คู่มือ

ຈະບບ E-services

ขั้นตอนการลงทะเบียนการเข้าใช้งานระบบ E-services

เข้าสู่หน้าเว็บไซต์ เลื่อนลงมาทางด้านล่าง

คลิกเลือกบริการที่ต้องการหรือคลิกดูบริการเพิ่มเติม



ระบบบริการออนไลน์ (E-services)

แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

					118011008
	แบบคำร้องขอ	รับความช่วยเหลื	อประชาชน		
ข้อมูลทั่วไป					
ด้ำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	E	ายุ	
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน		
ดำบล	อำเภอ		จังหวัด		
หมายเลขบัดรประจำด้ว	ประชาชน	โทรศัพท์			
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลื	a				
รื่องที่ขอความช่วยเหลื	٥				
รื่องที่ขอความช่วยเหลี	٥				6
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี ว่าเนาบัตรประจำตัวประ	อ ชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ ¹	ไม่เก็น 10 MB)			6
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี น้ำเนาบัตรประจำตัวประ เฉือกไฟส์ ไม่ได่เลือกไ	อ ชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไ ฟล์ได	ไม่เก็น 10 MB)			6
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี สำเนาบัตรประจำตัวประ เสือกไฟส์ ไม่ใด้เลือกไ สำเนาหะเบียนบ้าน (ไฟส์	อ ขาขน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ ฟล์ใด ร์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 M	ไม่เก็น 10 MB) B)			
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี ง่ำเนาบัตรประจำตัวประ เสือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ ง่ำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ เสือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ	อ ขาขน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไ ฟล์ใด จ์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 M	ไม่เก็น 10 MB) B)			
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี ถ้าเนาบัตรประจำดัวประ เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ ถ้าเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ าาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาด	อ ขาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไ เฟล์ใด ฟล์ใด ไฟล์ไม่เกิน 10 MB)	ໄມ່ເຄັ້ນ 10 MB) B)			
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี สำเนาบัตรประจำตัวประ เสือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ สำเนาหะเบียนบ้าน (ไฟล์ เสือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ เสือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ	อ ขาขน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ ฟล์ใด ฟล์ใด ไฟล์ไม่เกิน 10 MB) ฟล์ได	ໄມ່ເຄັ້ນ 10 MB) B)			
รื่องที่ขอดวามช่วยเหลี สำเนาบัตรประจำตัวประ (เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ (เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ กาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาด (เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ อกสารอื่นๆ (ไฟล์ jpg ขน	อ ขาขน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไ ฟล์ใด ฟล์ใด ไฟล์ไม่เกิน 10 MB) ฟล์ใด มาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)	ไม่เก็น 10 MB) B)			

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 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก กด ยื่นคำร้อง
 คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

ดานำหน้า	ชื่อ		สกุล	อายุ	
บ้านเลขที่		หมู่ที่		ถบน	
ດຳນລ		อำเภอ		จังหวัด	
โทรศัพท์					
ส่ำเนาบัตรประจำตัวป	ระชาชน (ไฟล์ jpg ข	บาดไฟล์ไม่เกิเ	4 10 MB)		
สำเนาบัตรประจำตัวป เลือกไฟล์ ไปได้เลือ	ระชาชน (ไฟล์ jpg ข าไฟล์ใด	นาดไฟล์ไม่เกิเ	1 10 MB)		
สำเนาบัตรประจำดัวป เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือ	ระชาชน (ไฟล์ jpg ข กไฟล์ใด	นาดไฟล์ไม่เกิเ	1 10 MB)		
สำเนาบัตรประจำตัวป เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือ ข้าพเจ้าขอรับรอง	ระชาชน (ไฟล์ jpg ข กไฟล์ใด ว่าข้อความข้างดันเงื่	เบาดไฟล์ไม่เกิบ ป็นความจริงทุ	1 10 MB)		
สำเนาบัตรประจำตัวป เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือ ข้าพเจ้าขอรับรอง (ระบบจะทำการบันทึกห	ระขาชน (ไฟล์ jpg ข กไฟล์ได ว่าข้อความข้างดันเรื่ มายเลข ip ของท่านเ	านาดไฟล์ไม่เกิบ ปีนความจริงทุ พื่อการดรวจสอ	ม 10 MB) กประการ บบข้อมูล)		
สำเนาบัตรประจำด้วป เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือ ข้าพเจ้าขอรับรอง (ระบบจะทำการบันทึกห 5089	ระชาชน (ไฟล์ jpg ข กไฟล์ใด ว่าข้อความข้างดันเงื่ มายเลข ip ของท่านเ	านาดไฟล์ไม่เกิบ ปีนความจริงทุ พื่อการตรวจสอ	ม 10 MB) กประการ บช้อมูล)	ยื่นคำร้อง	

