



สำนักงานคณะกรรมการกิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ  
ศูนย์ Call Center 1200 สำนักบริหารข้อมูลกลาง  
บันทึกการร้องเรียน

วันที่.....

๑. ช่องทางการร้องเรียน

- มาด้วยตนเอง     โทรศัพท์     โทรสาร     อีเมล     เว็บไซต์     จดหมาย  
 หนังสือร้องเรียนจากส่วนกลาง     แจ้งร้องเรียนผ่านระบบ CRM     อื่นๆ ระบุ

๒. ชื่อ-นามสกุล ผู้ร้องเรียน / ชื่อหน่วยงาน.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขที่หนังสือเดินทาง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน (สำหรับจัดส่งเอกสาร) บ้านเลขที่.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรสาร.....อีเมล.....

โทรศัพท์ที่ใช้ในการติดต่อประสานงาน.....

\*\*\*กรณีมอบอำนาจ (หากมี)

ชื่อ-นามสกุล (ผู้มอบอำนาจ).....

ชื่อ-นามสกุล (ผู้รับมอบอำนาจ).....

ประวัติการร้องเรียน ท่านเคยร้องเรียนต่อสำนักงาน กสทช. ผู้ให้บริการ/บริษัท หรือหน่วยงานอื่นหรือไม่

ไม่เคยร้องเรียน

เคยร้องเรียนต่อหน่วยงาน.....เลขที่เรื่อง.....ลงวันที่.....

๓. ประเภทบริการที่ต้องการร้องเรียน

- ด้านกิจการกระจายเสียง และโทรทัศน์  
 ด้านกิจการโทรคมนาคม  
 ด้านการตรวจสอบความถี่วิทยุ/วิทยุคมนาคม

## บันทึกการร้องเรียนด้านกิจการกระจายเสียง และโทรทัศน์

### ๑. ประเภทบริการที่ต้องการร้องเรียน

- โฆษณา  จอดำ  เนื้อหารายการ  สัดส่วนของผังรายการ  สัญญาการใช้บริการ  
 การอนุญาตประกอบกิจการ  มาตรฐานอุปกรณ์และเทคนิค  มาตรฐานผู้ประกอบการวิชาชีพสื่อมวลชน เรื่อง  
 อื่นๆ .....

กรณีเคเบิลทีวี ทีวีดาวเทียม

C Band  KuBand

บริษัทผู้ให้บริการ.....

รหัสสมาชิก.....ค่าบริการเดือนละ / ปีละ.....

โปรโมชั่น /Package.....ชื่อช่อง.....ชื่อรายการ.....

ลำดับช่อง.....วัน/เวลาที่รับชม.....

### ๒. พื้นที่ประสบปัญหา

ในประเทศ บริเวณ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....ใกล้กับ.....บริเวณ.....

ต่างประเทศ

### ๓. รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาข้อร้องเรียน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....(สามารถเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

### ๔. คำขอที่ต้องการให้ผู้ให้บริการ (บริษัท) ดำเนินการ/แก้ไขปัญหา

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

**๕. หลักฐานประกอบการร้องเรียน**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตรแสดงตนอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ระบุ).....  
(กรณีบุคคลธรรมดา)

**กรณีมอบอำนาจ (หากมี)**

- หนังสือรับรองนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
(ต้องมีทั้งผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

**หลักฐานอื่นๆ (หากมี)**

- สำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบแจ้งค่าบริการ (ช่วงเดือน.....) จำนวน.....แผ่น (หากมี)
- หลักฐานอื่นๆ เช่น เอกสารโฆษณา ภาพถ่าย คลิป VDO (โปรดระบุ).....(หากมี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน  
(.....)

**๖. ส่วนของเจ้าหน้าที่**

- หลักฐานครบถ้วน       หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ).....
- ผู้ร้องจะส่งหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้องเรียน  
(.....)

**๗. ส่วนของผู้ร้องเรียน**

เลขที่รับเรื่อง (เลขที่ใบงานระบบ CRM).....

- หลักฐานครบถ้วน
- หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ) ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ๔. ....

(ผู้ร้องจะส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในวันที่.....)

## บันทึกการร้องเรียนด้านกิจการโทรคมนาคม

### ๑. ประเภทบริการที่ต้องการร้องเรียน

- โทรศัพท์พื้นฐาน/โทรศัพท์บ้าน
- โทรศัพท์เคลื่อนที่/มือถือ (เติมเงิน รายเดือน)
- โทรศัพท์สาธารณะ
- สถานีวิทยุคมนาคม/เสาสัญญาณ
- อินเทอร์เน็ต (เติมเงิน รายเดือน)
- เรื่องอื่นๆ.....

### ๒. ชื่อผู้ให้บริการ (บริษัท) ที่ต้องการร้องเรียน.....

### ๓. หมายเลขโทรศัพท์/รหัสผู้ให้บริการ (รหัสสมาชิก) ที่ต้องการร้องเรียน.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ใช้พวง.....  
ค่าบริการเดือนละ/ปีละ.....  
โปรโมชั่น / Package.....

