

**แบบฟอร์มแจ้งเบาะแสและข้อร้องเรียน**

**Complaint and Misconduct Report Form**

วันที่รายงาน: \_\_\_\_\_

Date of report

ชื่อ - นามสกุล ผู้ร้องเรียน: \_\_\_\_\_

Whistle blower's name (Optional)

ที่อยู่: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

หมายเลขโทรศัพท์: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telephone

บริษัทที่เกี่ยวข้อง: \_\_\_\_\_ วันที่เกิดหรือพบเห็นการกระทำผิด: \_\_\_\_\_

Name of company involved

Date of incident (and/or date misconduct or fraud was discovered)

โปรดบรรยายละเอียดเรื่องร้องเรียนของท่าน หรือลักษณะการกระทำ ผิดหรือการทุจริต

Please provide full details of the type of misconduct or fraud committed or suspected:

---

---

---

---

ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่งของบุคคลหรือกลุ่มบุคคลและมูลเหตุที่ทำให้ท่านเชื่อว่ามีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุการณ์

Name(s) and job title(s) of person(s) believed to be involved and the basis for your belief:

---

---

---

---

มูลค่าของเงินหรือทรัพย์สินที่เกี่ยวข้อง/ ประเมินการความเสียหายที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (ถ้ามี)

Where money or other valuable assets are involved, estimate the suspected loss (if any)

---

---

---

---

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสารเพิ่มเติม (ถ้ามี)

Note: Attach additional sheets (if any)