

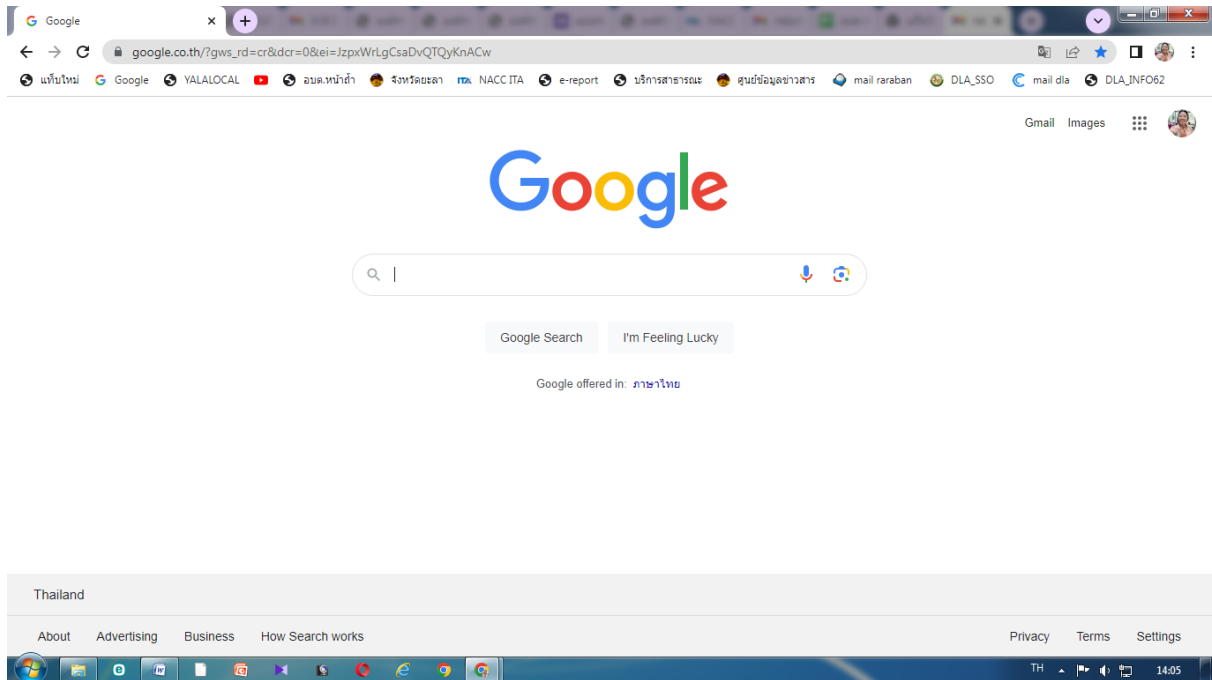
คู่มือการใช้งาน

E – Service

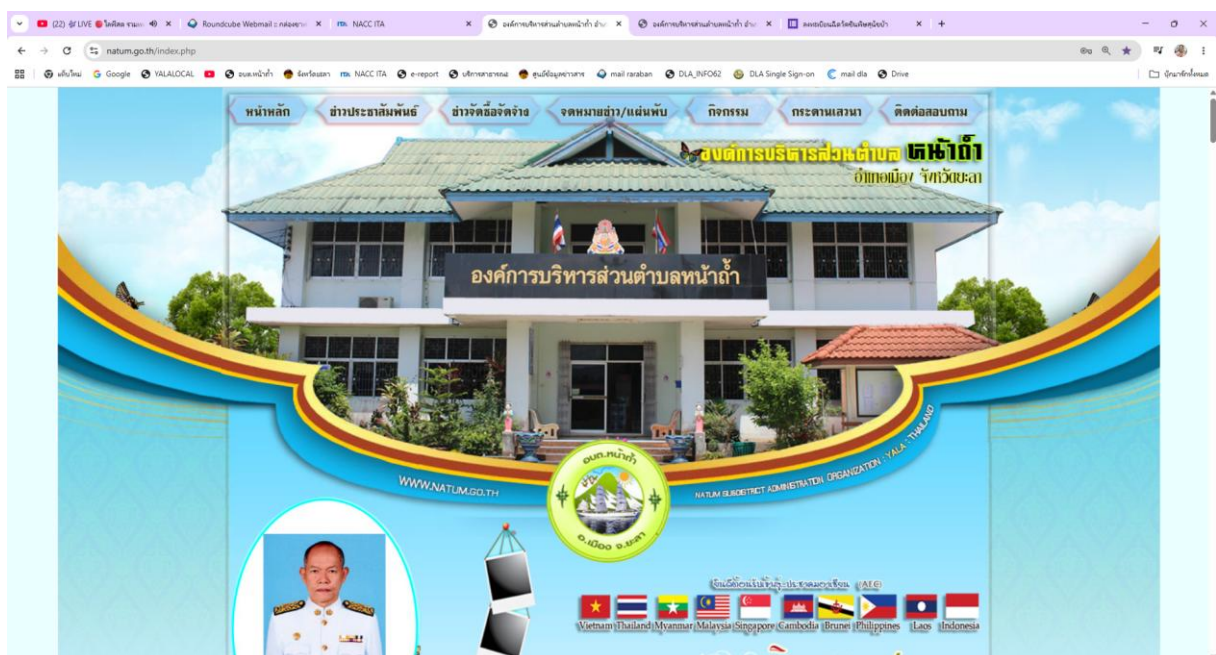
แบบฟอร์มการลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า
องค์การบริหารส่วนตำบลหน้าถ้ำ

การใช้งาน E-Service แบบฟอร์มการลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า องค์การบริหารส่วนตำบลหน้าถ้ำ

๑. เปิดโปรแกรม Web Browser



๒. เข้า URL ขององค์การบริหารส่วนตำบลหน้าถ้ำ <https://www.natum.go.th/officer๑.php>



/๓. คลิกที่ ...

๓. คลินิกที่ e-Service

รับลงทะเบียน
ผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ฟรี!
ลงทะเบียนตั้งแต่วันที่ - 24 เมษายน 2563
หรือจนกว่าจะเต็มจำนวน

รับจำนวนจำกัด 50 ตัว

เงื่อนไข

- ทำหมันสุนัขและแมว เพศผู้ เพศเมีย อายุ 8 เดือนขึ้นไป
- สุขภาพแข็งแรง ไม่ป่วย
- ไม่อยู่ระหว่างการรักษาและเป็นสัตว์

ติดต่อ - สอบถาม

- สายตรงนายก อบต.
- ติดต่อ - สอบถาม

สามารถโทร ลงชื่อแจ้งความประสงค์ได้ที่
งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.หน้าถ้ำ
โทร : 086-9594526
หรือสแกน QR code

เว็บไซต์การคุ้มครอง

๔. คลินิกที่ แบบฟอร์มการลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า

e-service

ลำดับ	ชื่อ	จำนวน	วัน
1	ลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า	1	09 ก.พ. 2567
2	แบบลงทะเบียน ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	39	07 ก.พ. 2566
3	แบบสำรวจข้อมูลโรคพิษสุนัขบ้า (แบบรายงาน)	62	03 พ.ค. 2564
4	แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์	54	22 เม.ย. 2564
5	แบบฟอร์มแจ้งความประสงค์ในการให้บริการ	58	22 เม.ย. 2564

กำลังแสดงหน้า : 1

องค์กรบริหารส่วนตำบลหน้าถ้ำ
ตำบลหน้าถ้ำ อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง 99000 โทรศัพท์ 0 - 7320 - 3344 โทรสาร 0 - 7320 - 3346

๕. ระบบจะแสดงหน้าจอแบบฟอร์มการลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า

ลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า

morn8809@gmail.com [แก้ไข](#)

ดู ไม่ใช้ร่วมกัน

ชื่อ-สกุล เจ้าของสัตว์

คำตอบของคุณ

หมายเลขบัตรประชาชน

คำตอบของคุณ

เบอร์โทรศัพท์

คำตอบของคุณ

บ้านเลขที่

คำตอบของคุณ

หมู่ที่

☐ 1

☐ 2

[แก้ไขฟอร์ม](#)

