

แบบการแจ้งเรื่องกล่าวหาหรือกล่าวโทษผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ผู้กล่าวหา / ผู้กล่าวโทษ.....

บัตรประจำตัวประชาชน [] - [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] [] - []

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

อยู่บ้านเลขที่.....อาคาร.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์ขอกกล่าวหา / ขอกกล่าวโทษ ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม (โปรดระบุชื่อเภสัชกร)

 ชื่อ (เภสัชกร / เภสัชกรหญิง)

ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม เลขที่ ภ.....(ถ้าทราบ)

สถานที่ปฏิบัติงาน อยู่ที่.....อาคาร.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

 ไม่สามารถระบุชื่อเภสัชกรผู้ให้บริการได้ เนื่องจาก เป็นบุคลากรในสังกัดสถานพยาบาล..... ไม่สามารถระบุชื่อเภสัชกรผู้ให้บริการได้ เนื่องจาก(อื่น ๆ ระบุ).....รายละเอียดของการกระทำ ข้อเท็จจริง หรือพฤติการณ์ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรม
ที่เป็นเหตุทำให้ผู้กล่าวหาได้รับความเสียหาย หรือพบพฤติการณ์ของผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมที่อาจเป็นการ
กระทำที่ฝ่าฝืนจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม ดังที่จะกล่าวต่อไปนี้

.....(ระบุรายละเอียดการกล่าวหาหรือกล่าวโทษให้ชัดเจน).....

(ต่อด้านหลัง)

หมายเหตุ ๑. การแจ้งข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมต้องใช้ถ้อยคำสุภาพและให้ทำเป็นภาษาไทย

๒. ผู้กล่าวหาหรือผู้กล่าวโทษต้องแนบพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการร้องเรียน ถ้าไม่อาจแนบพยานหลักฐานมาได้ ให้ระบุเหตุที่ไม่อาจแนบพยานหลักฐานไว้ด้วย

๓. ในกรณีเป็นการแจ้งข้อกล่าวหาโดยผู้มีอำนาจจัดการแทนผู้เสียหาย ให้แนบพยานหลักฐานถึงการเป็นผู้มีอำนาจจัดการแทนด้วย

๔. ที่อยู่ของผู้กล่าวหาหรือผู้กล่าวโทษต้องเป็นที่อยู่ที่สภาเภสัชกรรมสามารถติดต่อกลับได้

๕. การแจ้งข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ ผู้แจ้งไม่จำเป็นต้องทำตามรูปแบบของการแจ้งนี้ แต่ต้องมีเนื้อหาสาระสำคัญครบถ้วนตามที่ระบุไว้

Ruled writing area with horizontal dotted lines.

ด้วยเหตุผลดังที่ข้าพเจ้าได้กล่าวมาข้างต้น ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สภาเภสัชกรรมพิจารณา
จรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมดังกล่าวตามกฎหมายต่อไป

แผ่นที่.....

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลที่ข้าพเจ้ากล่าวมาข้างต้นเป็นการให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ หรือเป็นการกลั่นแกล้งบุคคลใดบุคคลหนึ่งก็ตาม ข้าพเจ้าขอยินยอมที่จะรับผิดชอบตามกฎหมายทุกประการ

ในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงที่อยู่ที่ต้องการให้สภาเกษตรกรทำการติดต่อ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สภาเกษตรกรทราบโดยด่วน หากข้าพเจ้าทำการเปลี่ยนแปลงที่อยู่โดยไม่ได้ทำการแจ้งให้สภาเกษตรกร หากมีความคืบหน้าในการพิจารณาคดีจรรยาบรรณเป็นเช่นใด ให้ถือว่าข้าพเจ้าทราบความคืบหน้านั้นแล้ว

ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้กล่าวหา / ผู้กล่าวโทษ

(.....)

หมายเหตุ : กรณีที่เป็นการร้องเรียนโดยวิธีการแจ้งด้วยวาจา ให้เจ้าหน้าที่สภาเกษตรกรบันทึกข้อความเรื่องที่ได้รับแจ้งโดยละเอียด และให้ระบุชื่อและข้อมูลของผู้ร้องเรียนในช่องผู้กล่าวหา / ผู้กล่าวโทษ ให้ชัดเจน และให้เจ้าหน้าที่สภาเกษตรกรลงชื่อในนามผู้รับเรื่องด้วย