

คู่มือการใช้งานแบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะ Online สำหรับประชาชน

จัดทำโดย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

แนวทางการจัดทำคู่มือการใช้งานแบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะ Online

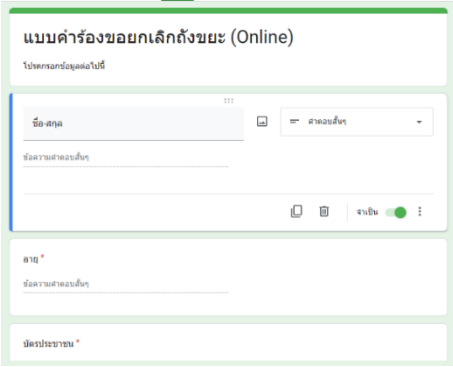
เพื่ออำนวยความสะดวก และลดขั้นตอนการมาติดต่อขอรับบริการให้แก่ประชาชน ตำบลโพธิ์งาม อำเภอประจันตคาม จังหวัดปราจีนบุรี ในการขอยกเลิกการใช้ถังขยะ โดยการขอยกเลิก Online ผ่านระบบโทรศัพท์เคลื่อนที่ IOS หรือ Android ผ่าน I pad , Tablet ,คอมพิวเตอร์พกพา (Laptop หรือ Notebook) โดยที่ผู้ขอไม่ต้องเดินทางมาที่เทศบาลตำบลโพธิ์งาม สามารถกรอกข้อมูลผ่านระบบ Google forms ส่งออนไลน์ ระบบจะแปลผลมาเข้า Auto Crat หรือ Form Publisher ซึ่งเป็นแบบฟอร์มทางการ ส่งเข้าที่ E-mail : sata.phongam5@gmail.com ของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อเสนอเข้าระบบหนังสือราชการ หรือที่เรียกว่า สารบรรณ เมื่อระบบหนังสือผ่านการอนุมัติกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จะประสานแจ้งผลให้ผู้ขอยกเลิกทราบต่อไป

วิธีใช้งานสำหรับประชาชน

1. ใช้งานผ่าน Link <https://forms.gle/V8rQmLHuNsX3EGBw7> หรือ สแกน QR code ด้านล่างนี้



2. ลิงก์ หรือ QR code จะพาเข้าไปที่ Google forms ชื่อ แบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะ (Online) ดังภาพ

A screenshot of a Google Forms interface. The title is 'แบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะ (Online)'. Below the title, there is a dropdown menu for 'ชื่อ-สกุล' (Name-Surname) and a dropdown for 'ตำบล' (Sub-township). The form has three main sections: 'ชื่อ-สกุล', 'นาม *' (Name), and 'ชื่อประชาชน *' (Citizen Name). Each section has a text input field and a 'ส่ง' (Send) button.

3. กรอกข้อมูลตามที่ปรากฏในแบบฟอร์ม โดยเฉพาะข้อที่มี * สีแดง บังคับให้กรอก ไม่เช่นนั้นจะไม่สามารถส่งแบบฟอร์มได้ เมื่อกรอกครบแล้วให้ท่าน ลงชื่อออนไลน์ และ กดส่ง (ตรงวงกลมสีแดง)

แบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะ (Online)
โปรดกรอกข้อมูลต่อไปนี้

sata.phongam5@gmail.com สนับสนุนบัญชี

ระบบจะบันทึกชื่อและรูปภาพที่เชื่อมโยงกับบัญชี Google เมื่อคุณอัปโหลดไฟล์และส่งแบบฟอร์มนี้. ชื่อและเลขของคุณจะรวมอยู่ในคำตอบ

*จำเป็น

ชื่อ-สกุล *
คำตอบของคุณ

อายุ *
คำตอบของคุณ

บัตรประชาชน *
คำตอบของคุณ

บ้านเลขที่ *
คำตอบของคุณ

หมู่ที่ *

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13

ยกเลิกถัง *

- 1 ถัง
- 2 ถัง
- 3 ถัง
- 4 ถัง
- มากกว่า 4 ถัง

เบอร์โทรศัพท์ของท่าน *
คำตอบของคุณ

ขอยกเลิกถังวันที่ โปรดระบุ *
คำตอบของคุณ

ลงชื่อผู้ขอยกเลิกถังขยะ (ออนไลน์)
หากท่านขอลงชื่อโปรดลงชื่อ เพื่อถือว่าเป็นเอกสารถูกต้อง

