

คู่มือการใช้งาน ระบบ E-services



องค์การบริหารส่วนตำบลเว่อ
อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

ขั้นตอนการลงทะเบียนการใช้งานระบบ E-services

เข้าเว็บไซต์

คลิกเลือก E-services ด้านล่างเว็บไซต์ ตรง ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร



เข้าสู่หน้าบริการ E-Service คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

ช่องทางร้องเรียน กรณีบริการลูกค้า	แบบสำรวจ ขอรับความคิดเห็นลูกค้า	ระบบตรวจสอบความถี่ นำข้อมูลไปประเมินผล	แบบฟอร์มแจ้งเหตุ แจ้งเหตุผิดปกติในระบบ
แบบสำรวจ ประเมินความพึงพอใจ	แบบสำรวจ ขอรับบริการหลังการขาย	แบบสำรวจช่องทาง โทรไปหาทางด่วน	จ้องคิวออนไลน์ เพื่อให้บริการรวดเร็ว

ยินดีต้อนรับ
ระบบบริการประชาชน ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบทุกหัวข้อ

รายละเอียดการให้บริการ

1. บริการรับแจ้งเหตุ ขาดการดูแลรักษา หรือชำรุดเสียหายของสาธารณูปโภค
2. บริการตรวจสอบความถี่การให้บริการของหน่วยงาน
3. บริการขอใบแจ้งการร้องเรียน/ข้อร้องเรียน/ข้อร้องเรียน/ข้อร้องเรียน
4. บริการขอใบแจ้งการร้องเรียน/ข้อร้องเรียน/ข้อร้องเรียน/ข้อร้องเรียน

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล	ชื่อ	นามสกุล	อาชีพ
นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล
นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล
นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล

บุคคลที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ-นามสกุล	ชื่อ	นามสกุล	นามสกุล
นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล	นามสกุล

เลือกรายละเอียดคดี

กรณีเลือกการบริการเบื้องต้น

รายละเอียดการให้บริการเบื้องต้น

บริการแจ้งเหตุ/แจ้งการร้องเรียน/แจ้งการร้องเรียน/แจ้งการร้องเรียน

บริการตรวจสอบความถี่การให้บริการ/บริการตรวจสอบความถี่การให้บริการ/บริการตรวจสอบความถี่การให้บริการ

บริการขอใบแจ้งการร้องเรียน/บริการขอใบแจ้งการร้องเรียน/บริการขอใบแจ้งการร้องเรียน

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



คลิกกลับไปหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

ข้อมูลการร้องเรียน	ชื่อ	สกุล	สังกัด
คำนำหน้า นาง			
เรื่องที่ร้องเรียน <input checked="" type="radio"/> การรบกวนเสียง <input type="radio"/> การเสียงดังเกินเสียง การฉาว	<input type="radio"/> การนำชื่อ <input type="radio"/> การล่วงละเมิด อื่นๆ	<input type="radio"/> การโหม การสอบสวนผิด	<input type="radio"/> การไม่ระมัดระวัง การไม่เลือก
เหตุผลประกอบการร้องเรียน เนื่องจาก			
มีความประสงค์			
เบอร์โทรศัพท์			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ระบบจะทำการบันทึกภาพและ (๒) ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)			
ใส่ code			

ยืนยันคำร้อง

ข้อมูลการร้องเรียน

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ

เรื่องที่ร้องเรียน

- คลิกเลือกรายการ

เหตุผลประกอบการร้องเรียน

- กรอกให้ครบ ทั้ง ๓ ช่อง (เนื่องจาก มีความประสงค์ เบอร์โทรศัพท์)

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

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

เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
เลือกไฟล์ | โหลดเลือกไฟล์โต
- สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
เลือกไฟล์ | โหลดเลือกไฟล์โต
- ภาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
เลือกไฟล์ | โหลดเลือกไฟล์โต
- เอกสารอื่นๆ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)
เลือกไฟล์ | โหลดเลือกไฟล์โต

ข้าพเจ้าขอรับความช่วยเหลือข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

I'm code

ยื่นคำร้อง

ข้อมูลทั่วไป

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

เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ภาพถ่าย
- เอกสารอื่นๆ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

แบบฟอร์มรับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

สมัครเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลผู้สมัคร			
คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	ชื่อเล่น
เด็กชาย	▼		
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน		อายุ	
ข้อมูลผู้ปกครอง			
ชื่อบิดา-นามสกุล		ชื่อมารดา-นามสกุล	
ชื่อผู้อุปการะ		เบอร์โทรศัพท์	

ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ได้

สำเนาสูติบัตร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ได้

สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
เรียนขอทำการยื่นสิทธิแก่คุณ (๑) ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code

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 ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์หน้าเพื่ออุปโภคบริโภค

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์หน้าเพื่ออุปโภคบริโภค

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

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โบกี้เลือกไฟล์ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบขอรับการขึ้นทะเบียนเลข ๑๒ ของทาง คือการวางสอบข้อมูล)

ใส่ code

กรอกข้อมูลให้ครบ

ยืนยัน

ข้อมูลผู้ขอ

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

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบฟอร์มรับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

สมาคมเพื่อพัฒนาเด็กไทยสมัยใหม่ นนทบุรี

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลผู้สมัคร			
คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	ชื่อเล่น
เด็กชาย	✓		
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน		อายุ	
ข้อมูลผู้ปกครอง			
ชื่อบิดา-มารดา		ชื่อมารดา-นามสกุล	
ชื่อผู้ปกครอง		เบอร์โทรศัพท์	

ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ได้

สำเนาสูติบัตร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ได้

สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(กรรมการบริหารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยืนยันสมัคร

ข้อมูลผู้สมัคร

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

ข้อมูลผู้ปกครอง

- ชื่อ-สกุล บิดา มารดา
- ชื่อผู้ปกครอง เบอร์โทรศัพท์

เอกสารที่ใช้สมัคร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- ภาพถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันสมัคร

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง	ชื่อ	สกุล	อายุ
ตำแหน่ง			
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
โทรศัพท์			

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โยนไฟล์เลือกไฟล์ได้

ข้าพเจ้าขอรับทราบข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(กรณีราชการบันทึกหมายเลข ๑ ของงานเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

กรอกข้อมูลให้ครบ

ยืนยันคำร้อง

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	ชื่อ	สกุล	อายุ
ค่านำหน้า			
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
โทรศัพท์			

แนบที่ส่งหรือภาพถ่ายสถานที่ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้อัปโหลดไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

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 ค่านำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด
โทรศัพท์			

รหัสเสาไฟฟ้า

แนบรูปถ่ายหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการซ่อมแซม (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ โหลดเลือกไฟล์ใหม่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

- ค่านำหน้า 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

ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบ

ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

07 กุมภาพันธ์ 2567

กรุณาระบุข้อมูลการจอง

จอง

กรุณาเลือกการที่ส่งการรับบริการ

เลือก

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

ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร

คลิกเลือกบริการที่ต้องการ



สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

กรอกข้อมูลให้ครบ

รายละเอียดการสอบถาม

ชื่อหน่วยงาน

ชื่อ-สกุล

Id code

ส่งข้อมูลการสอบถาม

รายละเอียดการสอบถาม

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการสอบถาม
- ที่อยู่/เบอร์โทร
- ชื่อ-สกุล

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูลการสอบถาม

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE

แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบ

เขียนคำร้องเรียน

ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์:

ชื่อ-สกุล:

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ส่งคำร้องเรียน

เขียนคำร้อง

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

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

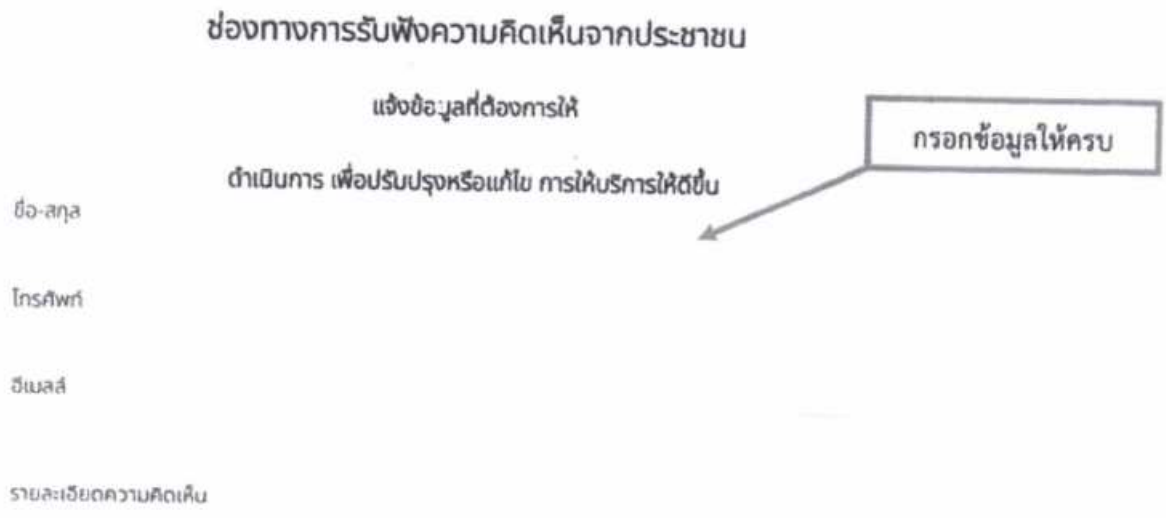
ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำร้องเรียน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน



แจ้งข้อมูลที่ต้องการให้ดำเนินการ

- ชื่อ-สกุล
- โทรศัพท์
- อีเมลล์

รายละเอียดความคิดเห็น

- กรอกรายละเอียด/แสดงความคิดเห็น

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด บันทึกความคิดเห็น

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

ท่านสามารถขอเอกสารได้ผ่านช่องทางนี้
(กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online)

อีเมลสำหรับการจัดส่งเอกสาร:



ใส่ code:

ส่งคำขอเอกสาร

ส่งคำขอเอกสาร

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้

- กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online
- อีเมลสำหรับการจัดส่งเอกสาร

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำขอเอกสาร

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

สายตรงผู้บริหาร

สายตรงผู้บริหาร

กรอกข้อมูลให้ครบ

เขียนข้อความของท่าน
ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง

โดย:

เบอร์โทร/อีเมล:

2858

ใส่ code:

ส่งข้อมูล

ส่งข้อมูล

เขียนข้อความของท่าน

- กรอกข้อมูล (ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง)
- กรอกชื่อของท่าน
- เบอร์โทร/อีเมลล์

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูล

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว