

แบบแจ้งเรื่องร้องเรียนเบาะแสการกระทำผิดและการทุจริต/  
COMPLAINT & MISCONDUCT AND FRAUD REPORT FORM

วันที่รายงาน: .....

Date of Report

ชื่อ - นามสกุล \*(เลือกที่จะไม่เปิดเผยได้): .....

Whistleblower'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)

โปรดระบุรายละเอียดเรื่องร้องเรียนของท่าน หรือ ลักษณะการกระทำผิดหรือการทุจริต

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

---

---

---

---

ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่งของบุคคลหรือกลุ่มบุคคล และมูลเหตุที่ทำให้ท่านเชื่อว่ามีส่วนเกี่ยวข้องกับเหตุการณ์

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

---

---

---

---

มูลค่าของเงินหรือทรัพย์สินที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี) ประมาณการความเสียหายที่คาดว่าจะเกิดขึ้น/

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

---

---

---

---

หมายเหตุ: โปรดแนบเอกสารเพิ่มเติม (ถ้าจำเป็น)

Note: Attach additional sheets if necessary