

คู่มือ

ระบบ E-services

## ขั้นตอนการลงทะเบียนการใช้งานระบบ E-services

เข้าเว็บไซต์

คลิกเลือก E-services ด้านล่างเว็บไซต์ ตรง ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร

ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร

<b>ITA (2023)</b> การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารปี 2566	<b>ถาม-ตอบ Q&amp;A</b> สอบถามข้อมูลต่างๆ online	<b>ร้องเรียน</b> ออนไลน์ Online	<b>ช่องทางารับฟัง</b> ความคิดเห็นจากประชาชน
<b>สมุดเยี่ยม</b> ลงชื่อเข้าเยี่ยมชมหน่วยงาน	<b>ศูนย์บริการ</b> ข้อมูลข่าวสาร	<b>สายตรง</b> ผู้บริหาร	<b>กระดานสนทนา</b> แลกเปลี่ยนความคิดเห็น
<b>แบบสำรวจ</b> ความพึงพอใจ	<b>แบบสำรวจ</b> ความคิดเห็น	<b>ร้องเรียนการทุจริต</b> เจ้าหน้าที่ประพฤติมิชอบ online	<b>e-service</b> ลงทะเบียนรับความช่วยเหลือ

คลิก E-services

# เข้าสู่หน้าบริการ E-Service คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

<b>ช่องทางร้องเรียน</b> การบริหารงานบุคคล	<b>แบบคำร้อง</b> ขอรับความช่วยเหลือของประชาชน	<b>ระบบขอความอนุเคราะห์</b> น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค	<b>แบบฟอร์มรับสมัคร</b> นักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
<b>แบบคำร้อง</b> ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้	<b>แบบคำร้อง</b> ขอรับบริการถังขยะ	<b>แบบคำร้องขอซ่อมไฟฟ้า</b> โคมไฟฟ้าสาธารณะ	<b>จ้องคิวออนไลน์</b> เพื่อเข้ารับบริการจากหน่วยงาน

E-services  
ระบบบริการประชาชน ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบทุกหัวข้อ

รายละเอียดการให้บริการดังนี้

1. การให้คำแนะนำด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่
2. การให้คำปรึกษาและแนะนำการขึ้นทะเบียนและการชำระภาษี
3. การขอใช้บริการ (หอประชุม อาคาร สถานที่ เครื่องจักรกล งานบรรเทาสาธารณภัย) ในความดูแล
4. การชำระภาษีบำรุง

ข้อมูลทั่วไป

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	โทรศัพท์		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

บุคคลที่สามารถติดต่อได้

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เบอร์โทรศัพท์
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

มีความประสงค์ให้

กรุณาเลือกรายการที่ต้องการ

รายละเอียดการให้ความช่วยเหลือ

0111

ใส่ code:

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ยืนยันการลงทะเบียน

ยืนยันการลงทะเบียน

## กรอกข้อมูลให้ครบ

### ข้อมูลทั่วไป

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

### บุคคลที่สามารถติดต่อได้

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล โทรศัพท์

### มีความประสงค์ให้ ทางหน่วยงาน ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

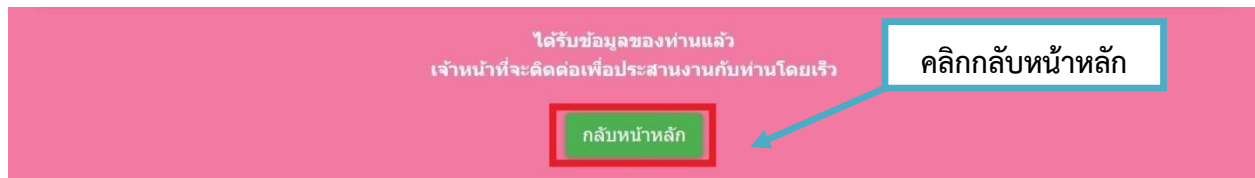
- คลิกเลือกรายการที่ต้องการให้ช่วยเหลือ

### รายละเอียดการขอรับบริการ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
กด ยืนยันการลงทะเบียน



คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

กรอกข้อมูลให้ครบ

## แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

ข้อมูลการร้องเรียน

คำนำหน้า  ชื่อ  สกุล  สังกัด

เรื่องที่ร้องเรียน

การบรรจุแต่งตั้ง  การย้าย  การโอน  การเลื่อนระดับ  
 การเลื่อนขั้นเงินเดือน  การสอบแข่งขัน  การสอบคัดเลือก  การคัดเลือก  
 การลา  อื่นๆ

เหตุผลประกอบการร้องเรียน

เนื่องจาก

มีความประสงค์

เบอร์โทรศัพท์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

1165

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ยื่นคำร้อง

ยื่นคำร้อง

### ข้อมูลการร้องเรียน

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ

### เรื่องที่ร้องเรียน

- คลิกเลือกรายการ

### เหตุผลประกอบการร้องเรียน

- กรอกให้ครบ ทั้ง ๓ ช่อง ( เนื่องจาก มีความประสงค์ เบอร์โทรศัพท์ )

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

กรอกข้อมูลให้ครบ

**แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน**

**ข้อมูลทั่วไป**

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	โทรศัพท์		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ**

**สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

**สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

**ภาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

**เอกสารอื่นๆ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยืนยันคำร้อง

ยืนยันคำร้อง

### ข้อมูลทั่วไป

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

### เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

### เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ภาพถ่าย
- เอกสารอื่นๆ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์หน้าเพื่ออุปโภคบริโภค

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์หน้าเพื่ออุปโภคบริโภค

ข้อมูลผู้ขอ

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
โทรศัพท์	<input type="text"/>		

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

5089

ใส่ code:

ยืนยันคำร้อง

ยืนยันคำร้อง

ข้อมูลผู้ขอ

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

# แบบฟอร์มรับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

กรอกข้อมูลให้ครบ

สมัครเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

**ข้อมูลผู้สมัคร**

คำนำหน้า  ชื่อ  สกุล  ชื่อเล่น

เด็กชาย  เด็กหญิง

บ้านเลขที่  หมู่ที่  ถนน

ตำบล  อำเภอ  จังหวัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน  อายุ

**ข้อมูลผู้ปกครอง**

ชื่อบิดา-นามสกุล  ชื่อมารดา-นามสกุล

ชื่อผู้อุปการะ  เบอร์โทรศัพท์

**ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

**สำเนาสูติบัตร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

**สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

**1351**

ใส่ code:

[ยื่นใบสมัคร](#)

ยื่นใบสมัคร

## ข้อมูลผู้สมัคร

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล ชื่อเล่น
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน อายุ

## ข้อมูลผู้ปกครอง

- ชื่อ-สกุล บิดา มารดา
- ชื่อผู้อุปการะ เบอร์โทรศัพท์

## เอกสารที่ใช้สมัคร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- ภาพถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
โทรศัพท์	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB )

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

**5111**

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ยื่นคำร้อง

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

กรอกข้อมูลให้ครบ

## แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
โทรศัพท์	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

**0112**

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

### ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

### เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมไฟสาธารณะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมไฟสาธารณะ

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
โทรศัพท์	<input type="text"/>		

รหัสเสาไฟฟ้า

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ยื่นคำร้อง

### ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- โทรศัพท์

### รหัสเสาไฟฟ้า

- กรอกข้อมูล(กรณีที่มีเลขรหัส)

### เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบ

ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

วันที่จะเข้ารับบริการ  
07 ▼ กุมภาพันธ์ ▼ 2567

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ  
คำนำหน้า ชื่อ สกุล อายุ  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหว้า รับบริการดังนี้ ดังนี้  
กรุณาเลือกรายการที่ต้องการรับบริการ ▼

รายละเอียดการขอรับบริการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบ)

7145

ใส่ code:

ยืนยันการจองคิว online

ยืนยันการจองคิว ONLINE

เลือกวันที่จะเข้ารับบริการ

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ทางหน่วยงาน รับบริการ ดังนี้

- คลิกเลือกรายการที่ต้องการรับบริการ

รายละเอียดการขอรับบริการ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันการจองคิว ONLINE

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร



สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

กรอกข้อมูลให้ครบ

สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

รายละเอียดการสอบถาม

ที่อยู่/เบอร์โทร:

ชื่อ-สกุล:

2077

ใส่ code:

ส่งข้อมูลการสอบถาม

รายละเอียดการสอบถาม

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการสอบถาม
- ที่อยู่/เบอร์โทร
- ชื่อ-สกุล

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูลการสอบถาม

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบ

### แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE

เขียนคำร้องเรียน

ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์:

ชื่อ-สกุล:

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

7434

ใส่ code:

ส่งคำร้องเรียน

เขียนคำร้อง

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการร้องเรียน
- ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์
- ชื่อ-สกุล

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำร้องเรียน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน

### ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน

แจ้งข้อมูลที่ต้องการให้

กรอกข้อมูลให้ครบ

ดำเนินการ เพื่อปรับปรุงหรือแก้ไข การให้บริการให้ดีขึ้น

ชื่อ-สกุล

โทรศัพท์

อีเมล

รายละเอียดความคิดเห็น

1666

ใส่ code:

บันทึกความคิดเห็น

บันทึกความคิดเห็น

#### แจ้งข้อมูลที่ต้องการให้ดำเนินการ

- ชื่อ-สกุล
- โทรศัพท์
- อีเมลล์

#### รายละเอียดความคิดเห็น

- กรอกรายละเอียด/แสดงความคิดเห็น

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด บันทึกความคิดเห็น

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้  
(กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online)

อีเมลในการจัดส่งเอกสาร:

7836

ส่งคำขอเอกสาร

ใส่ code:

ส่งคำขอเอกสาร

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้

- กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online
- อีเมลในการจัดส่งเอกสาร

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำขอเอกสาร

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว



สายตรงผู้บริหาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

สายตรงผู้บริหาร

เขียนข้อความของท่าน  
ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง

โดย:

เบอร์โทร/อีเมล:

2858

ส่งข้อมูล

ใส่ code:

ส่งข้อมูล

เขียนข้อความของท่าน

- กรอกข้อมูล (ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง)
- กรอกชื่อของท่าน
- เบอร์โทร/อีเมลล์

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูล

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว