



**คู่มือวิธีการใช้งาน  
ระบบบริการ E – service  
เทศบาลตำบลยางตลาด**

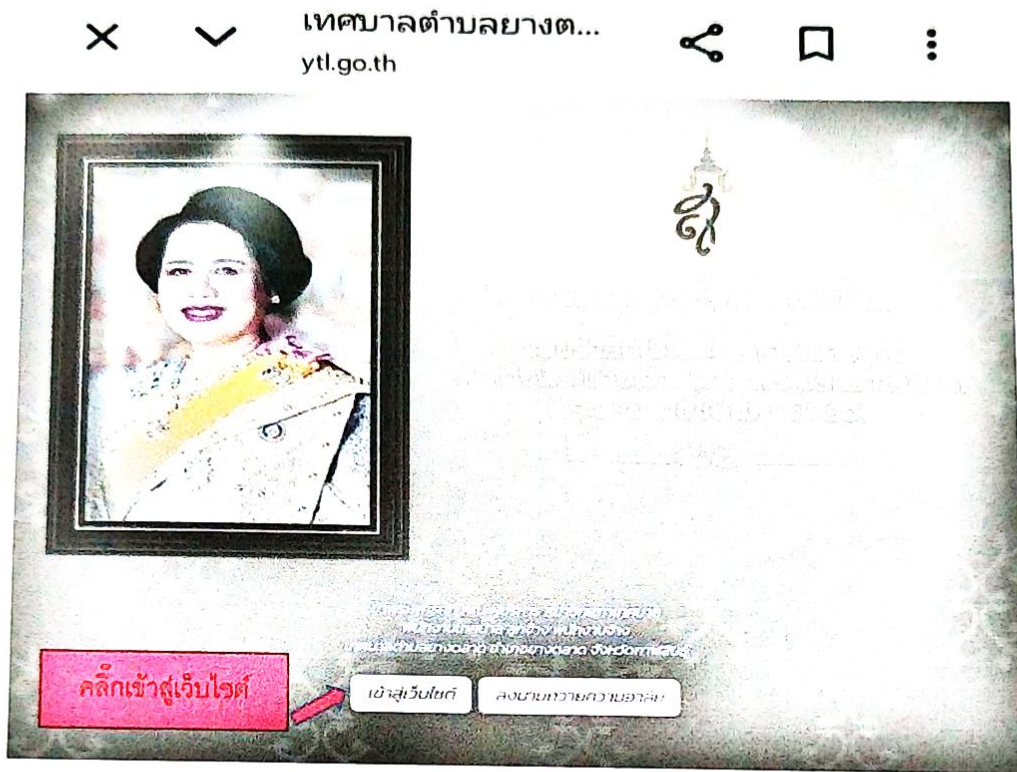


**เทศบาลตำบลยางตลาด  
อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์**

# 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



# เข้าสู่หน้าบริการ E-Service คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

**ระบบบริการออนไลน์เพิ่มเติม**

<b>ช่องทางร้องเรียน</b> การบริหารงานบุคคล	<b>แบบคำร้อง</b> ขอใช้ค่าตอบแทนพิเศษ (นอกเวลาราชการ)	<b>ระบบขอความอนุเคราะห์</b> ไปเพื่อปฏิบัติงาน	<b>แบบฟอร์มรับสมัคร</b> งานวิจัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
<b>แบบคำร้อง</b> ขอคืนเงินในบัญชีเงินฝาก	<b>แบบคำร้อง</b> ขอรับบริการถังขยะ	<b>แบบคำร้องขอขอมิให้ทำ</b> โดยมิให้ทำภาระ	<b>จ้องคิวออนไลน์</b> เพื่อเข้าใช้บริการรถเข็น

E-services  
ระบบบริการประชาชน ONLINE

**กรอกข้อมูลให้ครบทุกหัวข้อ**

**รายละเอียดการให้บริการดังนี้**

1. การให้คำปรึกษาและคำกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานตามอำนาจหน้าที่
2. การให้คำปรึกษาและรายการขึ้นทะเบียนและการชำระภาษี
3. การขอใช้บริการ (เช่ารถเช่า อาหาร ที่พัก ที่ เครื่องจักรกล งานรับเหมาสาขาอื่นใด) ในตามคุณ
4. การชำระภาษีต่าง

**ข้อมูลทั่วไป**

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	ชาย
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัตรประชาชน	โทรศัพท์		

**บุคคลที่สามารถติดต่อได้**

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	เบอร์โทรศัพท์
----------	------	------	---------------

**มีตราประจำองค์กร**

**กรุณาเลือกกรมการที่ต้องการ**

รายละเอียดการให้บริการช่วยเพิ่ม

ใส่ code

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

**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

แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

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

สำเนาทะเบียนบ้าน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ภาพถ่าย (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เอกสารอื่นๆ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

Tel code:

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 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค

**แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์น้ำเพื่ออุปโภคบริโภค**

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

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เติมนามสกุล

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ชุด ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

5089

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

กรอกข้อมูลให้ครบ

ยื่นคำร้อง

### 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 ยื่นคำร้อง

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบฟอร์มรับสมัครนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

สมัครขอเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

กรอกข้อมูลให้ครบ

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

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้

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

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม่ได้เลือกไฟล์ใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

5:11

ใส่ code:

ยืนยัน

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 ยืนยัน

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

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

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

ใส่ code:

ยื่นคำร้อง

เป็นการร้อง

### 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 / เสริมเส้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

## แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/โคมไฟสาธารณะ

กรอกข้อมูลให้ครบ

แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/โคมไฟสาธารณะ

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

รหัสเสาไฟฟ้า

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

เลือกไฟล์  ไม้ได้เลือกไฟล์ใด

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

รับที่จะเข้ารับบริการ  
07 ▼ กุมภาพันธ์ ▼ 2567

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ  
จำนวนแถว ชื่อ สกุล อายุ  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

ข้อความประสงค์ให้ทางหน่วยงาน รับผิดชอบการให้บริการ ดังนี้  
**กรุณาเลือกการที่ต้องการรับบริการ**  
รายละเอียดการขอรับบริการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP ของท่านเพื่อการตรวจสอบ

7145  
ใส่ code

ยืนยันการจองคิว ONLINE

ยืนยันการจองคิว online

เลือกวันที่จะเข้ารับบริการ

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์

มีความประสงค์ให้ทางหน่วยงาน รับผิดชอบการให้บริการ ดังนี้

- คลิกเลือกการที่ต้องการรับบริการ

รายละเอียดการขอรับบริการ

- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ใส่ code ตัวเลข ๔ หลัก

กด ยืนยันการจองคิว ONLINE

คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

ระบบ online/ข้อมูลข่าวสาร



สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

สอบถามการให้บริการ / ข้อมูลต่างๆ

กรอกข้อมูลให้ครบ

รายละเอียดการสอบถาม

ที่อยู่/เบอร์โทร:

ชื่อ-สกุล:

2077

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)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ  
(ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข ip ของท่านเพื่อการตรวจสอบข้อมูล)

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