



ขั้นตอนการขอรับบริการออนไลน์ E-Service

- เป็นการให้บริการออนไลน์ ที่หน่วยงานได้จัดทำขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกและเพิ่มประสิทธิภาพการบริการของหน่วยงานให้แก่ประชาชน
- ผู้มีความประสงค์ขอรับบริการ สามารถแจ้งความประสงค์ลงในแบบฟอร์มการขอรับบริการ ดังนี้

๑. ท่านสามารถกดลิงค์หรือสแกนคิวอาร์โค้ด เพื่อกดข้อมูลรายละเอียดการขอรับบริการของท่านลงในแบบฟอร์ม Google Form แบบคำร้องการขอรับบริการออนไลน์

๒. กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน **หากมี * สีแดงในหัวข้อใด** แสดงว่าเป็นข้อมูลจำเป็นที่ต้องกรอกให้ครบถ้วน

แบบคำขอรับบริการรพยบาลจุเงินกู้ชีพ
(กรณีผู้ป่วยติดเตียง)

องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สอดใน

momay192539@gmail.com **สนับสนุน**

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณมีโทรศัพท์และระบบฟอร์มนี้

*** ระบุว่าเป็นค่าตามที่จำเป็น**

ชื่อ - นามสกุล ผู้ขอรับบริการ *
(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

ค่าตอบแทนของคุณ

อายุ *

ค่าตอบแทนของคุณ

ที่อยู่ *

ค่าตอบแทนของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ *
(ของผู้ที่ทำการยื่นคำร้องพิมพ์ดีดสั้น ไม่ต้องเว้นวรรค ไม่ต้องขีด ตัวอย่าง: xxxxxxxxxx)

ค่าตอบแทนของคุณ

ขอรับการสนับสนุนรพยบาลจุเงิน (กู้ชีพ) ใบบัตรรับ ส่ง ผู้ป่วย ชื่อ - นามสกุล
(นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)

ค่าตอบแทนของคุณ

สถานที่รับผู้ป่วย *

ค่าตอบแทนของคุณ

เพื่อไปยัง *

ค่าตอบแทนของคุณ

ในวันที่ *
ใส่รายละเอียดวันที่ และเวลา (วันที่..... เวลาน.)

ค่าตอบแทนของคุณ

<p>หรืออื่นๆ (โปรดระบุ)</p> <p>คำตอบของคุณ</p> <hr/> <p>ผู้ป่วยติดเตียง *</p> <p><input type="checkbox"/> มีผู้ดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแล</p> <hr/> <p>ชื่อ - นามสกุล ผู้ดูแล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ)</p> <p>คำตอบของคุณ</p> <hr/> <p>ที่อยู่ ผู้ดูแล</p> <p>คำตอบของคุณ</p> <hr/> <p>หมายเลขโทรศัพท์ผู้ดูแล (ของผู้ที่ต้องการยื่นคำร้องพิมพ์ติดกัน ไม่ต้องเว้นวรรค ไม่ต้องขีด ตัวอย่าง: xxxxxxxxx)</p> <p>คำตอบของคุณ</p>	<p>หมายเลขโทรศัพท์ผู้ดูแล (ของผู้ที่ต้องการยื่นคำร้องพิมพ์ติดกัน ไม่ต้องเว้นวรรค ไม่ต้องขีด ตัวอย่าง: xxxxxxxxx)</p> <p>คำตอบของคุณ</p> <hr/> <p>แนบไฟล์ บัตรประชาชนผู้ยื่นคำร้อง *</p> <p>📎 เพิ่มไฟล์</p> <hr/> <p>แนบไฟล์ บัตรประชาชนผู้ป่วย *</p> <p>📎 เพิ่มไฟล์</p> <hr/> <p>แนบไฟล์ ใบนัด (ถ้ามี)</p> <p>📎 เพิ่มไฟล์</p> <hr/> <p>ทั้งนี้ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ</p> <p>ส่ง ล้างแบบฟอร์ม</p>
--	---

๓. เมื่อกรอกข้อมูลครบเรียบร้อยแล้ว กด **ส่ง**

๔. เจ้าหน้าที่ได้รับข้อความและทำการตรวจสอบข้อมูล รายละเอียด ผ่านระบบ Google Form Drive พร้อมกับดำเนินการพิมพ์แบบขอรับบริการออนไลน์ เสนอผู้บริหารพิจารณาลงนาม

๕. เมื่อผู้บริหารได้พิจารณาแล้ว เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบจะแจ้งผลการพิจารณาให้ท่านทราบ ผ่านช่องทางการติดต่อตามที่ท่านระบุโดยเร็ว พร้อมดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

แบบคำร้องขอรับบริการรถพยาบาลฉุกเฉินกู้ชีพ (กรณีผู้ป่วยติดเตียง)
ขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน



***** กรุณากรอกข้อมูลของท่านให้ครบถ้วน*****