



**คู่มือวิธีการใช้งาน  
ระบบบริการ E – service  
เทศบาลตำบลยางตลาด**

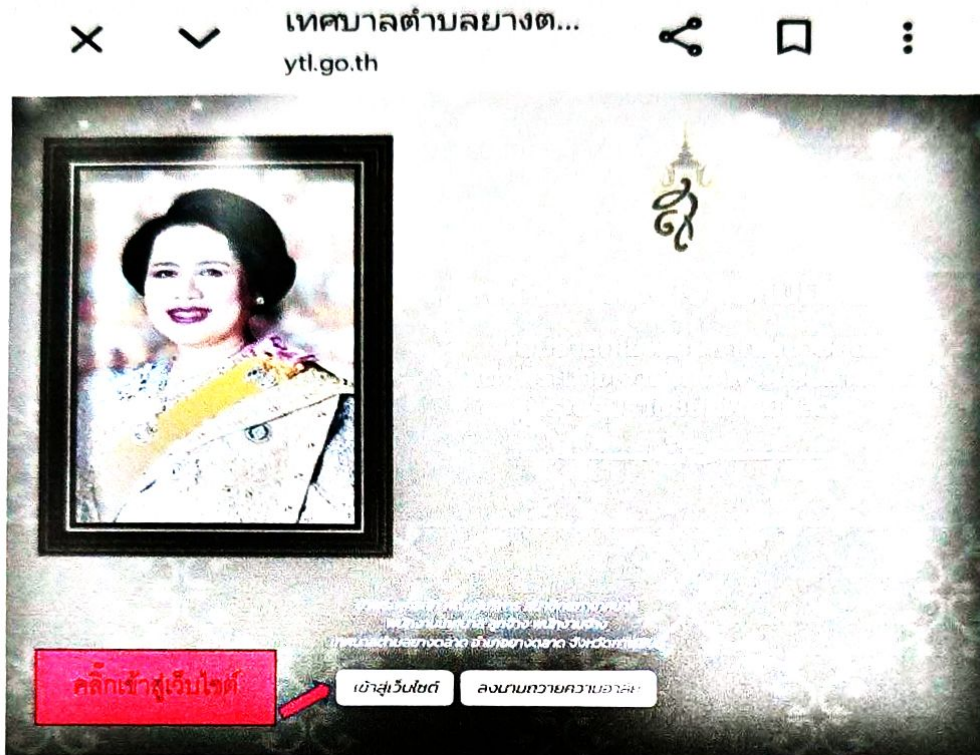


**เทศบาลตำบลยางตลาด  
อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์**

# วิธีการใช้งานระบบการให้บริการผ่านช่องทางออนไลน์ (E-Service)

## ➤ ขั้นตอนที่ 1

เข้าสู่หน้าเว็บไซต์เทศบาลตำบลยางตลาด [www.ytl.go.th](http://www.ytl.go.th) และคลิกที่เข้าสู่เว็บไซต์



เมื่อเข้าสู่เว็บไซต์ [www.ytl.go.th](http://www.ytl.go.th) จะปรากฏหน้าเว็บไซต์ตามภาพด้านล่างนี้



**คู่มือ**

**ระบบ E-services**

## ขั้นตอนการลงทะเบียนการใช้งานระบบ E-services

### เข้าเว็บไซต์

คลิกเลือก E-services ด้านล่างเว็บไซต์ ตรง ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร



คลิก E-services

## เข้าสู่หน้าบริการ E-Service คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

**ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม**

<b>ช่องทางร้องเรียน</b> การบริการบุคคล	<b>แบบคำร้อง</b> ขอจัดการคำสั่งผิดกฎหมาย	<b>ระบบขอความเคลความ ไปเพื่อไปคดี</b>	<b>แบบฟอร์มกับสมัคร</b> นำเรื่องศูนย์ป้องกันภัย
<b>แบบคำร้อง</b> ขอคืนเงินไม่รับเงินคืน	<b>แบบคำร้อง</b> ขอรับบริการถึงขั้น	<b>แบบคำร้องขอขอมไฟฟ้า</b> เคมไฟฟ้าการาระณะ	<b>จ้องคือออนไลน์</b> เพื่อรับแจ้งการกระทำเบี่ยง

E-services  
ระบบบริการประชาชน ONLINE

**กรอกข้อมูลให้ครบทุกหัวข้อ**

**รายละเอียดการให้บริการดังนี้**

1. การไฟฟ้าและช่างเทคนิคให้บริการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่
2. การให้บริการและแจ้งการขึ้นทะเบียนและชำระภาษี
3. การขอใช้บริการ (ขอประตู่, อาคาร, สถานที่, เครื่องจักรกล, งานรับเหมาฯลฯ) ในความดูแล
4. การชำระค่าเสียหาย

**ข้อมูลทั่วไป**

ต.ร.ร.ร.	ชื่อ	สกุล	นาม
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน		โทรศัพท์	

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้**

ต.ร.ร.ร.	ชื่อ	สกุล	เบอร์โทรศัพท์
----------	------	------	---------------

**มีตราประจำสถานี**

**กรุณาเลือกการที่ต้องการ**

รายละเอียดการให้ความช่วยเหลือ

ได้ code

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะนำกรณีนี้อีกหนึ่งเลข 10 ช่องทางเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

**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

กต ยืนยันการลงทะเบียน



คลิกกลับไปหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม

กรอกข้อมูลให้ครบ

## แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

ข้อมูลการร้องเรียน	ชื่อ	สกุล	สังกัด
คำาพนา			
นาย			
เรื่องที่ร้องเรียน			
<input checked="" type="radio"/> การบรรจุแต่งตั้ง	<input type="radio"/> การย้าย	<input type="radio"/> การโอน	<input type="radio"/> การเลื่อนระดับ
<input type="radio"/> การเลื่อนชั้นเงินเดือน	<input type="radio"/> การสอบแข่งขัน	<input type="radio"/> การสอบคัดเลือก	<input type="radio"/> การคัดเลือก
<input type="radio"/> การลา	<input type="radio"/> อื่นๆ		
เหตุผลประกอบการร้องเรียน			
เนื่องจาก			
มีความประสงค์			
เบอร์โทรศัพท์			
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)			
1169			
ใส่ code:			
ยืนยัน			

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
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	โทรศัพท์		

### เรื่องที่ขอความช่วยเหลือ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ภาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

เอกสารอื่นๆ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

ยืนยัน

### 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 ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

### แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

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

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยืนยันคำร้อง

กรอกข้อมูลให้ครบ

ยืนยันคำร้อง

### 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

สมัครเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

กรอกข้อมูลให้ครบ

ข้อมูลผู้สมัคร		ชื่อ		สกุล	ชื่อเล่น
คำนำหน้า	เด็กชาย				
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน			
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด			
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน			อายุ		
ข้อมูลผู้ปกครอง			ชื่อมารดา-นามสกุล		
ชื่อบิดา-นามสกุล			เบอร์โทรศัพท์		
ชื่อผู้อุปการะ			เบอร์โทรศัพท์		
ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)					
เลือกไฟล์ <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>					
สำเนาสูติบัตร (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)					
เลือกไฟล์ <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>					
สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)					
เลือกไฟล์ <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>					
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)					
ใส่ code: <input type="text"/>					
ยืนยันสมัคร					

ยืนยันสมัคร

### 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 ยืนยันสมัคร

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

### แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

กรอกข้อมูลให้ครบ

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

แนบที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

บริการเรื่อง

### ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

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

### เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกของสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

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

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

คืนคำร้อง

### ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

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

เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมไฟสาธารณะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมไฟสาธารณะ

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง	ชื่อ	สกุล	อายุ
คำนำหน้า			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
โทรศัพท์			
รหัสเสาไฟฟ้า			
แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)			
<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>			
<input type="checkbox"/> ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ (ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)			
<input type="button" value="ยืนยัน"/>			
ใส่ code: <input type="text"/>			
ยืนยันคำร้อง			

ยืนยันคำร้อง

### ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

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

### รหัสเสาไฟฟ้า

- กรอกข้อมูล(กรณีที่มีเลขรหัส)

### เอกสารขอรับความช่วยเหลือ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน ๑๐ MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

กรอกข้อมูลให้ครบ

ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE

จังหวัด:  อำเภอ:

07  กุมภาพันธ์  2567

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

นามสกุล	ชื่อ	สกุล	อายุ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

หมายเลขบัตรประชาชน:

โทรศัพท์:

ข้อความประสงค์ให้ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองหว้า รับบริการดังนี้ ดังนี้

**กรุณาเลือกรายการที่ต้องการรับบริการ**

รายละเอียดการขอรับบริการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP ของท่านเพื่อการตรวจสอบ)

145

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:

ใส่ 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)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

7434

ใส่ code:

ส่งคำร้องเรียน

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

อีเมลล์

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

ใส่ code:

ส่งคำขอเอกสาร

ส่งคำขอเอกสาร

ท่านสามารถขอเอกสารได้โดยผ่านช่องทางนี้

- กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร online
- อีเมลในการจัดส่งเอกสาร

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