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 ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

มาบอนแวนแรยน	เข็นยพผ สง	ม เม แห่งการย มัครเพื่อเข้าเรีย	นในศูนย์พัฒนา	າເด็กเล็ก		
ข้อมูลผู้สมัคร คำนำหน้า	ชื่อ		สกุล		ชื่อเล่น	
เด็กชาย บ้านเลขที่	•	หมู่ที่		ถนน		
ดาบล		อาเภอ		จงหวด		
หมายเลขบัดรประจำดัวประ	ชาชน		อายุ			
ข้อมูลผู้ปกครอง ชื่อมีความวนชออ			ชื่อมารอา บาวบ	สกอ		
	ชอบดา-นามสกุล		אואערע-רואכרעטד			
ชื่อผู้อุปการะ			เบอร์โทรศัพท์			
ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว ((ไฟล์	jpg ขนาดไฟล์ไ	ไม่เกิน 10 MB)				
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล	ง้ได วอไฟอ์ไม่เอิน 1	0 MD)				
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์	งใด	(III)				
สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jr	g ขนาดไฟล์ไม่	เกิน 10 MB)				
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล	ง์ใด					

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 ยื่นใบสมัคร คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

O O MININI IS POR PPPI	งงหมายทางเม แบบคำร้อง 2	เอตัดต ันไม้และจัดเก	า็บกิ่งไม้	กรอกข้อมูลให้คร
ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	and	
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถบบ	
ดำบล	อำเภอ		จังหวัด	
โทรศัพท์				
แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสะ เลือกไฟล์ ไม่ได้เรืองไ	กานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไา ฟลใด	ฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 101	MB)	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า (ระบบจะทำการบันทึกหมา 	ข้อความข้างดันเป็นความจริง ยเลข ip ของท่านเพื่อการดรวจส	ทุกประการ เอบข้อมูล)		
E111		C		
ित्रा 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

แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

		เบคำร้อง ขอรับบริการย	โงขยะ 	
มูลผู้ยื่นคำร้อง จำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อาย	Į
ู บ้านเลขที่	и	มู่ที่	ถนน	
ຳຳນລ	อ้	ำเภอ	จังหวัด	
ัทรศัพท์				
เนที่ตั้งหรือภาพถ่ายส ลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ	สถานที่ ที่ต้องการรับบ [;] ไฟล์ใด	ริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน	10 MB)	
เนที่ตั้งหรือภาพถ่ายส ลือกไฟล์ ไม่ได้เลือก`)ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บบจะทำการบันทึกหม	สถานที่ ที่ต้องการรับบ ไฟล์ใด าข้อความข้างต้นเป็นค ายเลข ip ของท่านเพื่อก	ริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน เวามจริงหุกประการ ารดรวจสอบข้อมูล)	10 MB)	

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

แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/โคมไฟสาธารณะ

				e.		กรอกข้อมูลให้ครบ
้อมูลผู้ยื่นคำร้อง						
คำนำหน้า	ชื่อ		สกุล	อาเ	EL 🖉	
บ้านเลขที่		หมู่ที่		ถนน		
ດຳນລ		อำเภอ		จังหวัด		
ไทรศัพท์						
หัสเสาไฟฟ้า						
แบที่ตั้งหรืออาพอ่ายส	ดามพี่ มีต้องดาร	ເຮັນນຣິດລຣ (ໃ ນໄລ໌ in	ແຂນລອງຟລູງກາຍຄາ 10	MR)		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสะ	ถานที่ ที่ต้องการ	ร รับบริการ (ไฟล์ jp	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10	MB)		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายส เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ	ถานที่ ที่ด้องการ ฟล์ใด	เร้บบริการ (ไฟล์ jr	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10	MB)		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสม เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ	ถานที่ ที่ด้องการ ฟล์ใด	ร รับบริการ (ไฟล์ jբ	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10	MB)		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสเ เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า:	ถานที่ ที่ต้องการ ฟล์ใด ข้อความข้างต้น	รรับบริการ (ไฟล์ jr เป็นความจริงทุกป	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 ระการ	MB)		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสเ เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ระบบจะทำการบันทึกหมา	ถานที่ ที่ต้องการ ฟล์ใด ข้อความข้างต้น ยเลข ip ของทำน	รรับบริการ (ไฟล์ jr เป็นความจริงทุกป เพื่อการตรวจสอบข่	g ขนาดไฟลไม่เกิน 10 ระการ ้อมูล)	MB)		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายส เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ะบบจะทำการบันทึกหมา 4997	ถานที่ ที่ต้องการ ฟล์ใด ข้อความข้างต้น ยเลข ip ของท่าน	เรีบบริการ (ไฟล์ jr เป็นความจริงทุกป เพื่อการตรวจสอบข่	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 ระการ ้อมูล)	MB)	ר ר	
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายส เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ะบบจะทำการบันทึกหมา 4997	ถานที่ ที่ต้องการ ฟล์ใด ข้อความข้างต้น ยเลข ip ของท่าน	เร้บบริการ (ไฟล์ jr เป็นความจริงทุกป เพื่อการดรวจสอบข่	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 ระการ ่อมูล)	_{MB)} ยื่นคำร้อง		
ผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายส เลือกไฟส์ ไม่ได้เลือกไ] ข้าพเจ้าขอรับรองว่า: ะบบจะทำการบันทึกหมา 4997 ง code:	ถานที่ ที่ต้องการ ฟสได ข้อความข้างต้น ยเลข ip ของท่าน	เร็บบริการ (ไฟล์ jr เป็นความจริงทุกป เพื่อการตรวจสอบข่	g ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 ระการ อมูล)	^{MB)} ยื่นคำร้อง		

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

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

รหัสเสาไฟฟ้า

- กรอกข้อมูล(กรณีที่มีเลขรหัส)

เอกสารขอรับความช่ว[้]ยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ
- **คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ	
หมายเลขบัตรประจำ	ด้วประชาชน	โทรศัพท์		
นี้ความประสงค์ให้จะ	เด้การแลินารส่วนต่ำนางนา	ນ.ນາ້າ ຮັບບຣິດາຣດັນນີ້ ດັນນີ້		
กรณาเลือกรายการท	ที่ต้องการรับบริการ	2011311311131113111311131113111311131113		~
รายละเอียดการขอรับบ	ริการ			
	911.19			
				11

เลือกวันที่จะเข้ารับบริการ ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ

- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ทางหน่วยงาน รับบริการ ดังนี้

- คลิกเลือกรายการที่ต้องการรับบริการ

รายละเอียดการขอรับบริการ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ
- **คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นยันการจองคิว ONLINE

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

ข้อมูลข่าวสารออนไลน์ online information

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลา	ากร		กรอกข้อมูลใ	ให้ครบ
	แบบฟอร์มศ	ารร้องเรียนบุคลากร		
ข้อมูลการร้องเรียน คำบำหบ้า นาย ~	ชื่อ	สกุล	สังกัด	
เรื่องที่ร้องเรียน การบรรจุแต่งตั้ง การเลื่อนขั้นเงินเดือน การลา เหตุผลประกอบการร้องเรียน เปื่องจาก 	∩ารย้าย ∩ารสอบแข่งขัน อื่นๆ	◯ การโอน ◯ การสอบคัดเลือก	 การเลื่อนระดับ การดัดเลือก 	
มีความประสงค์ เบอร์โทรศัพท์				
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อค (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข <mark>1165</mark> ใส่ code:	วามข้างดันเป็นความจริงทุกปร ip ของท่านเพื่อการดรวจสอบข้อ	ะการ มูล) ยื่นค้าร้อง	าร้อง	

ข้อมูลการร้องเรียน

คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ

เรื่องที่ร้องเรียน

- คลิกเลือกรายการ

เหตุผลประกอบการร้องเรียน

กรอกให้ครบ ทั้ง ๓ ช่อง (เนื่องจาก มีความประสงค์ เบอร์โทรศัพท์)
 คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 ใส่ code ตัวเลข ๙ หลัก
 กด ยื่นคำร้อง
 ระบบกำลังบันทึกข้อมูลของท่านในระบบ

เมื่อได้รับข้อมูลของท่านแล้ว เจ้าหน้าที่จะติดต่อเพื่อประสานงานกับท่านโดยเร็ว

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการยื่นคำร้อง

สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ online

รายละเอียดการสอบถาม	ผู้	คำตอบจากเจ้าหน้าที่
ตอบคำถามแล้ว 0 คำถาม	610 061 164	กรอกข้อมูลให้ครา
ทั้งคำถามใหม่		
รายละเอียดการสอบถาม		
dout 40.00000		li
ทอย์/เกอรเพร:		
ชื่อ-สกลา		
1734		
1734	d	

รายละเอียดการสอบถาม

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการสอบถาม
- ที่อยู่/เบอร์โทร
- ชื่อ-สกุล

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูลการสอบถาม

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการส่งข้อมูลการสอบถาม

เมื่อได้รับข้อมูลแล้ว เจ้าหน้าที่จะตอบค่ำถามของท่านโดยเร็ว

แจ้งร้องเรียน ONLINE

	แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE	กรอกข้อมูลให้ครบ
เขียนคำร้องเรียน		
		1,
ที่อยู่/เบอร์โทร/อีเมลล์:		
ชื่อ-สกุล:		
เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg	ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)	
เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์ใด		
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความ ช่ (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip	้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)	
7434 ใส่ code:	า ่งคำร้องเรียน	
ส่งคำร้องเรียน		
หมายเหตุ เพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิของผู้ร้องเรียบ องค์การบริ ความลับ โดยจำกัดเฉพาะผู้ที่มีหน้าที่รับฝัดขอบในการค่าเป็นก คุ้มครองผู้แจ้งเบาะแสหรือผู้ร้องเรียน พยาน และบุคลสที่ให้ขั หรือการให้ข้อมูล ทั้งนี้ผู้ได้รับต่อมูลจากการปฏิบัติหน้าที่ที่เกี่ย สิ่งที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวก็จะม้านแต่เป็นการเปิดเยตคนทน้ำที่ดีก	หารส่วนค้าบลโคกสะดอ จะปกปัตขี่อ ที่อยู่ หรือข้อมูลโด ที่สามารถระบุตัวผู้ร้องเรียบหรือผู้ให้ข้อมูลได้ และน ารตรวจสอบเรื่องร้องเรียนเท่านั้น ที่สามารถข้าถึงข้อมูลดังกล่าวได้ในกรณีที่มีการร้องเรียน องค์การบริหารล มูลในการสื่งสวนหวัยแห็จจริงไม่ให้รับความเดือดร้อน อันครายใดๆ หรือความไม่ขอบธรรม อันเกิดมาจากก ต้องกับเรื่องร้องเรียน มีหน้าที่เก็บรักษาข้อมูล ข้อร้องเรียนและเอกสารหลักฐานของผู้ร้องเรียนและผู้ให้ข้อมู หมายกำหนด	เก็บข้อมูลของผู้ร้องเรียนพร้อผู้ให้ข้อมูลไว้เป็น ร่วมค้าบอโคกสะตอ จะกำหนดมาตรการ วรแจ้งเบาะแส การร้องเรียน การเป็นพยาน ดไว้เป็นความลับ ทำมเป็ดเผยข้อมูลแก่บุคคล

เขียนคำร้อง

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

เอกสารประกอบคำร้อง (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB) คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก กด ส่งคำร้องเรียน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการร้องเรียน เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน

	ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน	กรอกข้อนอให้ครบ
	แจ้งข้อมูลที่ต้องการให้	แรกแรกที่ยะพุพรก
ชื่อ-สกุล	ดำเนินการ เพื่อปรับปรุงหรือแก้ไข การให้บริการให้ดีขึ้น	
โทรศัพท์		
อีเมลล์		
รายละเอียดค	วามคิดเห็น	
		1
<mark>1666</mark> १ त ं code:	บันทึกความคิดเห็น	
บันทึกความ	มคิดเห็น	
เจ้งข้อมูลที่ต้องการให้	เด้าเนินการ	
- ชื่อ-สกุล		
- โทรศัพท์		
- อีเมลล่		

รายละเอียดความคิดเห็น

> กรอกรายละเอียด/แสดงความคิดเห็น _

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก กด บันทึกความคิดเห็น ระบบได้รับข้อมูลของท่านเรียบร้อยแล้ว คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการแสดงความคิดเห็น

ศูนย์บริการข้อมูลข่าวสาร

	ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร	กรอกข้อมูลให้ครบ
ท่านสามารถขอเอกสารได้ไดยผ่านช่องทางนิ (กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online)		
		6
อีเมลล์ในการจัดส่งเอกสาร:		~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~
<mark>7836</mark> ใส่ code: ส่งคำขอเอกสาร ส่งคำขอเอกสาร		

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้

- กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online
- อีเมลล์ในการจัดส่งเอกสาร

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำขอเอกสาร

ได้รับข้อมูลคำขอเอกสารของท่านแล้ว เราจะดำเนินการส่งให้ท่านโดยเร็วที่สุด คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการส่งคำขอ

สายตรงผู้บริหาร

	สายตรงผู้บริหาร	
เขียนข้อความของท่าน ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโ	ัดยตรง	กรอกข้อมูลให้ครบ
		1.
โดย: เบอร์โทร/อีเมล:		
<mark>2858</mark> ใส่ code: ส่งข้อมูล		

เขียนข้อความของท่าน

- กรอกข้อมูล (ข้อมูลของท่านจะถูกส่งให้ผู้บริหารโดยตรง) -
- กรอกชื่อของท่าน -
- เบอร์โทร/อีเมลล์ -

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งข้อมูล

ระบบได้บั[้]นทึกข้อมูลของท่านแล้ว คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการส่งข้อมูล

ร้องเรียนการทุจริตเจ้าหน้าที่ประพฤติมิชอบ online

ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่หน่วยงาน		
ข้อมูลผู้ร้องเรียน (ข้อมูลของท่านจะเก็บเป็นความลับ) ชื่อ-สกุล	กรอกข้อมูลให้ครบ	
เลขบัตรประจำตัวประชาชน		
ที่อยู่		
อีเมลล์		
เบอร์โทรศัพท์		
ข้อมูลผู้ถูกกล่าวหา ชื่อ-สกุล		
ตำแหน่ง		
สังกัดหน่วยงาน		



กรอกข้อมูลผู้ร้องเรียน (ข้อมูลของท่านจะเก็บเป็นความลับ)

- ชื่อ-สกุล
- เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- ที่อยู่
- อีเมลล์
- เบอร์โทรศัพท์

กรอกข้อมูลผู้ถูกกล่าวหา

- ชื่อ-สกุล
- ตำแหน่ง
- สังกัดหน่วยงาน
- ข้อกล่าวหาการกระทำความผิด
 - กรอกรายละเอียดการร้องเรียน (รายละเอียดพฤติกรรมการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ ช่วงเวลาการ กระความผิด)

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ส่งคำร้องเรียน

เมื่อได้รับข้อมูลการร้องเรียนของท่านแล้ว เราจะดำเนินการแก้ไขให้ท่านโดยเร็ว

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการส่งคำร้องเรียน

ลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือ E-services

ขบบริการออนไลน์เพิ่มเดิม			
ช่องทางร้องเรียน การบริหารงานมุคคล	แบบคำร้อง ขอรับความช่วยเหลือของประชาชน	ระบบขอความอนุเคราะห์ น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค	แบบฟอร์มรับสมัคร นักเรียนสูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
แบบคำร้อง	้แบบคำร้อง	แบบคำร้องขอซ่อมไฟฟ้า	จองคิวออนไลน์
ขอตัดตันไม้และจัดเก็บกึ่งไม้	ขอรับบริการถังขยะ	โคมไฟฟ้าสาธารณะ	เพื่อเข้ารับบริการจากหน่วยงาน
		-services ประชาชน ONLINE	
			กรอกข้อมลให้ครบทกข้อ
	เกียวข้องกับการปฏิบัดิงานตามอำนาจง เะเบียนและการชำระภาษี	หน่าที	
		สาธารณภัย) ในความดูแล 	
ข้อมูลทั่วไป			
คำนำหน้า	ชื่อ 1	สกุล	อายุ
บ้านเลขที่	หม่ที่	ถมน	
ດຳນລ	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัดรประจำดัวประชาช	u	โทรศัพท์	
บุคคลที่สามารถดิดต่อได้			
คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เบอร์โทรศัพท์
มีความประสงค์ให้			
กรุณาเลือกรายการที่ต้องการ			~
รายละเอียดการไห้ความช่วยเหลือ			
			<i>"</i>
0111			
ใส่ code:			
🧧 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อควา			
	ว ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)		อนอนบาวสงทะเบยน
	ยืนยันก	ารลงทะเบียน	

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลทั่วไป

- คำนำหน้า ชื่อ สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- หมายเลขบัตร¹ระจำตัวประชาชน โทรศัพท์

บุคคลที่สามารถติดต่อได้

คำนำหน้า ชื่อ - สกุล โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ ทางหน่วยงาน ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

- คลิกเลือกรายการที่ต้องการให้ช่วยเหลือ
- รายละเอียดการขอรับบริการ
 - กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ
- ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ กด ยืนยันการลงทะเบียน

ได้รับข้อมูลของท่านแล้ว เจ้าหน้าที่จะดิดต่อเพื่อประสานงานกับท่านโดยเร็ว	
กลับหน้าหลัก คลิกกลับหน้าหลัก]

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

สมุดเยี่ยมลงชื่อเข้าชมหน่วยงาน

เขียนข้อความ	
	เขียนข้อความและชื่อของท่าน
โดย	h
8290 เส code: บันทึกสมุดเยี่ยม	

สมุดเยี่ยม

เขียนข้อความและชื่อของท่าน ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก กด บันทึกสมุดเยี่ยม ได้รับข้อมูลของท่านแล้วขอบคุณที่เยี่ยมชมเว็บไซต์เรา คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงชื่อเข้าเยี่ยมชม

กระดานสนทนา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น

+ ตั้งคำถามใหม่	คลิกตั้งคำถามใหม่		
เรื่อง	ผู้เขียน	ผู้ตอบ	
ทั้งหมด 0 คำถาม [ทั้งหมด 1 ห	น้า] [1]		
ระบบจะทำการตรวจสอบการต่ เรื่อง	ั้งคำถามอัตโนมัติ และบันทึก ip การตั้งคำถาม		
รายละเอียด		กรอกชื่อเรื่อง รายละเอียดและชื่อของ	ท่าน
ผู้เขียน			
<mark>6296</mark> ใส่ code: ตั้งคำถามนี้	ตั้งคำถามนี้		

กรอกชื่อเรื่อง รายละเอียดและชื่อของท่าน ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก กด ตั้งคำถามนี้ ระบบกำลังส่งข้อมูลไปที่ผู้ดูแลเพื่อทำการอนุมัติแสดงข้อมูล คลิกกลับหน้าแรก / เสร็จสิ้นการตั้งคำถาม

แบบสำรวจ ความพึงพอใจ

🙂 สำรวจความพึงพอใจ

คลิกเริ่มสำรวจความพึงพอใจ หรือ คลิกดูผลการสำรวจ

เริ่มสำรวจความพึงพอใจ

	0	
ผลก	ารสา	1529

lwp	1
สถา	านภาพผู้ตอบ
เจ้า	หน้าที่ให้บริการด้วยความสุภาพ เป็นมิตร
เจ้า	หน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจสะดวก รวมเร็ว
เจ้า	หน้าที่ดูแลเอาใจใส่ กระตือรือรัน เต็มใจให้บริการ
เจ้า	หน้าที่ให้คำแนะนำ หรือตอบข้อชักถามได้เป็นอย่างดี
การ	ให้บริการเป็นระบบและเป็นขั้นตอน
มีระ	เยะในการให้บริการที่เหมาะสมกับสภาพงาน
มีกา	ารให้บริการเป็นไปตามลำดับก่อน-หลัง อย่างยุติธรรม
มีอุเ	ปกรณ์ เครื่องมือที่พร้อมในการให้บริการ
มีแา	บบฟอร์มที่สะดวกในการกรอกข้อมูล
มีตู้เ	เสดงความคิดเห็นหรือแบบประเมินการบริการ
มีสิ่ง	เอำนวยความสะดวกในสถานที่ให้บริการ เช่นที่นั่งพักสำหรับผู้มาใช้บริการ ที่จอดรถ น้ำดื่ม ฯลฯ
สถา	นที่ให้บริการมีความปลอดภัย สะอาด เป็นระเบียบ
มีเค	รื่องมือ/อุปกรณ์/ระบบการบริการข้อมูลสารสนเทศ
สภา	าพภูมิทัศน์มีความสวยงาม เหมาะสมและเป็นระเบียบ
การ	ปลูกต้นไม้ให้ความร่วมรื่น การจัดสวนหย่อมมีความเหมาะสม
อาค	กรสถานที่มีความเป็นเอกลักษณ์ มั่นคงสวยงาม
ข้อเ	สนอแนะ

คลิกเริ่มสำรวจความพึงพอใจ หรือ คลิกดูผลการสำรวจ

คำแนะนำ : กรุณาตอบแบบสอบถามให้คร[ั]บทุกข้อ และยืนยันการตอบแบบสอบถามในขั้นตอนสุดท้าย เมื่อกดยืนยัน ระบบทำการบันทึกเรียบร้อยแล้วขอบคุณที่ตอบแบบสอบถาม



คลิกเริ่มสำรวจความคิดเห็น หรือ คลิกดูผลการสำรวจ

คำแนะนำ : กรุณาตอบแบบสอบถามให้ค^รบทุกข้อ และยืนยันการตอบแบบสอบถามในขั้นตอนสุดท้าย เมื่อกดยืนยัน ระบบทำการบันทึกเรียบร้อยแล้วขอบคุณที่ตอบแบบสอบถาม