



แบบฟอร์มรับข้อเสนอแนะจากประชาชน

ในฐานะหน่วยงานของรัฐที่มีหน้าที่ปกป้องประชาชนและบังคับใช้กฎหมาย
กรมตำรวจนครบาลมุ่งมั่นในการให้บริการอย่างดีที่สุดเท่าที่จะทำได้
เราให้ความสำคัญกับความเห็นของสาธารณชนที่เราให้บริการเพื่อช่วยให้เราบรรลุมาตรฐาน
นี้ การให้ข้อมูลของคุณ ไม่ว่าจะเป็นเชิงบวกหรือเชิงลบ ทำให้เราทราบได้ว่า

ความพยายามของเราประสบความสำเร็จตามเป้าหมายหรือไม่
และเราอาจต้องให้ความสำคัญกับการปรับปรุงบริการที่เรามอบให้แก่ผู้อยู่อาศัยและ
นักท่องเที่ยวจำนวนมากหลายแสนคนที่เราได้พบในแต่ละปีในด้านใด
หากคุณต้องการยื่นเรื่องร้องเรียน คุณสามารถยื่นคำร้องได้แบบ **ไม่เปิดเผยตัวตน**
หากคุณเลือก และเราจะพยายามอย่างเต็มที่เพื่อสอบสวนเหตุการณ์ดังกล่าว

บอกเราเกี่ยวกับการเผชิญหน้า/เหตุการณ์ของคุณ

วันที่ของวันนี้

สถานที่ตำรวจ (รวมถึงสถานที่เกิดเหตุหากไม่ทราบ)

☐ คำชมเชย

☐ คำร้องเรียน

วันที่เกิดเหตุ

เวลาที่เกิดเหตุ

บอกเราเกี่ยวกับคุณ

ชื่อผู้ส่ง (นามสกุล ชื่อแรกชื่อกลาง)

ที่อยู่ ถนน

หมายเลขห้องอพาร์ทเมนท์

เมือง

รัฐ

รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์บ้าน

ธุรกิจ

มือถือ

ที่อยู่อีเมล

อธิบายคำชมเชยหรือคำร้องเรียน

ลักษณะของการชมเชยหรือการร้องเรียน ได้รับรายละเอียดไว้ในช่องว่างที่กำหนด และ/หรือด้านหลัง

โปรดระบุชื่อ ยศตำแหน่ง หมายเลขบัตร และรถ (ถ้าทราบ) ของสมาชิกที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์หรือการเผชิญหน้าซึ่งมีในพื้นที่ด้านล่าง

ชื่อสมาชิก A	ยศ/ตำแหน่ง	เชื้อชาติ	เพศ
หมายเลขบัตร	หมายเลขรถ	ยี่ห้อและรุ่นของรถ	สีของรถ
ชื่อสมาชิก B	ยศ/ตำแหน่ง	เชื้อชาติ	เพศ
หมายเลขบัตร	หมายเลขรถ	ยี่ห้อและรุ่นของรถ	สีของรถ
ชื่อสมาชิก C	ยศ/ตำแหน่ง	เชื้อชาติ	เพศ
หมายเลขบัตร	หมายเลขรถ	ยี่ห้อและรุ่นของรถ	สีของรถ

พยานในช่องว่างทางด้านล่าง โปรดระบุชื่อ ที่อยู่ และหมายเลขโทรศัพท์ของพยานในเหตุการณ์ (ถ้ามี)

ชื่อพยาน	ที่อยู่ (<input type="checkbox"/> บ้านหรือ <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน)	หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน/ที่ทำงาน/มือถือ)	ที่อยู่อีเมล
ชื่อพยาน	ที่อยู่ (<input type="checkbox"/> บ้านหรือ <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน)	หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน/ที่ทำงาน/มือถือ)	ที่อยู่อีเมล
ชื่อพยาน	ที่อยู่ (<input type="checkbox"/> บ้านหรือ <input type="checkbox"/> ที่ทำงาน)	หมายเลขโทรศัพท์ (บ้าน/ที่ทำงาน/มือถือ)	ที่อยู่อีเมล

ประเภทของการชมเชย

เลือกมากกว่าหนึ่งรายการตามความจำเป็น ระบุสมาชิกอย่างละเอียดสำหรับแต่ละประเภท โดยระบุเกี่ยวกับพฤติกรรมจากข้อข้างต้น

ให้รายละเอียดเพิ่มเติมด้วยการกรอกคำอธิบายายทางด้านหลัง

☐ ความสุภาพ

☐ ความรู้เกี่ยวกับงาน

☐ การแก้ปัญหาชุมชน

☐ ความช่วยเหลือต่อผู้พลเมือง

☐ ความเป็นมืออาชีพ

☐ การช่วยเหลือครอบครัว

☐ ติดตามผลหลังการโทร

☐ ความช่วยเหลือในการบอกทาง/การแนะนำ

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุในช่องว่างด้านล่าง / กรอกข้อมูลต่อในหน้าด้านหลังหากจำเป็น)

ประเภทของการร้องเรียน

เลือกมากกว่าหนึ่งรายการตามความจำเป็น หากมีสมาชิกมากกว่า 1 คน โปรดระบุโดยระบุตัวอักษรติดจากชื่อสมาชิกข้างต้น

กรุณาให้รายละเอียดเพิ่มเติมทางด้านหลัง เพิ่มแผ่นกรอกข้อมูลหากจำเป็น

☐ ความไม่สุภาพ

☐ การไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย

☐ การใช้ตำรวจอย่างไม่เหมาะสม

☐ การละเมิดกฎจราจร

☐ การใช้ความรุนแรงกับเหตุ

☐ การดูคาม

☐ การไม่ติดป้ายชื่อ/แสดงบัตร ประจำตัว

☐ ๐๖ การเลือกปฏิบัติ

☐ การละเมิดการยื่นเรื่องร้องเรียน

☐ อื่น ๆ (โปรดระบุในช่องว่างด้านล่าง /กรอกข้อมูลต่อในหน้าด้านหลังหากจำเป็น)

แบบฟอร์มข้อเสนอแนะของพลเมือง PD-99 ฉบับปรับปรุง 5/13

แบบฟอร์มรับข้อเสนอแนะจากประชาชน

รายละเอียดโดยย่อ ในช่องว่างทางด้านล่าง โปรดระบุรายละเอียดประสบการณ์ของคุณในการติดต่อกับสมาชิก() ที่ระบุไว้ทางด้านหน้าของแบบฟอร์มนี้

การรับรองการส่งเรื่อง

ข้าพเจ้ารับรองว่าเท่าที่ข้าพเจ้าทราบและเชื่อเช่นนั้น ข้อมูลที่อยู่ในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงและถูกต้อง
 หมายเหตุ: การส่งคำให้การเท็จโดยทางอาญา (ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา, §5-117.05)

ลายเซ็นผู้ส่ง

วันที่

สำหรับ MPD เพื่อใช้อย่างเป็นทางการเท่านั้น - อย่าเขียนใต้บรรทัดนี้

รายงานที่รับโดย

ថ្ងៃ

UFA

หมายเลข CAD

วันที่/เวลา

CCN

หมายเลข IS

หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับแบบฟอร์มนี้ โปรดติดต่อฝ่ายกิจการภายในที่ (202) 724-4482