

สพม.พิบูลย์ » สำนักงานเขตพื้นที่การ... x

ไม่ปลอดภัย | <https://seapt.go.th>

Gmail YouTube Maps สำนักงานเขตพื้นที่การ... คู่มือแบบทดสอบ... การย้ายผู้บริหารสถาน... หน้าที่สภ - กลุ่มคุณ... UprightSchoolProje...

KNOWLEDGE SHARING  
ครั้งที่ ๙

Stop Bullying

26 มิถุนายน  
วันต่อต้านยาเสพติดโลก

26 มิถุนายนวันต่อต้านยาเสพติดโลก

ความพึงพอใจ 4 ด้าน


แบบสอบถามความพึงพอใจ 4


ขยายเวลา


ขยายเวลาการเสนอตัวอย่างสุจริต :


ข่าวประชาสัมพันธ์ทั้งหมด


### ระบบสำนักงาน (E-Office)


  
ITA  
ประกาศเจตจำนงสุจริต


  
ITA online65  
โรงเรียนสุจริต


  
e - SERVICE  
ระบบโปรแกรมสำนักงาน

  
e - Salary  
สลิปเงินเดือน

  
My Office 65  
ระบบงานสารบรรณ

  
เพจ สพม.พิบูลย์

  
จอง Google Meet

  
ช่องทางร้องเรียน  
ติดต่อสอบถาม [ส่งข้อความถึงเรา](#)



# แบบฟอร์มรับเรื่องร้องเรียน/ขอความช่วยเหลือ/ข้อเสนอแนะจากประชาชน

ท่านสามารถส่งข้อร้องเรียนผ่านแบบฟอร์มนี้ได้โดยไม่ต้องเปิดเผยชื่อและนามสกุลของเรื่องร้องเรียน ขอสงวนสิทธิ์ในข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับงานที่สุภาพ

dearporn@gmail.com [Switch account](#)



The name and photo associated with your Google account will be recorded when you upload files and submit this form. Your email is not part of your response.

\* Required

### ประเภทเรื่อง \*

- เรื่องเชิงบริหาร
- เรื่องร้องเรียนช่วยเหลือ
- เรื่องข้อแนะนำ

### คำนำหน้าชื่อ \*

- นาย
- นาง
- นางสาว
- Other: \_\_\_\_\_

### ชื่อ - นามสกุล \*

Your answer \_\_\_\_\_

### อายุ \*

Your answer \_\_\_\_\_

### ที่อยู่ปัจจุบัน (ไม่ต้องระบุให้ชัดเจน) \*

Your answer \_\_\_\_\_

### เบอร์ติดต่อ (สามารถติดต่อได้) \*

Your answer \_\_\_\_\_

e-mail (หากมีชื่อของหน่วยงานที่ร้องเรียน กรุณาแจ้งชื่อบุคคลที่เป็นการร้องเรียนไปยังหน่วยงาน หรือ e-mail)

- ส่วนที่ 1

ท่านมีความประสงค์ที่จะให้เปิดเผยข้อมูล หรือปกปิดข้อมูลส่วนตัวของท่านหรือไม่

- เปิดเผย
- ปกปิด

### ชื่อเรื่อง \*

Your answer \_\_\_\_\_

รายละเอียดของเรื่อง (โปรดระบุชื่อผู้ร้องเรียนและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อช่วยงานที่ได้รับมอบหมายได้สามารถตรวจสอบข้อเท็จจริง/ประสานดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาต่อไปได้โดยไม่กระทบชื่อเสียง หากข้อมูลไม่ครบถ้วนจะขอปฏิเสธเรื่องของท่าน)

Your answer \_\_\_\_\_

### เอกสารแนบประกอบ (ถ้ามี)

Add file

### หมายเหตุ \*

ข้าพเจ้าขอเปิดเผยข้อมูลนี้ด้วยเจตนาเพื่อใช้ในการศึกษาวิจัยและศึกษาทุกสิ่งที่มีผลต่อเรื่องร้องเรียนและข้อร้องเรียนของข้าพเจ้าในหน่วยงานที่ข้าพเจ้าทำงาน เพื่อปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานและเพื่อประโยชน์ของราชการ

เรื่องนี้เกี่ยวข้องกับเรื่องความลับหรือข้อมูลที่เป็นความลับของราชการและขอสงวนสิทธิ์ในการศึกษาวิจัยและข้อร้องเรียนของข้าพเจ้าในหน่วยงานที่ข้าพเจ้าทำงาน เพื่อปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานและเพื่อประโยชน์ของราชการ

[Submit](#)

[Clear form](#)

Never submit passwords through Google Forms.

This form was created inside of สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุพรรณบุรี เขต 2.