



### การยื่นคำร้องของหน่วยงาน ผ่านระบบ E-Service

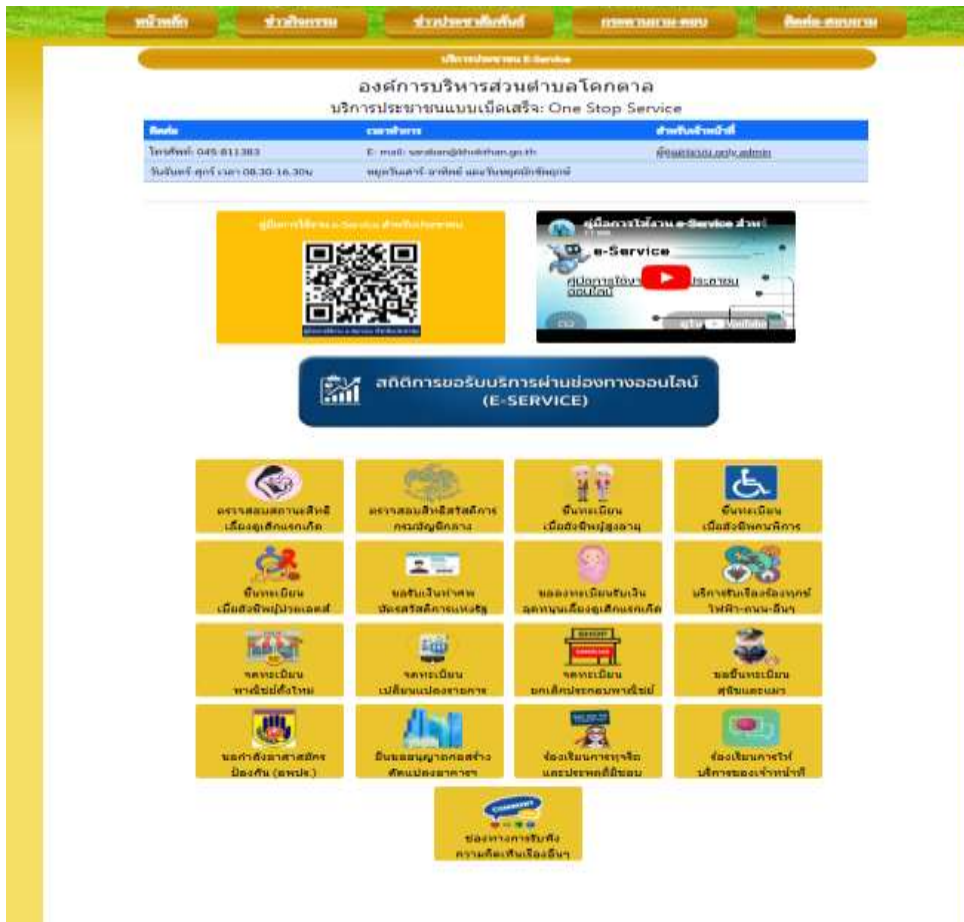
การยื่นคำร้องของหน่วยงาน ผ่านระบบ E-Service โดยการกรอกแบบฟอร์มออนไลน์ที่หน้าเว็บไซต์ของหน่วยงานโดยตรง โดยไม่ต้องปรี้นและส่งเอกสารให้กับหน่วยงาน

### คู่มือการใช้งานระบบยื่นคำร้องออนไลน์(E-Service)

การยื่นคำร้องออนไลน์ขององค์การบริหารส่วนตำบลโคกตาล ผ่านระบบ E-Service สามารถดำเนินการตามขั้นตอน ดังต่อไปนี้



1.คลิกที่ 'แถบเมนู E-Service บนแถบเมนูด้านบนของเว็บไซต์อบต.โคกตาล



2. จะแสดงเมนูรายการที่จะบริการประชาชนทั้งหมด 17 หัวข้อ  
 ผู้ใช้งานสามารถคลิกเลือกรายการตามที่ต้องการยื่นแบบฟอร์มและดำเนินการตามขั้นตอน



**องค์การบริหารส่วนตำบลโคกตา**  
อำเภอภูสิงห์ จังหวัดศรีสะเกษ

www.koktaeng.go.th

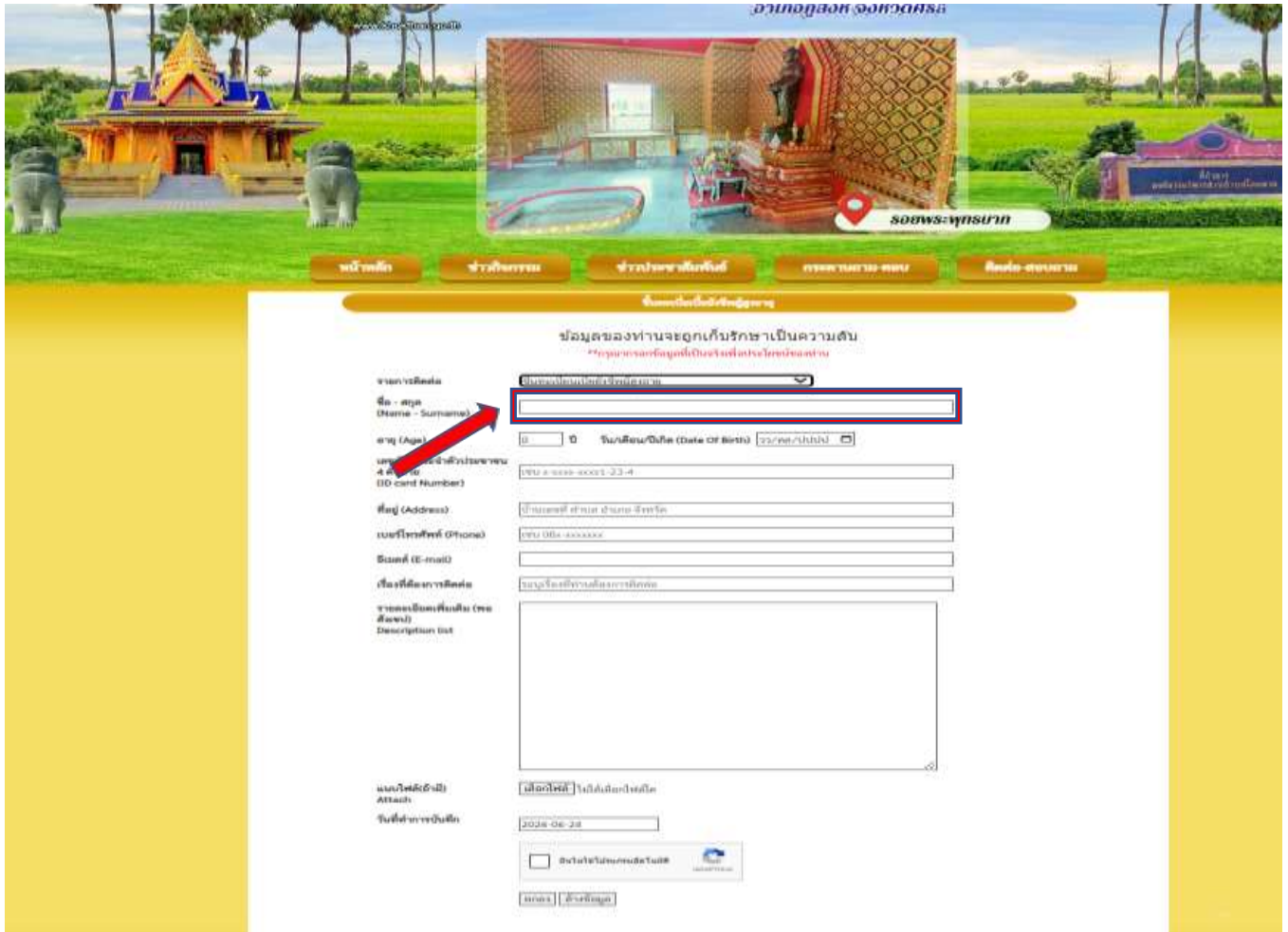
กรมพระเมตตา

สมัครสมาชิก

ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บรักษาเป็นความลับ  
\*\*กรุณากรอกข้อมูลให้เป็นจริงเพื่อประโยชน์ของท่าน

รายการติดต่อ	เงินพระเมตตา <input checked="" type="checkbox"/>
ชื่อ - สกุล (Name - Surname)	<input type="text"/>
อายุ (Age)	<input type="text"/>
เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)	<input type="text"/>
ที่อยู่ (Address)	<input type="text"/>
เบอร์โทรศัพท์ (Phone)	<input type="text"/>
อีเมล (E-mail)	<input type="text"/>
เรื่องที่ติดต่อ	<input type="text"/>
รายละเอียดเพิ่มเติม (ขอ ใส่ชื่อ) Description list	<input type="text"/>
แนบไฟล์(ถ้ามี) Attach	<input type="text"/>
วันที่ทำการบันทึก	2026-06-24

- คลิกเลือกรายการที่ต้องการใช้บริการ



- กรอกชื่อ - นามสกุล ผู้ใช้บริการ

รายการติดต่อ

ชื่อ - สกุล (Name - Surname)

อายุ (Age)  ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)

ที่อยู่ (Address)

เบอร์โทรศัพท์ (Phone)

อีเมลล์ (E-mail)

เรื่องที่ต้องการติดต่อ

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสั่งเซป)

- กรอก อายุ / วันเดือนปีเกิด ผู้ใช้บริการ

รายการติดต่อ

ชื่อ - สกุล (Name - Surname)

อายุ (Age)  ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)

ที่อยู่ (Address)

เบอร์โทรศัพท์ (Phone)

อีเมล (E-mail)

เรื่องที่ต้องการติดต่อ

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป) Description list

- กรอกเลขท้ายบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย/ที่อยู่/เบอร์โทรศัพท์
- กรอก E-mail (ถ้ามี)

รายการติดต่อ

ชื่อ - สกุล (Name - Surname)

อายุ (Age)  ปี วัน/เดือน/ปีเกิด (Date Of Birth)

เลขบัตรประจำตัวประชาชน 4 ตัวท้าย (ID card Number)

ที่อยู่ (Address)

เบอร์โทรศัพท์ (Phone)

อีเมล (E-mail)

เรื่องที่ต้องการติดต่อ

รายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป) Description list

แนบไฟล์(ถ้ามี) Attach

วันที่ทำการบันทึก


- กรอกเรื่องที่ต้องการติดต่อ และรายละเอียดเพิ่มเติม (พอสังเขป)

แนบไฟล์(ถ้ามี)  
Attach

วันที่ทำการบันทึก

เลือกไฟล์ ไม่มีไฟล์เลือกไฟล์ใด

2026-06-24

ฉันไม่ใช่หุ่นคอมพิวเตอร์ 

ตกลง



-กรอกตัวเลขตามที่คุณเห็น ลงในช่องจากนั้นกดตกลง



เมื่อกดตกลงหน้าจอจะขึ้นว่า ข้อมูลของท่านได้ถูกบันทึกเรียบร้อยแล้ว

หลังจากที่เจ้าหน้าที่ได้รับข้อมูล

จะมีการติดต่อกลับจากเจ้าหน้าที่ ไม่เกิน 1 วันทำการ