๖. กรอกข้อมูลรายละเอียด

๖.๑ ชื่อ - นามสกุล เจ้าของสัตว์ (ข้อมูลเจ้าของสัตว์)

ชื่อ-สกุล เจ้าของสัตว์

คำตอบของคุณ

๖.๒ หมายเลขบัตรประชาชน เจ้าของสัตว์ (ข้อมูลเจ้าของสัตว์)

หมายเลขบัตรประชาชน

คำตอบของคุณ

๖.๓ เบอร์โทรศัพท์ (ข้อมูลเจ้าของสัตว์)

เบอร์โทรศัพท์

คำตอบของคุณ

/๖.๔ บ้านเลขที่ ...

๖.๔ บ้านเลขที่ (ข้อมูลเจ้าของสัตว์)

บ้านเลขที่
คำตอบของคุณ _____

๖.๕ หมู่ที่ (ข้อมูลเจ้าของสัตว์)

หมู่ที่
☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4

๖.๖ ตำบล

ตำบล
☐ หน้าถ้ำ
☐ อื่นๆ: _____

๖.๗ อำเภอ

อำเภอ
☐ เมืองยะลา
☐ อื่นๆ: _____

๖.๗ จังหวัด

จังหวัด
☐ ยะลา
☐ อื่นๆ: _____

๗. คลินิกที่ ถัดไป

ถัดไป	ล้างแบบฟอร์ม
-------	--------------

๘. กรอกข้อมูลรายละเอียด ของสัตว์เลี้ยง ตัวที่ ๑

๘.๑ คลิกเลือก ประเภทสัตว์

ลงทะเบียนฉีดวัคซีนพิษสุนัขบ้า

morn8809@gmail.com [สลับบัญชี](#)
 ไม่ใช้ร่วมกัน  บันทึกเรียบร้อยแล้ว

กรอกรายละเอียดข้อมูลสัตว์เลี้ยง แยกรายตัว

ชนิดของสัตว์

☒ สุนัข

☐ แมว

☐ อื่นๆ: _____

ล้างสิ่งที่เลือก

๘.๒ พิมพ์ชื่อสัตว์

ชื่อสัตว์

คำตอบของคุณ

๘.๓ คลิกเลือก เพศ

เพศ

☐ ผู้

☐เมีย

☐ ไม่ทราบ

๘.๔ คลิกเลือก ประวัติการฉีดวัคซีน

ประวัติการฉีดวัคซีน

☐ เคยฉีด

☐ ไม่เคยฉีด

๘.๕ คลิกเลือก วันที่รับวัคซีนครั้งล่าสุด (วว/ดด/ปปปป)

วันที่รับวัคซีนครั้งล่าสุด

วันที่

วว/ดด/ปปปป 

/๘.๖ พิมพ์ ...

๘.๖ คลิ๊กเลือก การทำหมัน

การทำหมัน

- ☐ ยังไม่ทำหมัน
- ☐ ทำหมันแล้ว

๘.๗ กรอกอายุสัตว์ (ปี)

อายุสัตว์ (ปี)

คำตอบของคุณ _____

๘.๘ กรอกอายุสัตว์ (เดือน)

อายุสัตว์(เดือน)

คำตอบของคุณ _____

๘.๙ คลิ๊กเลือก ลักษณะการเลี้ยง

ลักษณะการเลี้ยง

- ☐ เลี้ยงแบบปล่อยตลอดเวลา
- ☐ เลี้ยงในพื้นที่จำกัดบางเวลา
- ☐ เลี้ยงในพื้นที่จำกัดตลอดเวลา

๘.๑๐ คลิ๊กเลือก สถานที่เลี้ยง

สถานที่เลี้ยง

- ☐ เลี้ยงบริเวณหมู่บ้าน
- ☐ สถานที่ราชการ
- ☐ วัด
- ☐ มัสยิด
- ☐ ตลาด
- ☐ สถานที่เอกชน
- ☐ บ้านพักอาศัย
- ☐ อื่นๆ: _____

๘.๑๑ คลิ๊กที่ ส่ง

กลับ

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม