

## แบบคำร้องทั่วไป

### แบบฟอร์มคำร้องทั่วไป

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก ให้บริการยื่นคำร้องออนไลน์ โดยกรอกข้อมูลผ่าน Google Form

parichath2521@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ไม่ใช้ร่วมกัน

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - นามสกุล \*

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ \*

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์/อีเมล \*

คำตอบของคุณ

ส่ง ล้างแบบฟอร์ม

ท่านส่งรหัสผ่านใน Google ฟอร์ม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับลงโดย Google [รายงานการละเมิด](#) - [ข้อจำกัดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอร์ม

## แบบร้องเรียน พนักงาน/เจ้าหน้าที่ ของ อบต.ทุ่งคอก กรณีการประพฤตินิชอบ/การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่/การกระทำทุจริต

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก  
ถ. ลอจห์เมือง ๔ อุดรธรรมบุรี

www.thungkhok.go.th

### แบบร้องเรียน พนักงาน/เจ้าหน้าที่ ของ อบต.ทุ่งคอก กรณีการประพฤตินิชอบ/การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่/ การกระทำทุจริต

parichath2521@gmail.com [สลับบัญชี](#)

ไม่ใช้ร่วมกัน

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - นามสกุล \*

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \*

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ \*

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

คำตอบของคุณ

ขอร้องเรียน พนักงาน /เจ้าหน้าที่ \*

การประพฤตินิชอบ  
 การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่  
 การกระทำทุจริต

ชื่อ นามสกุล ของเจ้าหน้าที่ผู้ถูกร้องเรียน \*

คำตอบของคุณ

โปรดระบุพฤติการณ์แห่งการกระทำ รวมถึงเวลาและสถานที่เกิดเหตุ \*

คำตอบของคุณ

โปรดระบุว่าท่านประสงค์จะเปิดเผยตนเองหรือไม่ \*

เปิดเผย  
 ไม่เปิดเผย

## แบบแจ้งขอฉีดพ่นหมอกควันเคมี เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อจากยุง แมลงและสัตว์นำโรค

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก  
ถ. คลองหินเอ้ง อ. สุพรรณบุรี

www.thungkhok.go.th

### แบบฟอร์มแจ้งขอฉีดพ่นหมอกควันเคมี เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อจากยุง แมลงและสัตว์นำโรค

parichath2521@gmail.com สลับบัญชี  
🔒 ไม่ใช้ร่วมกัน

\* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - นามสกุล \*

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \*

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

คำตอบของคุณ

สถานที่ที่ต้องการให้ดำเนินการ \*

คำตอบของคุณ

วัน เวลาที่ท่านสะดวกให้เข้าฉีด พ่นหมอกควันเคมี \*  
ทั้งนี้ ต้องเป็นวัน เวลาทำการของทางราชการเท่านั้น

วันที่

วว/คค/ปปปป

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google [รวมงานการลงมือ - จัดทำแผนดำเนินการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอรัม

## แบบฟอร์มแจ้งแก้ไข/ซ่อมแซม ท่อจ่ายน้ำประปา ภายในเขต อบต.ทุ่งคอก

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก  
ถ. คลองหินเอ้ง อ. สุพรรณบุรี

www.thungkhok.go.th

### แบบฟอร์มแจ้งแก้ไข/ซ่อมแซม ท่อจ่ายน้ำประปา ภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก

parichath2521@gmail.com สลับบัญชี  
🔒 ไม่ใช้ร่วมกัน

ชื่อ - นามสกุล

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

คำตอบของคุณ

ที่อยู่

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน

คำตอบของคุณ

ที่อยู่

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์

คำตอบของคุณ

จุดให้แก้ไขซ่อมแซมท่อเมนจ่ายน้ำประปา (โปรดระบุจุดที่ให้แก้ไขซ่อมแซมท่อจ่ายน้ำประปา เช่น ระบุชื่อหมู่บ้าน ใกล้สถานที่ใด หรือบริเวณบ้านเลขที่เท่าไร)

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google [รวมงานการลงมือ - จัดทำแผนดำเนินการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

Google ฟอรัม

## แบบแจ้งถนนสาธารณะชำรุด ภายในเขต อบต.ทุ่งคอก

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก  
ถ. คองพี่น้อง ๑ สุพรรณบุรี

www.thungkhok.go.th

### แบบฟอร์มแจ้งถนนสาธารณะชำรุด ภายในเขต องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก

parichath2521@gmail.com [สลับบัญชี](#)  
🔒 ไม่ใช้ร่วมกัน

\* ระบุว่า เป็นคำถามที่จำเป็น

ชื่อ - นามสกุล \*

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \*

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ \*

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ \*

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

คำตอบของคุณ

ลักษณะของถนนชำรุด \*

ถนนชำรุด  
 สะพานชำรุด  
 ไหลทางชำรุด  
 อื่นๆ

แจ้งบริเวณถนนชำรุด \*

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำมาส่งผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม

## แบบฟอร์มแสดงความคิดเห็นด้านการส่งเสริมอาชีพ ภายในเขต อบต.ทุ่งคอก

องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก  
ถ. คองพี่น้อง ๑ สุพรรณบุรี

www.thungkhok.go.th

### แบบฟอร์มแสดงความคิดเห็นด้านการส่งเสริมอาชีพ ภายในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งคอก

parichath2521@gmail.com [สลับบัญชี](#)  
🔒 ไม่ใช้ร่วมกัน

\* ระบุว่า เป็นคำถามที่จำเป็น

\*

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \*

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ \*

คำตอบของคุณ

เลขบัตรประจำตัวประชาชน \*

คำตอบของคุณ

ที่อยู่ \*

คำตอบของคุณ

หมายเลขโทรศัพท์ \*

คำตอบของคุณ

อาชีพที่ท่านอยากให้หน่วยงานจัดฝึกอบรม \*

คำตอบของคุณ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ทำมาส่งผ่านใน Google ฟอรัม

เนื้อหาที่มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google รายงานการละเมิด - ข้อกำหนดในการให้บริการ - นโยบายความเป็นส่วนตัว

Google ฟอรัม