



ទម្រង់ផ្តល់ព័ត៌មានត្រឡប់ ឬបណ្តឹង

ព័ត៌មានត្រឡប់ ឬបណ្តឹងរបស់លោកអ្នកមានសារៈសំខាន់សម្រាប់គ្រឹះស្ថាន និងអាចជួយគ្រឹះស្ថានកែលម្អផលិតផល និងសេវាកម្ម។ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់ទទួលបានការឆ្លើយតបចំពោះព័ត៌មានត្រឡប់ ឬបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក សូម ផ្តល់ឈ្មោះនិងលេខទូរសព្ទរបស់លោកអ្នកនៅក្នុងផ្នែកខាងក្រោម។ ព័ត៌មានរបស់លោកអ្នក ត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការទំនាក់ទំនង ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងព័ត៌មានត្រឡប់ ឬបណ្តឹងរបស់លោកអ្នកតែប៉ុណ្ណោះ។ បន្ទាប់ពីបំពេញទម្រង់នេះរួចរាល់ សូមប្រគល់ទម្រង់នេះទៅបុគ្គលិករបស់គ្រឹះស្ថាន។

ទិន្នន័យនិងព័ត៌មានត្រឡប់របស់លោកអ្នកនឹងត្រូវបានរក្សាទុកជាការសម្ងាត់បំផុត

កាលបរិច្ឆេទ: _____ / _____ / _____ ឈ្មោះអតិថិជន: _____
លេខទូរសព្ទ: _____ ភេទ: 1. ស្រី 2. ប្រុស អាសយដ្ឋាន: _____
ភូមិ _____ ឃុំ _____ ស្រុក _____ ខេត្ត _____

ព័ត៌មានត្រឡប់ផ្តល់ឲ្យតាមរយៈ៖ <input type="checkbox"/> 1. ផ្ទាល់មាត់ <input type="checkbox"/> 2. ទូរសព្ទ <input type="checkbox"/> 3. ប្រអប់មតិយោបល់
ប្រភេទនៃព័ត៌មានត្រឡប់៖ <input type="checkbox"/> 1. ការសាកសួរព័ត៌មាន <input type="checkbox"/> 2. មតិយោបល់/សំណូមពរ <input type="checkbox"/> 3. បណ្តឹង
ពិពណ៌នាពីព័ត៌មានត្រឡប់ឬបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក៖ _____ _____ _____ _____.
តើអ្នកមានមតិយោបល់សម្រាប់យើងដើម្បីដោះស្រាយ ឬឆ្លើយតបទៅនឹងព័ត៌មានត្រឡប់ ឬបណ្តឹងរបស់លោកអ្នកដែរឬទេ? _____ _____ _____.
គ្រឹះស្ថាននឹងឆ្លើយតបចំពោះព័ត៌មានត្រឡប់ ឬបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក ក្នុងរយៈពេល ៧ ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។ សូមអរគុណ ចំពោះការសហការរបស់លោកអ្នក។ ប្រសិនបើលោកអ្នកមានសំណួរ ឬលោកអ្នកត្រូវការផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទំនាក់ទំនងមកលេខទូរសព្ទ ០៧០ ៩៩៩ ៧៣៩ (070 999 739) ។ សូមអរគុណ!

លេខ៖..... ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃ អ្នកបំពេញ