ສູງ
3. ສະຖານທີ່ ຂໍ້ອຳນວຍ -
ກິຈການ ເນັດທ່ານ (ເຕັກເຫຼົກອົບອົບ)
ພະນັກງານ - ຕຳປັລ ນຸ້ງ
ຈັກກົດ ດູກຈຸດ ຖະໜາດ ອົບ ອຳເກົດ ນັ້ນທາງ
ຈັກກົດ ດູກຈຸດ ບໍລິຫານ ໂກ. 096-6361405
4. ປະເທົ່ານຢືນຫາວ່າຂໍ້ອຳນວຍຈະຈິງທີ່ຕ່າງປະເທດ
ຄວ້າມາການຂະໜາດກົດກົດການໂທດ້ານ.....
5. ຂໍ້ອຳນວຍ (ເພື່ອການປັບປຸງແກ້ໄຂກາຍໃນຮະຍະເວລາທີ່ກຳທັນດີ)
ຢືນຢັນວ່າຂໍ້ອຳນວຍໄດ້ກຳນົດກົດກົດການໂທດ້ານ..... 15 ວັນ ຂຶ້ນແລ້ວນັ້ນ
26 ກຸມພາ 1966 2565
6. ອົ່ນໆ ຫາກທ່ານເນື້ອມຸລ໌ຫຼືຂໍ້ອຳນວຍໄດ້ແຍ້ງໄດ້ ຂອໃຫ້ສັນໜັກນີ້ຫຼືຂໍ້ອຳນວຍໄດ້ແຍ້ງນັ້ນຕ່ອງເຈົ້າພັນກງານທ່ອງ
ດືນ ກາຍໃນ... 15 ... ວັນ

ลงชื่อ

 (..... ອທງ ສົມຈັນ ສູງ)

ເຈົ້າຂອງ/ຜູ້ຄຣອບຄຣອງ

ຜູ້ຮັບຄໍາແນະນຳ

ลงชื่อ

 (..... ອົບທ່ານ ອອງອະນາກ ນຸ້ງ)

ເຈົ້າພັນກງານ ຕາມອົບອໍານວຍ