

แบบฟอร์ม รับแจ้งปัญหาการใช้งานระบบ
ศูนย์บริการประชาชนกระทรวงแรงงาน (gcs.mol.go.th)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์บริการประชาชนกระทรวงแรงงาน

จังหวัด	หน่วยงาน
วันที่แจ้ง	เวลาที่แจ้ง
ชื่อ - นามสกุล	
e-mail	เบอร์โทร
ระบุปัญหา	
<input type="checkbox"/> Card Reader ไม่อ่านข้อมูลบัตรประชาชน <input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลเลข 13 หลัก ไม่ได้ <input type="checkbox"/> Upload ไฟล์ลงระบบไม่ได้ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ประเมินความพึงพอใจขัดข้อง <input type="checkbox"/> เข้าใช้งานระบบไม่ได้ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	
โปรดอธิบายข้อมูล ของปัญหาเพิ่มเติม

ลงชื่อ ผู้แจ้ง
 (.....)

กรุณาส่งแบบฟอร์มดังกล่าวให้ศูนย์บริการประชาชนกระทรวงแรงงาน สำนักตรวจและประเมินผล
 ทาง e-mail : mol.gcs@gmail.com เท่านั้น

(สำหรับผู้ดูแลระบบ)

ลงชื่อ ผู้รับแจ้ง (.....)	ลงชื่อ ผู้ดำเนินการแก้ไข (.....)
<input type="checkbox"/> แก้ไขโดยผู้รับแจ้ง <input type="checkbox"/> มอบบริษัทฯ ดำเนินการ วันที่แจ้ง เวลาที่แจ้ง	วันที่รับแจ้ง เวลาที่รับแจ้ง วันที่แก้ไข เวลาที่แก้ไข
ประเด็นการแก้ไข 1. 2. 3.	
รับทราบ ลงชื่อ ผอ.ศบช./ผู้ได้รับมอบหมาย (.....) วันที่ / / เวลา	