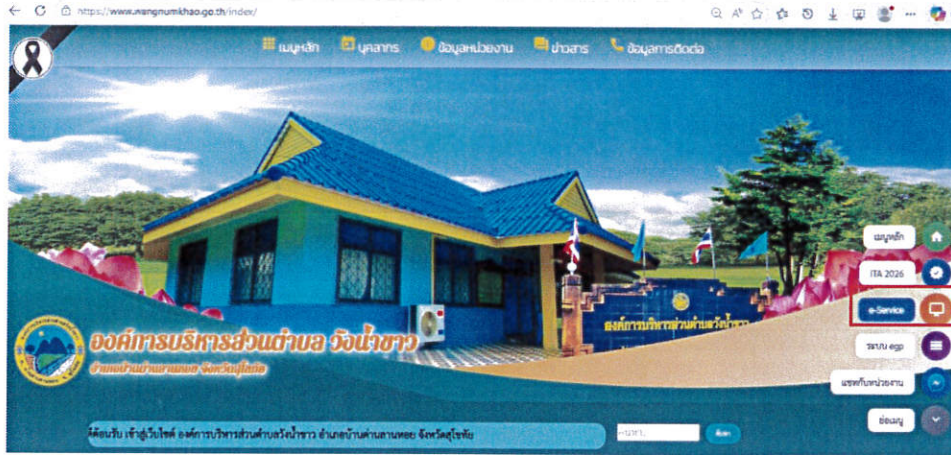


คู่มือ

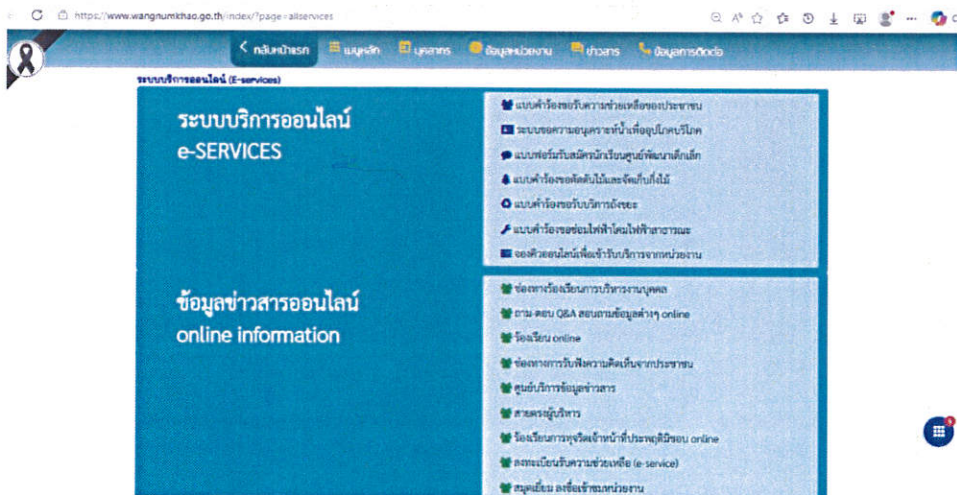
ระบบ E-services

ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบบริการออนไลน์ (E-services)

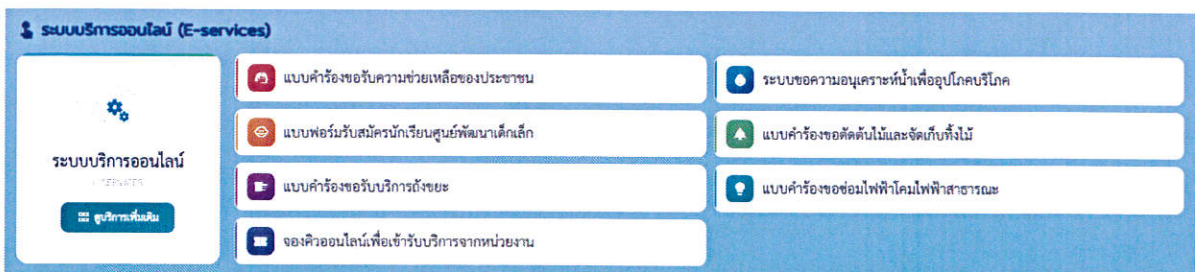
เข้าเว็บไซต์ www.wangnumkhao.go.th คลิกเลือก E-services จากหน้าแรกของเว็บไซต์