คำตอบของคุณ

โปรดแนบสำเนาบัตรประชาชน *

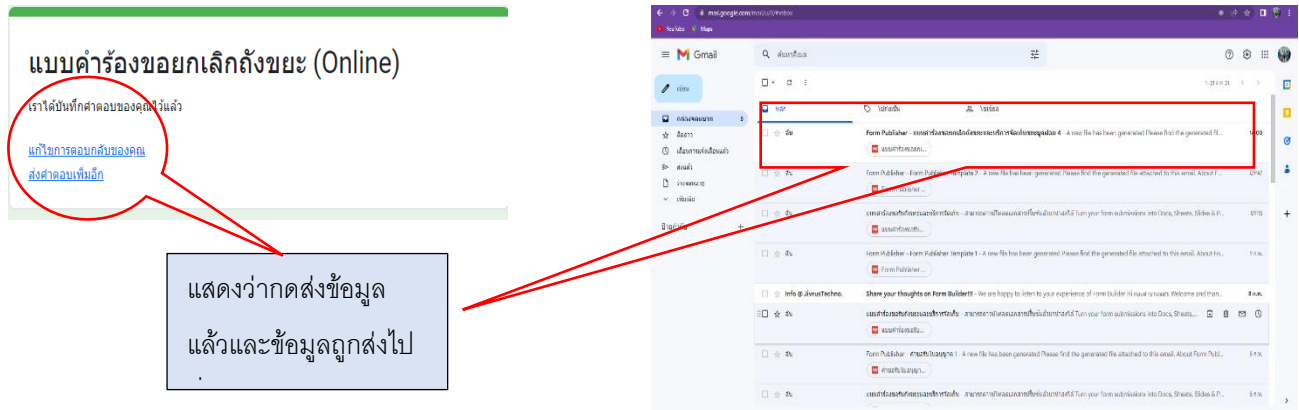
[📎 เพิ่มไฟล์](#)

ส่ง

สร้างแบบฟอร์ม

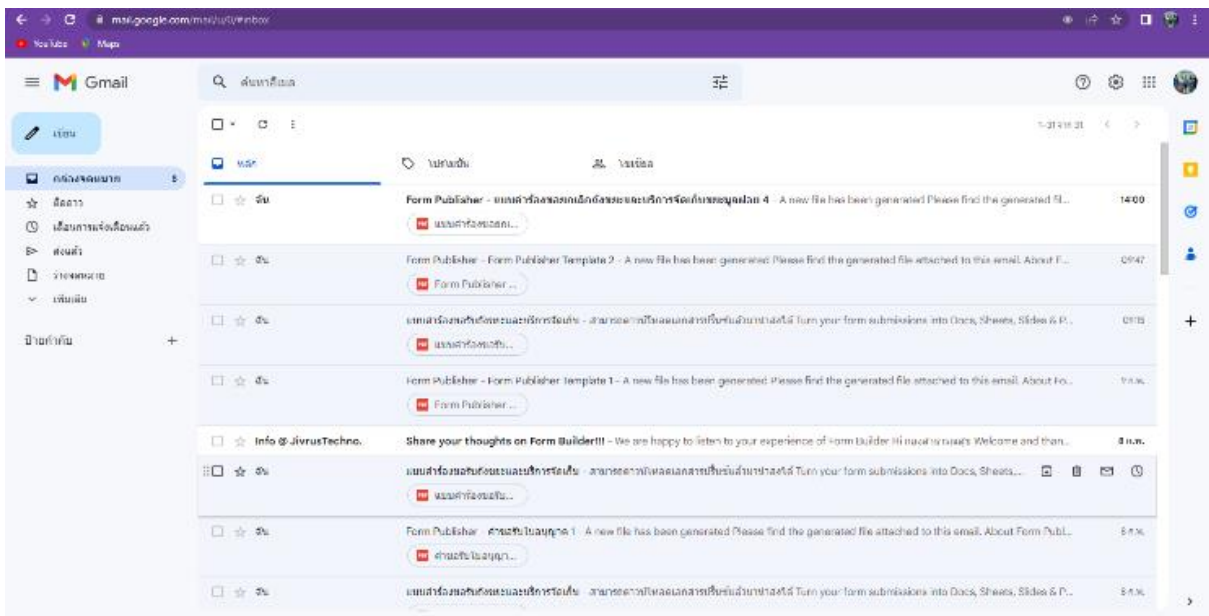


4. เมื่อผู้ขอกดส่งข้อมูล จาก Google forms แล้ว ข้อมูลจะถูกส่งไปยัง Auto Crat หรือ Form Publisher และส่งข้อมูลเข้าไปที่ E-mail : sata.phongam5@gmail.com ดังภาพ



สำหรับประชาชนดำเนินการตาม ข้อ 1- 4 เป็นอันเสร็จสิ้น เนื้อหาต่อไปนี้เป็นารแสดงให้เห็นว่าข้อมูลที่ท่านขอกเลิกถึงขยะออนไลน์เข้ามาในระบบแล้ว เส้นทางของเอกสารจะดำเนินการอย่างไรต่อไป

5. เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จะเปิด E-mail ทุกวันรับข้อมูลที่ถูกส่งมา ดาวน์โหลด Auto Crat หรือ Form Publisher ในรูปแบบไฟล์ PDF พร้อมเอกสารที่ถูกแนบมา



Form Publisher - แบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย 4

Form Publisher
A new file has been generated.
Please find the generated file attached to this email.

