สรุปผลการดำเนินงานเรื่องร้องเรียนการปฏิบัติงานหรือการให้บริการของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงาน

**โรงพยาบาลศรีบรรพต อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง**

**ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (ไตรมาส ๑-๔)**

| ครั้งที่ | วันที่ | ชื่อผู้ร้องเรียน | เรื่องร้องเรียน |
|---|---|---|---|
| - | - | - | - |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |