

เรียน:

เลขานุการบริหาร, คณะกรรมการตรวจสอบ, ธนาคารโลก, MSN: MC 10-1007

1818 H St., NW, วอชิงตัน, DC 20433, สหรัฐอเมริกา. โทรศัพท์: +1(202)-522-0916. อีเมล: ipanel@worldbank.org

ส่วนที่ 1: คำร้องเรียน

1. ท่านเชื่อว่าโครงการเงินกู้ของธนาคารโลกก่อให้เกิดความเสียหายหรืออาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อท่านหรือชุมชนของท่าน? กรุณาอธิบายรายละเอียดให้มากที่สุดเท่าที่เป็นไปได้

2. โครงการของธนาคารโลกนี้ชื่อโครงการใด? (หากทราบ)

3. โครงการของธนาคารโลกนี้จัดให้กับสถานที่ใด? (กรุณาระบุชื่อประเทศด้วย)

4. ท่านอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการด้วยหรือไม่?

5. ท่านได้เคยรายงานความวิตกกังวลของท่านไปยังคณะผู้บริหารของธนาคารโลกมาก่อนหรือไม่? หากใช่ กรุณาระบุรายละเอียดเกี่ยวกับการติดต่อสื่อสารนั้น พร้อมทั้งอธิบายว่าเหตุที่ท่านจึงรู้สึกไม่พึงพอใจต่อการดำเนินการตอบกลับของธนาคารโลก

6. หากทราบ กรุณาระบุกระบวนการดำเนินงานต่างๆ ของธนาคารโลกที่ท่านเชื่อว่าไม่ได้มีการดำเนินการตามนั้น

7. ท่านคาดว่าจะมีการกระทำตอบโต้หรือข่มขู่คุกคามการยื่นข้อร้องเรียนต่อคณะกรรมการตรวจสอบนี้หรือไม่?

ส่วนที่ 2: ข้อมูลการติดต่อ

8. ท่านเป็นผู้ร้องเรียน หรือเป็นตัวแทนของผู้ร้องเรียน?

ผู้ร้องเรียน: ตัวแทนผู้ร้องเรียนหรือชุมชน:

9. ท่านต้องการให้เก็บรักษาชื่อและข้อมูลติดต่อของท่านไว้เป็นความลับหรือไม่? (คณะกรรมการตรวจสอบจะไม่เปิดเผยข้อมูลตัวตนของท่านต่อผู้ใด หากไม่ได้รับความยินยอมจากท่านก่อน) ต้องการ ไม่ต้องการ

10. ชื่อผู้ร้องเรียน (ต้องมีชื่อและลายเซ็นอย่างน้อย 2 ชื่อ):

ผู้ร้องเรียน 1		ผู้ร้องเรียน 2	
ชื่อ	<input type="text"/>	ชื่อ	<input type="text"/>
ที่อยู่	<input type="text"/>	ที่อยู่	<input type="text"/>
โทรศัพท์	<input type="text"/>	โทรศัพท์	<input type="text"/>
อีเมลล์	<input type="text"/>	อีเมลล์	<input type="text"/>

11. ข้าพเจ้า, ผู้ลงลายมือชื่อดังต่อไปนี้, ร้องขอให้คณะกรรมการตรวจสอบทำการตรวจสอบหาความจริงเกี่ยวกับเรื่องที่ได้ระบุไว้ข้างต้น

ลายเซ็น (สามารถแนบเอกสารลายเซ็นเพิ่มเติมได้):

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

หมายเหตุ:

- กรุณาแนบเอกสารสนับสนุน หากมี
- หากท่านมีปัญหาในการกรอกแบบฟอร์มนี้ กรุณาติดต่อคณะกรรมการตรวจสอบได้ที่ ipanel@worldbank.org หรือโทรศัพท์: +1-202-458-5200.