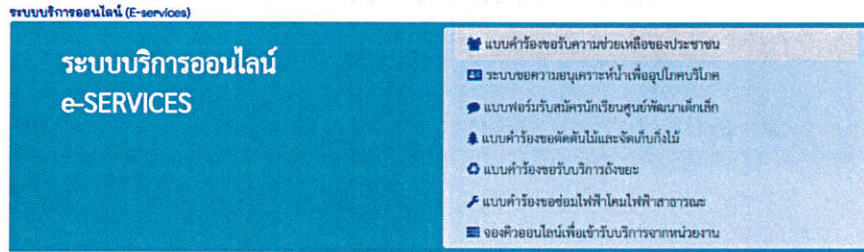
จะเข้าสู่หน้าบริการ E-Service คลิกเลือกบริการที่ต้องการ



หรือเลื่อนลงมาที่ด้านล่างเว็บไซต์ ระบบบริการออนไลน์ (E-services)



คลิกเลือกบริการที่ต้องการ



● แบบคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชน

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป

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

เรื่องที่จะขอความช่วยเหลือ

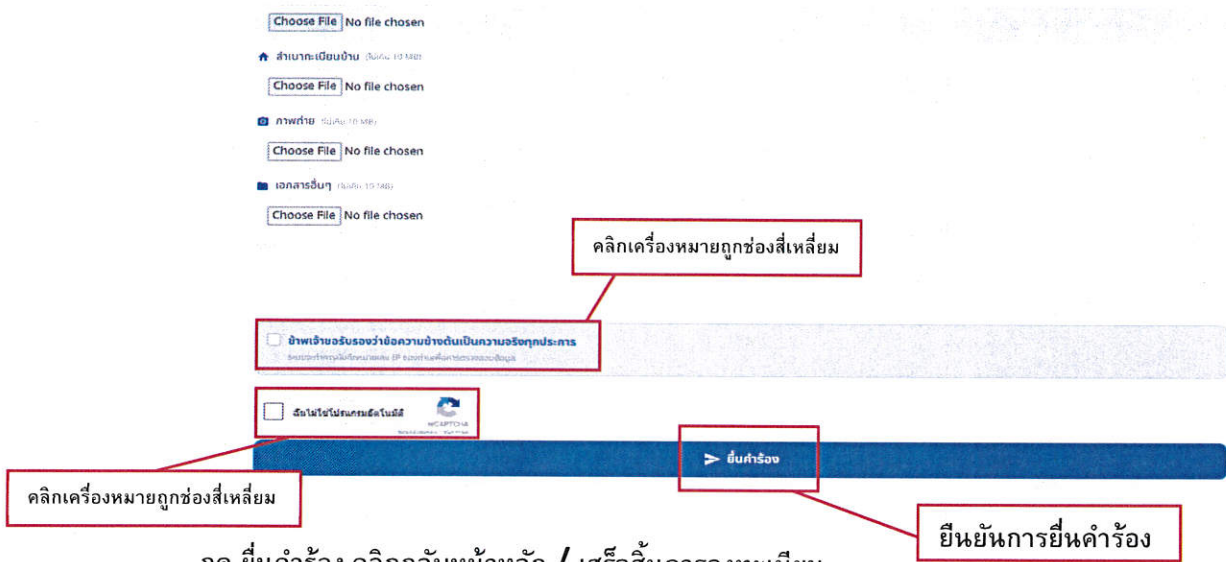
- กรอกรายละเอียดที่ต้องการให้ความช่วยเหลือ

เอกสารแนบ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ภาพถ่าย
- เอกสารอื่นๆ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ



กด ยื่นคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● **แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์หน้าเพื่ออุปโภคบริโภค**

แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์หน้าเพื่ออุปโภคบริโภค
ขอสงวนสิทธิ์ในกรณีการยื่นคำร้องขอความอนุเคราะห์ด้านภาษี

ข้อมูลผู้ขอ

ผู้สมัครใช้งานระบบ E-services

สำนักงาน	ชื่อ	สกุล	อายุ
นาย/นาง/นางสาว			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
โทรศัพท์			
0xxx-xxxx-xxxx			

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป

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

เอกสารแนบ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

เอกสารแนบ

สำหรับเอกสารประจำตัวประชาชน (มีที่: 10 MB)

Choose File No file chosen

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP ของท่านเพื่อตรวจสอบข้อมูล

I'm not a robot

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

ยืนยันการยื่นคำร้อง

ยื่นคำร้อง

กด ยืนยันการยื่นคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

สมัครเพื่อเข้าเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



ข้อมูลผู้สมัคร

คู่มือการใช้งานระบบ E-services

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	ชื่อเล่น
เด็กชาย	ชื่อ	นามสกุล	ชื่อเล่น
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน	อายุ		
X-XXXX-XXXX-XX-X	อายุ (ปี)		

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป

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

ข้อมูลผู้ปกครอง

- ชื่อบิดา-นามสกุล
- ชื่อมารดา-นามสกุล

- ชื่อผู้ปกครอง
- เบอร์โทรศัพท์

เอกสารแนบ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- ภาพถ่ายขนาด 1 นิ้ว
- สำเนาสูติบัตร
- สำเนาทะเบียนบ้าน

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

กด ยืนยันคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● **แบบคำร้อง ขอตัดต้นไม้และจัดเก็บกิ่งไม้**

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ผู้บริการใช้งานระบบ E-services

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
นาย/นาง/นางสาว	ชื่อ	นามสกุล	อายุ (ปี)
บ้านเลขที่	หมู่ที่		ถนน
ตำบล	อำเภอ		จังหวัด

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป

- คำนามหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
- เบอร์โทรศัพท์

เอกสารแนบ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

ยืนยันคำร้อง

ยืนยันการยื่นคำร้อง

กด ยืนยันคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● แบบคำร้อง ขอรับบริการถังขยะ



ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ผู้ถือการใช้งานระบบ E-services

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
นาย/นาง/นางสาว			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
โทรศัพท์			
0xx-xxx-xxxx			

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป

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

เอกสารแนบ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

The screenshot shows a web form with the following elements and annotations:

- เอกสารแนบ** (Attachments): A section with a file upload button labeled "Choose File" and the text "No file chosen".
- ข้อตกลง** (Terms): A checkbox labeled "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ" (I hereby certify that the above information is true and correct in every respect). Below it is a smaller checkbox "ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ" (I am not a robot) with a reCAPTCHA logo.
- ปุ่มดำเนินการ** (Action Button): A blue button labeled "ยื่นคำร้อง" (Submit Request).
- Annotations:** Red boxes with lines pointing to the "I am not a robot" checkbox, the "ยื่นคำร้อง" button, and the "ข้าพเจ้าขอรับรอง..." checkbox. A red box labeled "ยืนยันการยื่นคำร้อง" (Confirm submission) is also present.

กด ยื่นคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● แบบคำร้อง ขอซ่อมไฟฟ้า/คอมไฟสาธารณะ



ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ผู้ใช้งานระบบ E-services

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
นาย/นาง/นางสาว			
บ้านเลขที่	หมู่ที่	ถนน	
ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
โทรศัพท์			
0xx-xxx-xxxx			

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลทั่วไป

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

ข้อมูลเพิ่มเติม

- รหัสเสาไฟฟ้า

เอกสารแนบ (ไฟล์ jpg ขนาดไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

- แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ


ข้อมูลเพิ่มเติม

รหัสเสาไฟฟ้า

แผนที่ตั้งหรือภาพถ่ายสถานที่ ที่ต้องการรับบริการ (ไฟล์ไม่เกิน 10 MB)

Choose File | No file chosen

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
ระบบจะทำการบันทึกหมายเลข IP และสถานะเครื่องคอมพิวเตอร์ของคุณ

I'm not a robot 

ยืนยันการยื่นคำร้อง


คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

ยืนยันการยื่นคำร้อง

กด ยืนยันคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE



ระบบจองคิว การให้บริการ ONLINE
องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) กรุงเทพมหานคร

วันที่จะเข้ารับบริการ

วันที่	เดือน	ปี (พ.ศ.)
30	มีนาคม	2569

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

ผู้บริการใช้งานระบบ E-services

คำนำหน้า	ชื่อ	สกุล	อายุ
----------	------	------	------

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

วันที่จะเข้ารับบริการ

- วันที่ เดือน ปี (พ.ศ.)

ข้อมูลผู้ขอรับบริการ

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล อายุ
- หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน เบอร์โทรศัพท์

รายการที่ต้องการรับบริการ

- เลือกรายการที่ต้องการรับบริการ

รายการที่ต้องการรับบริการ

มีความประสงค์ได้ ขอรับการบริการส่วนด้านอื่นเพิ่มเติม รับบริการดังนี้

กรุณาเลือกรายการที่ต้องการรับบริการ

ด้านสาธารณสุข

ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ทั้งผู้อาศัย/ด้านทุนการศึกษา/ด้านการช่วยเหลือคนพิการ/ศูนย์ส่งผู้ไปโรงพยาบาล)

ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ด้านการให้ความช่วยเหลือเกษตรกรผู้มีรายได้น้อย

งานจัดเก็บรายได้ การวัดเก็บภาษี ค่าธรรมเนียม

ด้านอื่น

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
โปรดระบุที่ทางนี้กรณีสถานที่ IP ของท่านต้องการตรวจสอบ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

I'm not a robot

NCAPTCHA
Privacy - Terms

ย้ายรับการจองคิว online

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

ย้ายรับการจองคิว online

กด ย้ายรับการจองคิว online คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

คู่มือ

**ระบบข้อมูลข่าวสารออนไลน์
(Online Information)**

ขั้นตอนการเข้าใช้งานระบบข้อมูลข่าวสารออนไลน์ (Online Information)

เข้าเว็บไซต์ www.wangnumkhao.go.th เลื่อนลงมาที่ด้านล่างเว็บไซต์
คลิกเลือกข้อมูลข่าวสารออนไลน์ (Online Information)



คลิกเลือกบริการที่ต้องการ

● แบบฟอร์มการร้องเรียนบุคลากร

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

- คำนำหน้า ชื่อ - สกุล สังกัด

เลือกเรื่องที่ร้องเรียน

เหตุผลประกอบการร้องเรียน

■ เหตุผลประกอบการร้องเรียน

เนื่องจาก

ปัญหาคุณภาพ...

ประสิทธิภาพ...

ระยะเวลาการส่ง...

และอื่น ๆ

Date: 2022-10-27

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

The image shows a web form for filing a complaint. It includes several input fields and buttons. Red boxes highlight the following elements:

- A checkbox labeled "ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ" (I certify that the above information is true).
- A checkbox labeled "ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ" (I am not an automated program).
- A blue button labeled "ยื่นคำร้อง" (File Complaint).

Red lines connect these highlighted elements to text labels: "คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม" (Click the square checkbox) points to the first checkbox, "ยื่นคำร้อง" (File Complaint) points to the blue button, and another "คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม" (Click the square checkbox) points to the second checkbox.

กด ยื่นคำร้อง คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● ร้องเรียน online

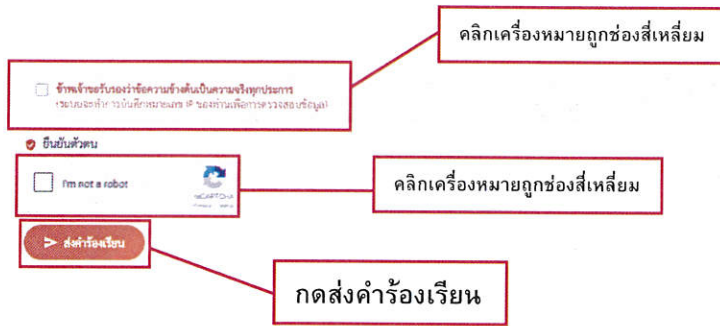
The image shows the online complaint form interface. At the top, there is a header with the text "แจ้งร้องเรียน ร้องทุกข์ ONLINE — องค์การบริหารส่วนตำบลวังน้ำขาว อำเภอบ้านด่านลานหอย จังหวัดสุโขทัย" (Online Complaint and Petition — Wang Nang Khao Sub-township, Ban Dan Lan Hoy District, Sukhothai Province). Below the header, there are several sections for entering information:

- รายละเอียดคำร้องเรียน** (Complaint Details): A text area for describing the issue.
- ที่อยู่ / เบอร์โทร / อีเมล** (Address / Phone / Email): Fields for contact information.
- ชื่อ-สกุล** (Name-Surname): A field for the complainant's name.
- เอกสารประกอบคำร้อง** (Supporting Documents): A file upload section with a "Choose File" button and "No file chosen" text.

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

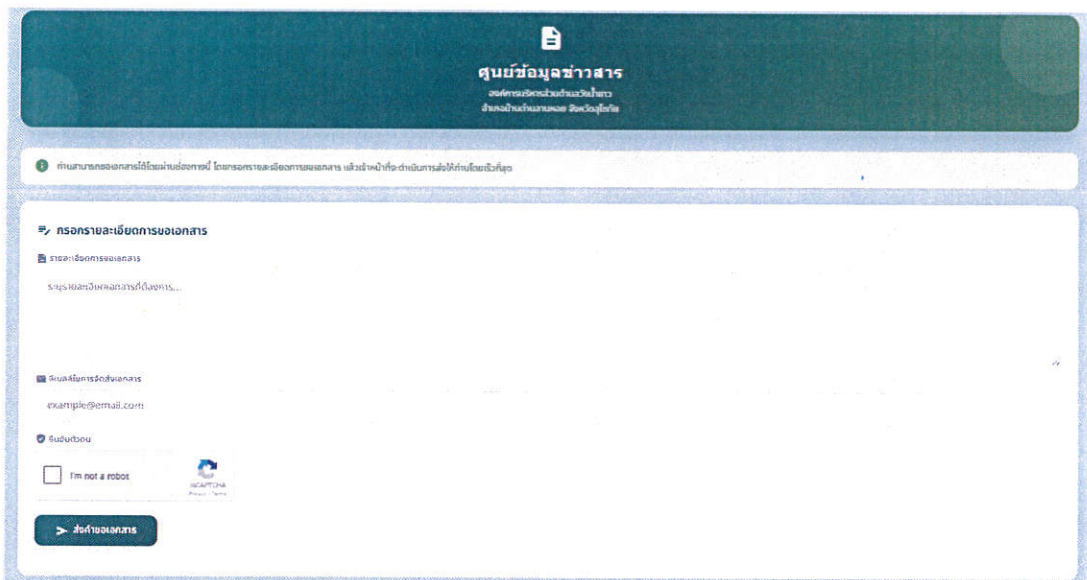
- รายละเอียดคำร้องเรียน
- ที่อยู่ / เบอร์โทร / อีเมล
- ชื่อ-สกุล
- เอกสารประกอบคำร้อง

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ



กด ส่งคำร้องเรียน คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● **ศูนย์ข้อมูลข่าวสาร**

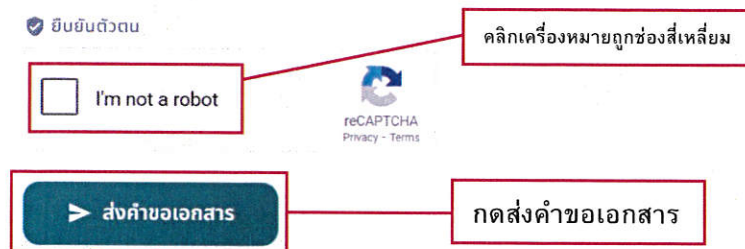


กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

กรอกรายละเอียดการขอเอกสาร

- รายละเอียดการขอเอกสาร
- อีเมลในการจัดส่งเอกสาร

ยืนยันตัวตน คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ



กด ส่งคำขอลงสาร คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

- ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่

ร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบของเจ้าหน้าที่
องค์การอิสระรับแจ้งข้อกล่าวหา สำนักงานอัยการพิเศษ จังหวัดสุโขทัย

๑ ข้อมูลผู้ร้องเรียน (ข้อมูลส่วนตัวและกรณีร้องเรียน)

ชื่อ-สกุล

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

ที่อยู่

อีเมลล์

เบอร์โทรศัพท์

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

ข้อมูลผู้ร้องเรียน

- ชื่อ - สกุล หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่ อีเมลล์ เบอร์โทรศัพท์

ข้อมูลผู้ถูกกล่าวหา

- ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง สังกัดหน่วยงาน

ข้อกล่าวหาการกระทำความผิด

- รายละเอียดการร้องเรียน (รายละเอียดพฤติกรรมการทุจริตหรือประพฤติมิชอบ ช่วงเวลาการกระทำความผิด)

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นความเท็จข้าพเจ้าขอรับผิดตามกฎหมาย

I'm not a robot

ส่งคำร้องเรียน

ยื่นคำร้องเรียน

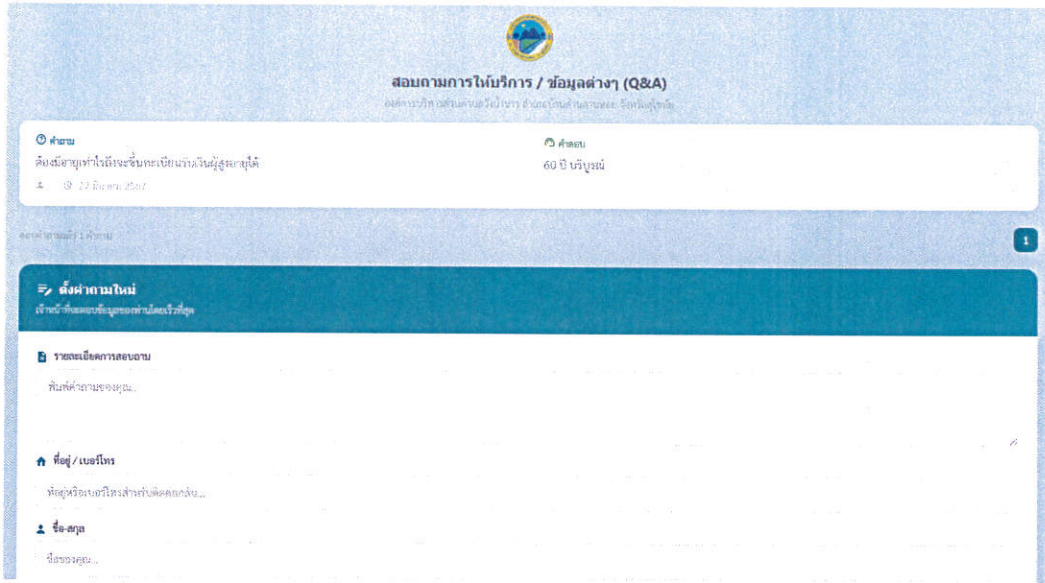
คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

กด ส่งคำขอเอกสาร คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน

เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

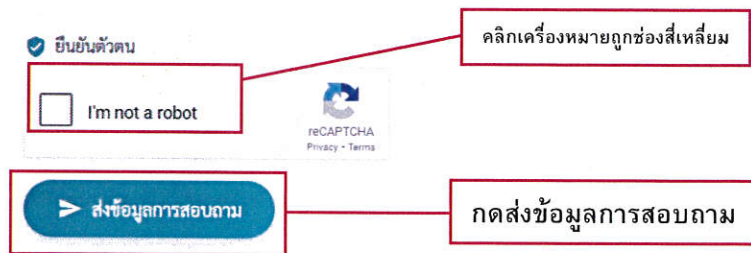
• ถามตอบ Q&A สอบถามข้อมูลข่าวสาร online



กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- รายละเอียดการสอบถาม
- ที่อยู่ / เบอร์โทร
- ชื่อ - สกุล

ยืนยันตัวตน คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ



กด ส่งข้อมูลการสอบถาม คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● ช่องทางการรับฟังความคิดเห็นจากประชาชน

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- ชื่อ - สกุล
- เบอร์โทร
- อีเมลล์
- รายละเอียดความคิดเห็น

ยืนยันตัวตน คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

กด บันทึกความคิดเห็น คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว

● สายตรงผู้บริหาร

เขียนข้อความถึงผู้บริหาร

ชื่อ - สกุล

เบอร์โทร

อีเมล

ส่งข้อมูล

กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

- เขียนข้อความถึงผู้บริหาร
- ชื่อ - สกุล
- เบอร์โทร
- อีเมล

ยืนยันตัวตน คลิกเครื่องหมายถูกช่องสี่เหลี่ยม ฉันไม่ใช่โปรแกรมอัตโนมัติ

ยืนยันตัวตน

I'm not a robot

reCAPTCHA
Privacy - Terms

ส่งข้อมูล

กด ส่งข้อมูล คลิกกลับหน้าหลัก / เสร็จสิ้นการลงทะเบียน
เมื่อได้รับข้อมูลแล้วเจ้าหน้าที่จะทำการติดต่อ ประสานงานโดยเร็ว