### ๔. พื้นที่ประสบปัญหา

- ในประเทศ บริเวณ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....ใกล้กับ.....บริเวณ.....
- ต่างประเทศ

### ๕. รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาข้อร้องเรียน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....(สามารถเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

### ๖. คำขอที่ต้องการให้ผู้ให้บริการ (บริษัท) ดำเนินการ/แก้ไขปัญหา

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

**๗. หลักฐานประกอบการร้องเรียน**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตรแสดงตนอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ระบุ).....  
(กรณีบุคคลธรรมดา)

**กรณีมอบอำนาจ (หากมี)**

- หนังสือรับรองนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
(ต้องมีทั้งผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

**หลักฐานอื่นๆ (หากมี)**

- สำเนาใบเสร็จรับเงิน/ใบแจ้งค่าบริการ (ช่วงเดือน.....) จำนวน.....แผ่น (หากมี)
- หลักฐานอื่นๆ เช่น เอกสารโฆษณา ภาพถ่าย (โปรดระบุ).....(หากมี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน  
(.....)

**๘. ส่วนของเจ้าหน้าที่**

- หลักฐานครบถ้วน       หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ).....
- ผู้ร้องจะส่งหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้องเรียน  
(.....)

**๙. ส่วนของผู้ร้องเรียน**

เลขที่รับเรื่อง (เลขที่ใบงานระบบ CRM).....

- หลักฐานครบถ้วน
- หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ) ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ๔. ....

(ผู้ร้องจะส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในวันที่.....)

## บันทึกการร้องเรียนเกี่ยวกับการตรวจสอบความถี่วิทยุ/วิทยุคมนาคม

### ๑. ประเภทบริการที่ต้องการร้องเรียน

- การใช้คลื่นความถี่อันเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของ กสทช.
  - รบกวนคุณภาพการรับชมรับฟัง
  - รบกวนการออกอากาศระหว่างผู้ประกอบการวิทยุกระจายเสียงด้วยกันเอง
  - รบกวนการออกอากาศระหว่างผู้ประกอบการวิทยุกระจายเสียงกับผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต
  - รบกวนการออกอากาศระหว่างผู้ประกอบการโทรทัศน์กับผู้ที่ไม่ได้รับอนุญาต
  - การใช้คลื่นความถี่โดยไม่ได้รับอนุญาตของหน่วยงานรัฐ
  - การใช้คลื่นความถี่โดยไม่ได้รับอนุญาตของภาคเอกชน
  - การใช้คลื่นความถี่ผิดประเภท
  - การรบกวนคลื่นความถี่ข่ายวิทยุการบิน
  - การรบกวนคลื่นความถี่ข่ายสาธารณะ
  - การรบกวนคลื่นความถี่ข่ายเฉพาะกิจ
  - สถานีวิทยุคมนาคมหรือสถานีฐานโทรศัพท์เคลื่อนที่
  - การแพร่คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (EMF)
  - การทำความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดตั้งสถานี
  - เสาส่งสัญญาณโทรศัพท์เคลื่อนที่
  - กรณีรบกวนคลื่นวิทยุ
- ความถี่.....MHZ.      นามเรียกขาน .....
- เครื่องรับ - ส่ง.....      สายอากาศ.....
- สายนำสัญญาณ.....      ความสูง..... เมตร
- เรื่องอื่นๆ.....

### ๒. พื้นที่ประสบปัญหา

- ในประเทศ บริเวณ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....ใกล้กับ.....บริเวณ.....
- ต่างประเทศ

### ๓. รายละเอียดเกี่ยวกับปัญหาข้อร้องเรียน

.....

.....

.....

.....

.....(สามารถเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมได้)

### ๔. คำขอที่ต้องการให้ดำเนินการ/แก้ไขปัญหา

.....

.....

.....

.....

**๕. หลักฐานประกอบการร้องเรียน**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัตรแสดงตนอื่นๆ ที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ระบุ).....  
(กรณีบุคคลธรรมดา)

**กรณีมอบอำนาจ (หากมี)**

- หนังสือรับรองนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
(ต้องมีทั้งผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

**หลักฐานอื่นๆ (หากมี)**

- กรณีร้องเรียนเกี่ยวกับการรบกวน (โปรดระบุ) แผนกที่/สถานที่ตั้ง.....(หากมี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ร้องเรียน  
(.....)

**๖. ส่วนของเจ้าหน้าที่**

- หลักฐานครบถ้วน       หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ).....
- ผู้ร้องจะส่งหลักฐานเพิ่มเติมภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้องเรียน  
(.....)

**๗. ส่วนของผู้ร้องเรียน**

เลขที่รับเรื่อง (เลขที่ใบงานระบบ CRM).....

- หลักฐานครบถ้วน
- หลักฐานไม่ครบถ้วน (ระบุ) ๑. ....
- ๒. ....
- ๓. ....
- ๔. ....

(ผู้ร้องจะส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในวันที่.....)