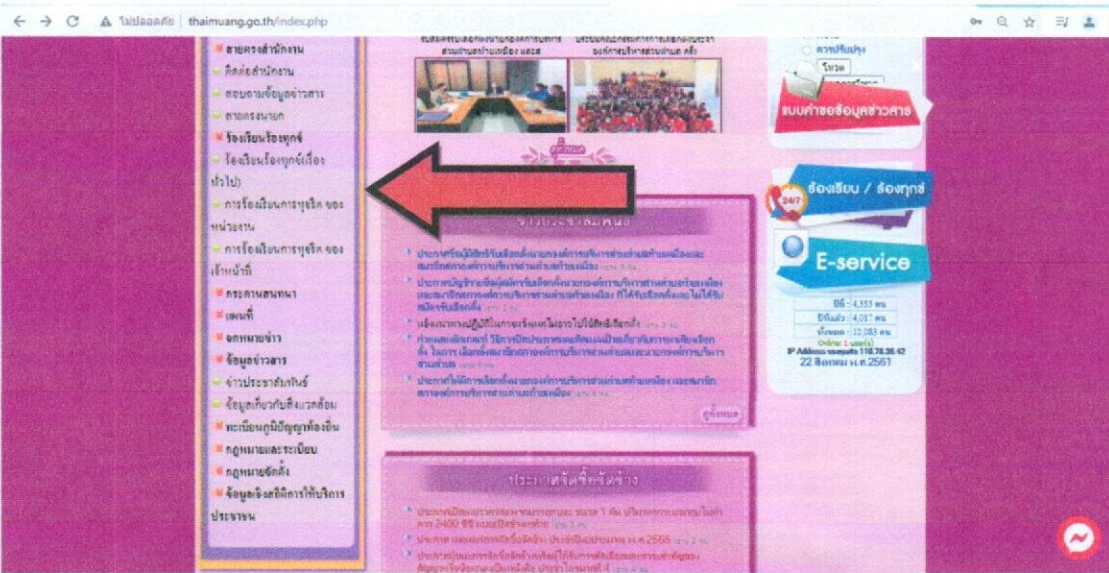


ช่องทางแสดงความคิดเห็นและร้องเรียนทางเว็บไซต์



docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQL5fSZiEyyAqX9Zmsy2eV1t5NGFFW0D7rEP6ImCWgkmlN5go2A/viewform

แบบฟอร์มร้องเรียน / ร้องทุกข์

ขอเรียนว่าใช้ Google เพื่อสืบค้นการแก้ไข ดูรายละเอียดเพิ่มเติม
*4 มิถุนายน

สำเนาหน้า *

นาย

นาง

นางสาว

เลขบัตรประชาชน (13 หลัก) *

หมายเลขของบัตรประชาชน

ชื่อ *

หมายเลขของบัตรประชาชน

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQL5fSZiEyyAqX9Zmsy2eV1t5NGFFW0D7rEP6ImCWgkmlN5go2A/viewform

อาชีพ *

หมายเลขของบัตรประชาชน

ชื่อจริง *

หมายเลขของบัตรประชาชน

เบอร์โทรศัพท์ *

หมายเลขของบัตรประชาชน

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอแจ้งเรื่อง / ร้องทุกข์ เพื่อให้ทางองค์กรในการดำเนินการ
พิจารณาหรือพิจารณาดำเนินการช่วยเหลือเรื่อง..... *

หมายเลขของบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอเรียนว่าข้าพเจ้าไม่ประสงค์ / ร้องทุกข์ ตามข้างต้นเป็นจริง และยังมีปัญหาขอแจ้งทาง
ทางหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง

ส่ง

หน้า 1 จาก 1

ส่งแบบฟอร์ม

© 2019 Google LLC