

ช่องทางการร้องเรียน/ร้องทุกข์  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

\*\*\*\*\*

1. ผู้รับความคิดเห็น บริเวณด้านหน้าสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
2. เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์  
“<http://www.ssosawanghealth.com>”
3. แบบสอบถามการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ
4. โทรศัพท์ หมายเลข 0 5659 9082
5. ส่งจดหมายโดยตรงถึง สาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์ / ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์  
ที่อยู่ 21/10 หมู่ 1 ตำบลสว่างอารมณ์ อำเภอสว่างอารมณ์ จังหวัดอุทัยธานี 61160
6. E-mail : [sasooksawang@gmail.com](mailto:sasooksawang@gmail.com)
7. ศูนย์บริการรับเรื่องร้องเรียน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
8. การแสดงความคิดเห็นในการเข้าร่วมประชุมต่าง ๆ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์
9. Application Line ID : 0979691454
10. การแสดงความคิดเห็นผ่านประชาคมระดับต่าง ๆ

แผนที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสว่างอารมณ์

