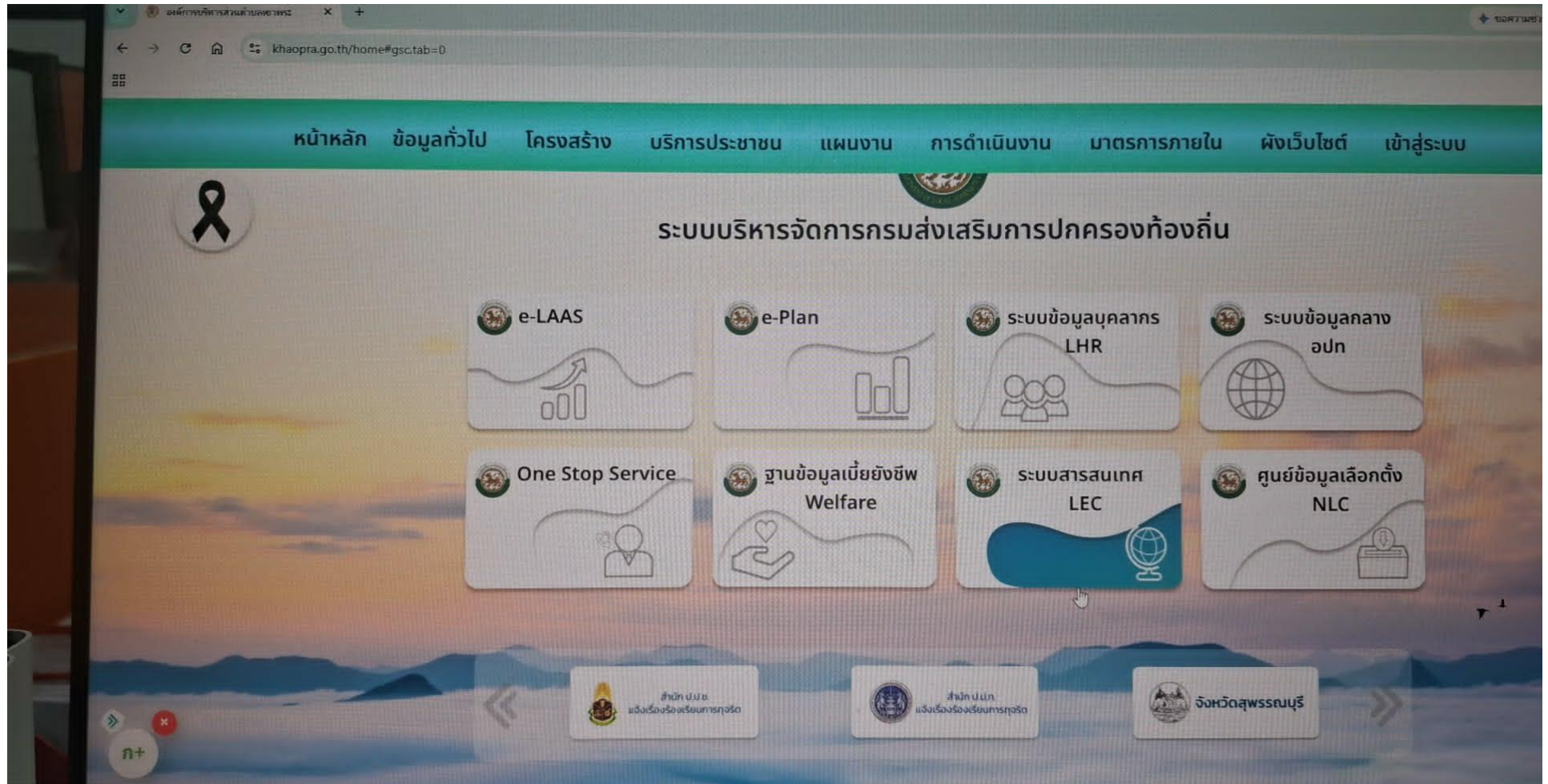


<https://khaopra.go.th/home#gsc.tab=0>





คำแนะนำการกรอกแบบฟอร์ม:

กรอกข้อมูลในช่องที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบทุกช่อง (จำเป็น)
ช่องที่ไปรษณีย์ * เป็นข้อมูลเพิ่มเติม ไม่บังคับกรอก
เลขประจำตัวประชาชนและโทรศัพท์ กรอกเป็นตัวเลขตามบัตรประชาชน ไม่ขีดหรือช่องว่าง
เอกสารแนบรวมทั้งหมดไม่เกิน 50 MB สูงสุด 10 ไฟล์

ส่วนที่ 1 — ข้อมูลผู้ร้อง (1/3)

☐ ขอปิดชื่อและไม่ประสงค์จะเปิดเผยตัวตน

เลขประจำตัวประชาชน

กรอกเลข 13 หลัก (ไม่บังคับ)

คำนำหน้า

เลือก

ชื่อ

ชื่อจริง

นามสกุล

นามสกุล

ที่อยู่ปัจจุบัน

0/250

บ้านเลขที่ ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้

0812345678

อีเมล

example@email.com

สถานที่เกิด บ.ป.ก. *

— กรุณาเลือก —

ส่วนที่ 2 — รายละเอียดการร้องเรียน (2/3)

รายละเอียดการร้องเรียน / เสนอแนะ *

0/3000

โปรดอธิบายรายละเอียดการทุจริตที่ต้องการร้องเรียนให้ชัดเจน

Search



