



**แบบฟอร์มการร้องเรียน - ร้องทุกข์**  
**สหภาพแรงงานธนาคารกรุงศรีอยุธยา**

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการรับเรื่องราวร้องทุกข์  
สหภาพแรงงานธนาคารกรุงศรีอยุธยา

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหภาพแรงงานธนาคารกรุงศรีอยุธยาหมายเลข.....

รหัสนักงานธนาคารกรุงศรีอยุธยา.....สังกัด ฝ่าย / สาขา.....โทร.....

ขอร้องทุกข์ต่อคณะกรรมการสหภาพแรงงานฯ ดังนี้

1. คู่กรณีชื่อ.....ตำแหน่ง.....สังกัด ฝ่าย / สาขา  
.....โทร.....

2. รายละเอียดการร้องทุกข์.....  
.....  
.....  
.....

3. พยานอ้างอิง (ถ้ามี) ชื่อ.....สังกัด ฝ่าย / สาขา.....  
ตำแหน่ง.....โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ร้องทุกข์

(.....)

**เอกสารประกอบการร้องทุกข์**

- ภาพถ่ายบัตรประจำตัวพนักงาน  
 เอกสาร / หลักฐาน อื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามีโปรดระบุ)

1.....

2.....

3.....

**หมายเหตุ** ให้ส่งเอกสารการร้องทุกข์ไปยัง **สหภาพแรงงานธนาคารกรุงศรีอยุธยา** ตามที่อยู่ ดังนี้

1. 382/3 ซ.สามแยกเตาปูน-บางโพ ถ.ประชากรศาสตร์สาย 2 แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ10800

หรือ 2. ตู ปณ.เลขที่ 12 ปณฝ.ไทยพาณิชย์ กรุงเทพฯ 10403