

บันทึกการร้องเรียน

วันที่

๑. การร้องเรียนผ่านทาง มาด้วยตัวเอง จดหมาย โทรศัพท์
 อีเมล เว็บไซต์ อื่นๆ

๒. ชื่อ - นามสกุล ผู้ร้องเรียน

ที่อยู่เลขที่

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ โทรสาร

อีเมล

๓. ชื่อผู้ให้บริการ/ผู้ถูกร้องเรียน

ช่องรายการ ช่อง 3 HD ช่อง 7 HD ช่อง GMM25 ช่อง One 31 ช่อง Workpoint

ช่อง MCOT HD ช่อง Thairath TV ช่อง 8 ช่องอื่นๆ.....

สถานีวิทยุกระจายเสียง..... คลื่นความถี่.....

๔. รหัสลูกค้า / รหัสสมาชิก

๕. ประเภทการร้องเรียน

ประเภทกิจการ	ประเภทการร้องเรียน
กิจการกระจายเสียง (วิทยุ)	<input type="checkbox"/> โฆษณา <input type="checkbox"/> โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใดโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใดโดยหลอกลวงหรือกระทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญ หรือการใช้หรืออ้างอิงข้อมูลที่เกินความจริง <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> เนื้อหารายการ <input type="checkbox"/> ก่อให้เกิดการลี้ภัยระบอบประชาธิปไตย <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ ความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน <input type="checkbox"/> มีลักษณะลามกอนาจาร <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อทำให้เกิดความเสื่อมทรามทางจิตใจ หรือสุขภาพประชาชนอย่างร้ายแรง <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> การอนุญาตประกอบกิจการ <input type="checkbox"/> ออกอากาศโดยไม่ได้รับอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่ประกาศชื่อสถานี คลื่นความถี่ <input type="checkbox"/> การหารายได้จากการประกอบกิจการ/การทดลองออกอากาศไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนด <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> การใช้คลื่นความถี่อันเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของ กสทช. <input type="checkbox"/> การรบกวนคุณภาพการรับฟัง <input type="checkbox"/> การรบกวนการออกอากาศระหว่างผู้ประกอบการวิทยุกระจายเสียง <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

๘๗ ถนนพหลโยธิน ซอย ๘ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรฟรีสายด่วน ๑๒๐๐ เว็บไซต์ www.nbtc.go.th

อีเมล bcp@nbt.go.th

ประเภทกิจการ	ประเภทการร้องเรียน
<p>กิจการโทรทัศน์ที่ไม่ใช้คลื่นความถี่ (เคเบิลทีวี/โทรทัศน์ดาวเทียม/ โทรทัศน์แบบบอกรับสมาชิก)</p>	<p><input type="checkbox"/> โฆษณา</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใดโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใดโดยหลอกลวงหรือกระทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญ หรือการใช้หรืออ้างอิงข้อมูลที่เกินความจริง <input type="checkbox"/> โฆษณาที่เป็นการเป็นการหลอกลวงโดยอาศัยความเชื่ออย่างงมงายหรือความศรัทธาของบุคคลซึ่งไม่สามารถพิสูจน์ด้วยหลักเหตุผล หรือกระบวนการพิสูจน์ที่เป็นที่ยอมรับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <p><input type="checkbox"/> เนื้อหารายการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ก่อให้เกิดการลั้มล้างระบอบประชาธิปไตย <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ ความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน <input type="checkbox"/> มีลักษณะลามกอนาจาร <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อทำให้เกิดความเสื่อมทรามทางจิตใจ หรือสุขภาพประชาชนอย่างร้ายแรง <input type="checkbox"/> การออกอากาศรายการที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใด โดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> การออกอากาศรายการที่มีลักษณะเป็นการหลอกลวงหรือกระทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญ หรือการใช้หรืออ้างอิงข้อมูลที่เกินความจริง <input type="checkbox"/> การออกอากาศรายการที่เป็นการหลอกลวงโดยอาศัยความเชื่ออย่างงมงายหรือความศรัทธาของบุคคลซึ่งไม่สามารถพิสูจน์ด้วยหลักเหตุผล หรือกระบวนการพิสูจน์ที่เป็นที่ยอมรับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <p><input type="checkbox"/> สัญญาการใช้บริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> กรณีเปลี่ยนแปลงลักษณะ ประเภท เงื่อนไข มาตรฐานและคุณภาพการให้บริการตามที่ได้ตกลงไว้ในสัญญา โดยไม่แจ้งให้ผู้ใช้บริการทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนการเปลี่ยนแปลง <input type="checkbox"/> กรณีไม่สามารถรับชมรายการโทรทัศน์ได้ตามแพ็คเกจ/รายการส่งเสริมการขายที่สมัครใช้บริการ <input type="checkbox"/> กรณีการเรียกเก็บค่าบริการไม่ถูกต้อง/ไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> การเรียกเก็บค่าบริการหลักจากยกเลิกสัญญาการใช้บริการ <input type="checkbox"/> การเรียกเก็บค่าปรับจากการยกเลิกสัญญาการใช้บริการก่อนครบกำหนด <input type="checkbox"/> การเรียกเก็บค่าปรับอุปกรณ์สูญหาย เสียหาย <input type="checkbox"/> การเรียกเก็บค่าบริการในช่วงที่ไม่สามารถใช้บริการได้ตามปกติ/การเรียกเก็บค่าบริการกรณีขอระงับการใช้บริการชั่วคราว <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> กรณีการคืนเงินค่าบริการหรือเงินอื่นใดล่าช้าเกินกว่า ๓๐ วันหลังจากยกเลิกสัญญาการใช้บริการ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <p><input type="checkbox"/> จอดำ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เนื่องจากถูกระงับสัญญาณการให้บริการ <input type="checkbox"/> เนื่องจากไม่สามารถชำระค่าบริการได้ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <p><input type="checkbox"/> สัดส่วนของผังรายการ</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> โฆษณาบริการหรือสินค้าเกินกว่าระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> การออกอากาศไม่เป็นไปตามผังรายการที่ได้อนุญาตจาก กสทช. <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ

๘๗ ถนนพหลโยธิน ซอย ๘ แขวงสามเสนใน เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

โทรฟรีสายด่วน ๑๒๐๐ เว็บไซต์ www.nbct.go.th

อีเมล bcp@nbtc.go.th

ประเภทกิจการ	ประเภทการร้องเรียน
	<input type="checkbox"/> มาตรฐานอุปกรณ์และข้อกำหนดตามเทคนิค <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ไม่ได้มาตรฐาน หรือไม่ผ่านหลักเกณฑ์ที่ กสทช. กำหนด <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพสื่อมวลชน <input type="checkbox"/> การออกเสียงภาษาไทยไม่ถูกต้อง ไม่ชัด หรือใช้คำผิดความหมาย <input type="checkbox"/> การแต่งกายผิดหลักประเพณีหรือวัฒนธรรม <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
กิจการโทรทัศน์ที่ใช้ คลื่นความถี่ (โทรทัศน์ภาคพื้นดินในระบบดิจิทัล)	<input type="checkbox"/> โฆษณา <input type="checkbox"/> โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใดโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> โฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใดโดยหลอกลวงหรือกระทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญ หรือการใช้หรืออ้างอิงข้อมูลที่เกินความจริง <input type="checkbox"/> โฆษณาที่เป็นการเป็นการหลอกลวงโดยอาศัยความเชื่ออย่างงมงายหรือความศรัทธาของบุคคลซึ่งไม่สามารถพิสูจน์ด้วยหลักเหตุผล หรือกระบวนกรพิสูจน์ที่เป็นที่ยอมรับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> เนื้อหารายการ <input type="checkbox"/> ก่อให้เกิดการลั้มล้างระบอบประชาธิปไตย <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อความมั่นคงของรัฐ ความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน <input type="checkbox"/> มีลักษณะลามกอนาจาร <input type="checkbox"/> มีผลกระทบต่อทำให้เกิดความเสื่อมทรามทางจิตใจ หรือสุขภาพประชาชนอย่างร้ายแรง <input type="checkbox"/> การออกอากาศรายการที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพหรือผลิตภัณฑ์อื่นใด โดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> การออกอากาศรายการที่มีลักษณะเป็นการหลอกลวงหรือกระทำให้เกิดความเข้าใจผิดในสาระสำคัญ หรือการใช้หรืออ้างอิงข้อมูลที่เกินความจริง <input type="checkbox"/> การออกอากาศรายการที่เป็นการหลอกลวงโดยอาศัยความเชื่ออย่างงมงายหรือความศรัทธาของบุคคลซึ่งไม่สามารถพิสูจน์ด้วยหลักเหตุผล หรือกระบวนกรพิสูจน์ที่เป็นที่ยอมรับ <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> สัดส่วนของผังรายการ <input type="checkbox"/> โฆษณาบริการหรือสินค้าเกินกว่าระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด <input type="checkbox"/> การออกอากาศไม่เป็นไปตามผังรายการที่ได้อนุญาตจาก กสทช. <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

๖. รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาเรื่องร้องเรียน

.....
.....
.....
.....
.....

๗. คำขอที่ต้องการให้ผู้ให้บริการแก้ไขปัญหา

.....
.....
.....
.....
.....

๘. ท่านเคยร้องเรียนต่อสำนักงาน กสทช. ผู้ให้บริการหรือหน่วยงานอื่นหรือไม่

- ไม่เคยร้องเรียน
 เคยร้องเรียนต่อหน่วยงาน เลขที่ ลงวันที่.....

๙. หลักฐานประกอบการร้องเรียน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวประชาชน
 สำเนาบัตรแสดงตนอื่นๆ ที่ออกโดยราชการ (ระบุ).....(กรณีบุคคลธรรมดา)
 กรณีการมอบอำนาจ (หากมี)
 หนังสือรับรองนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
 หนังสือมอบอำนาจ
 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ต้องมีทั้งผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

๑๐. หลักฐานอื่นๆ ประกอบการร้องเรียน (หากมี)

- สำเนาสัญญาการใช้บริการ
 สำเนาใบเสร็จรับเงิน / ใบแจ้งค่าบริการ (ช่วงเดือน.....)
 หลักฐานอื่นๆ เช่น เอกสารโฆษณา ภาพถ่าย (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)