

เรื่องร้องเรียนที่ _____/๒๕_____

(สำหรับเจ้าหน้าที่)



แบบฟอร์มคำกล่าวหาผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ประพฤติผิดจรรยาบรรณ

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน ประธานคณะกรรมการจรรยาบรรณวิชาชีพสังคมสงเคราะห์

ข้าพเจ้า _____ บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ _____
อยู่บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____ ตำบล/แขวง _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____ โทรศัพท์มือถือ _____
E-Mail _____

ขอกกล่าวหาการประพฤติผิดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ดังนี้

ผู้ถูกกล่าวหาชื่อ _____

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพสังคมสงเคราะห์สังกัดหน่วยงาน/องค์กร (โปรดระบุรายละเอียดชื่อและที่อยู่ของหน่วยงาน/องค์กร) _____

ที่อยู่ของผู้ถูกกล่าวหา (หากทราบ โปรดระบุ) บ้านเลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน/ซอย _____
อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____
โทรศัพท์ _____ โทรศัพท์มือถือ _____

ผู้ถูกกล่าวหาประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ในหัวข้อตามที่ข้าพเจ้าได้ระบุ ดังนี้ (โปรดทำเครื่องหมาย X ในช่องหน้าหัวข้อที่ท่านต้องการ)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> จรรยาบรรณต่อตนเอง | <input type="checkbox"/> จรรยาบรรณต่อวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> จรรยาบรรณต่อผู้ใช้บริการ |
| <input type="checkbox"/> จรรยาบรรณต่อผู้ร่วมวิชาชีพและผู้ร่วมงานในวิชาชีพอื่น | <input type="checkbox"/> จรรยาบรรณต่อองค์กรที่สังกัด | |
| <input type="checkbox"/> จรรยาบรรณต่อสังคม | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ) _____ | |

Lined writing paper with horizontal lines and a small dot on the right side of each line.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และหากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงที่อยู่เมื่อใด จักแจ้งให้ประธานกรรมการจรรยาบรรณทราบทันที

ลงชื่อ _____ ผู้กล่าวหา
(_____)

ข้อแนะนำ

๑. คำกล่าวหาที่จัดทำไม่ควรเกิน 3 หน้ากระดาษขนาด A 4 โดยเขียนด้วยถ้อยคำสุภาพ พยายามหลีกเลี่ยงการใช้ถ้อยคำเสียดสี ดูหมิ่น หรือพาดพิงไปถึงบุคคลอื่น ในประการที่อาจจะก่อให้เกิดความเสียหายได้
๒. ต้องระบุข้อเท็จจริงและพฤติการณ์ที่ประพัตติผิดจรรยาบรรณของผู้ถูกกล่าวหาให้ชัดเจน รวมทั้งระบุวันเดือนปีที่ผู้ถูกกล่าวหาประพัตติผิดจรรยาบรรณด้วย
๓. ผู้กล่าวหาต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนมาพร้อมกับคำกล่าวหาด้วย
๔. กรณีมีพยานบุคคล หรือพยานเอกสาร ให้ระบุในบัญชีพยานและยื่นมาพร้อมคำกล่าวหาพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องของเอกสารทุกหน้า เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาต่อไป
๕. หากมีข้อสงสัยหรือต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถขอคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ของสภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ โทรศัพท์ ๐๒-๐๕๐-๙๔๒๗, ๐๙๘-๓๘๐-๑๓๕๑ หรือ e-mail: thaisocialworkcouncil@gmail.com
๖. ข้อกล่าวหาที่มีลักษณะเป็นบัตรสนเท่ห์ หรือไม่ปรากฏลายมือชื่อผู้กล่าวหาในหนังสือกล่าวหา สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์อาจไม่รับข้อกล่าวหาไว้พิจารณาได้
๗. สามารถส่งคำกล่าวหาได้ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์ ตึกอาทิตย์ทิพอาภา ชั้น ๒ บริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี เลขที่ ๒๕๕ ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