About Form Publisher
Form Publisher helps you create paperless administrative process PDFs, Google or Office documents. It's safe, easy, and efficient.
If you are having trouble approving the document, please visit the [Support Center](#).

1 ไฟล์แนบ • สแกนโดย Gmail

1 ไฟล์แนบ • สแกนโดย Gmail

ดาวน์โหลดข้อมูลในรูปแบบไฟล์ PDF ตามแบบฟอร์ม และนำไปลงรับตามระบบงานสารบรรณ

แบบคำร้องขอยกเลิกถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย (Online)

เรื่อง ขอยกเลิกถังขยะและบริการจัดเก็บขยะมูลฝอย
เรียน นายเทศมนตรีตำบลวังยาง

ข้าพเจ้า น.ส. _____ อายุ _____ ปี บัณฑิตประชาชน 13
ขอยกเลิกบ้านเลขที่ _____ หมู่ _____ ตำบลวังยาง อำเภอวังยาง จังหวัดบุรีรัมย์
เบอร์โทรศัพท์ _____ มีความประสงค์ที่จะขอเลิกใช้บริการถังขยะมูลฝอยที่บ้านและ
ตำบลวังยาง จำนวน _____ ถัง พร้อมทั้งขอยกเลิกการขนถ่ายมูลฝอย และขอยกเลิกใช้บริการจัดเก็บขยะ
มูลฝอย ตั้งแต่วันที่ 1/1/25 _____ เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอมิให้ทางเทศบาลตำบลวังยาง ตรวจสอบผู้ที่มีคำขอร้องดังกล่าว และยินดีชำระค่าถังขยะมูลฝอย
ทางเทศบาลตำบลวังยาง

ลงชื่อ _____ ผู้ยื่นคำร้อง
(_____)
นาม

สำหรับเจ้าหน้าที่
ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน
() ข้าราชการเทศบาลตำบลวังยาง และพื้นที่ราชการประจำ (ถ้ามี)
() ข้าราชการส่วนกลาง
() อื่นๆ

ลงชื่อ _____ เจ้าหน้าที่
(_____)

6. เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขฯ จะดาวน์โหลดเอกสารออกจากระบบ ส่งไปลงรับที่งานสารบรรณกลางของเทศบาล
7. งานสารบรรณกลางของเทศบาลส่งมาที่กองสาธารณสุขฯ เพื่อเสนอผู้บริหารลงนาม ตามหลักการของงานหนังสือราชการ
8. เมื่อผู้บริหารลงนามเสร็จ เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขฯ แจ้งผลแก่ผู้ขอยกเลิกใช้ถังขยะ
9. เสร็จขั้นตอนการดำเนินงาน



ประโยชน์ของการใช้งานแบบคำร้องขอยกเลิกถึงขยะ Online

1. ลดค่าใช้จ่าย ลดเวลาในการเดินทางมาขอรับบริการที่เทศบาลลง
2. อำนวยความสะดวกให้แก่ประชาชนในตำบลโพธิ์งาม
3. ทันต่อยุคสมัยที่โดยนำเทคโนโลยีมาใช้ในการงานบริการ
4. ระบบจะรวบรวมข้อมูลอัตโนมัติไว้ในสเปรตชีต (spreadsheets) สามารถนำข้อมูลที่เป็นประโยชน์ไปประกอบการรายงาน หรือเป็นสถิตินำเสนอเชิงปริมาณต่อไปได้

1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	ประจําเวลา	ชื่อ-สกุล	อายุ	บัตรประชาชน	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ยกเลิกถัง	เบอร์โทรศัพท์ของท่าน	ขอยกเลิกถังในวันที่	โปรดลงชื่อผู้ขอยกเลิกถังขยะ
2	4/2/2023, 4:09:07	คนงาม		22	1234567891234	21 ม.6	17 1 ถัง	0123456789	1 ม.ค	คนงาม
3	4/2/2023, 4:42:55	คนงาม		22	1234567890123		17 1 ถัง	0123456789	1 ม.ค 66	คนงาม
4	4/2/2023, 4:46:55	สนนงว		11	1111	111	18 1 ถัง		9787598	1/1/66 loih;
5	10/2/2023, 6:59:25	ทพท		11	13	1	1 1 ถัง		10	1/1/23
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										