



ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช

เรื่อง รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช

(๑)

ด้วยศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน ภาค ๔ แจ้งแนวทางดำเนินการจากศูนย์อำนวยการให้ภูมิภาคจิตอาสาพระราชทาน ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ซึ่งได้เกิดขึ้นภายในประเทศไทยในหลายพื้นที่และแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อร้ายใหม่และผู้ป่วยสะสมเพิ่มขึ้น อันส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของประชาชนโดยรวม จึงมีความจำเป็นต้องดึงโรงพยาบาลสนามในหลายจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูง โดยให้เตรียมการจัดกำลังพลจิตอาสาทางการแพทย์สนับสนุนการดำเนินการของโรงพยาบาลสนามในพื้นที่จังหวัดต่าง ๆ รวมทั้งให้พิจารณาเตรียมการใช้อาคารศูนย์พักพิงร่วมใจอุ่นไอรัก ที่สร้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว เป็นที่ตั้งโรงพยาบาลสนามในพื้นที่จังหวัดโดยมีจิตอาสาผู้ที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ช่วยเหลือและสนับสนุนภารกิจตามแนวทางการจัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ และมาตรการที่ทางราชการกำหนด

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอจัดตั้งศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ดังต่อไปนี้

๑. ศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ระดับจังหวัดและระดับอำเภอ

๑.๑ ศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ณ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช (ศอ.จส.พระราชทาน จว.นศ.) ศากาลงจังหวัดนครศรีธรรมราช (หลังใหม่) ชั้น ๔

๑.๒ ศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ อำเภอ ศูนย์อำนวยการ จิตอาสาพระราชทาน อำเภอ ทุกอำเภอ (ศอ.จส.พระราชทาน อำเภอ)

๒. การบริหารจัดการ แบ่งมอบภารกิจให้จิตอาสาทางการแพทย์ปฏิบัติหน้าที่ ในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และหน่วยงานที่มีขอบเขตความรับผิดชอบทางการแพทย์

๒.๑ ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช มอบหมายภารกิจให้ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน อำเภอ ทุกอำเภอ และ หัวหน้าหน่วยงานที่มีขอบเขตความรับผิดชอบทางการแพทย์ ดำเนินการระดมสรรพกำลังจิตอาสาทางการแพทย์ที่สมัครเป็นจิตอาสาทางการแพทย์ในพื้นที่อำเภอ หรือหน่วยงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ตามความจำเป็นและระดับสถานการณ์ในพื้นที่

๒.๒ ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพระราชทาน อำเภอ และ หัวหน้าหน่วยงานที่มีขอบเขตความรับผิดชอบทางการแพทย์ ในพื้นที่อำเภอ ดำเนินการมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบในการควบคุมและแบ่งมอบงานตามภารกิจงานต่าง ๆ ทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้แก่จิตอาสาทางการแพทย์ โดยถือปฏิบัติตามมาตรการป้องกันด้านสาธารณสุขโดยเครื่องครดิ

๓. คุณสมบัติผู้สมัครจิตอาสาทางการแพทย์

๓.๑ อายุตั้งแต่ ๑๘ ปี ขึ้นไป ไม่จำกัดเพศ

๓.๒ เป็นผู้มีสุภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่

๓.๓ เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์หรือสาธารณสุข

๓.๔ เป็นผู้ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช

๓.๕ เป็นผู้ลงทะเบียนเป็นกำลังพลจิตอาสาพระราชทาน หรือ เป็นประชาชนทั่วไปที่ยังไม่ได้ลงทะเบียน

๓.๖ เป็นผู้มีความเสียสละ บำเพ็ญสาธารณประโยชน์เพื่อส่วนรวม

๔. ภารกิจของจิตอาสาทางการแพทย์

๔.๑ ภารกิจช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินการของโรงพยาบาลสนามในพื้นที่ ภายใต้การกำกับและควบคุมดูแลจากผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการควบคุมและแบ่งมอบงานการบริหารจัดการต่าง ๆ ณ โรงพยาบาลสนาม

๔.๒ ภารกิจช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินการและเตรียมความพร้อมด้านการฉีดวัคซีน เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ภายใต้การกำกับและควบคุมดูแลจากผู้มีหน้าที่รับผิดชอบในการควบคุมและแบ่งมอบงานการบริหารจัดการต่าง ๆ ณ สถานที่ฉีดวัคซีน

๔.๓ ภารกิจด้านการอำนวยความสะดวกและความสะดวก และบริการทางการแพทย์และสุขอนามัย

๔.๔ ภารกิจด้านการบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยพิบัติ

๔.๕ ภารกิจด้านการรับบริจาคโลหิต

๔.๖ ภารกิจด้านการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ และงานผู้ป่วยสัมพันธ์

๔.๗ ภารกิจด้านสิ่งแวดล้อม

๔.๘ ภารกิจด้านเก็บรวบรวมข้อมูล

๔.๙ ภารกิจอื่นใดที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับผิดชอบในการควบคุมและแบ่งมอบงาน การบริหารจัดการต่าง ๆ ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นตามบริบทของแต่ละพื้นที่ ภายใต้มาตรการป้องกันด้านสาธารณสุข

๕. แบบฟอร์มใบสมัครและช่องทางการสมัครจิตอาสาทางการแพทย์

๕.๑ แบบฟอร์มใบสมัครตามเอกสารและคำชี้แจงแบบประกาศ

๕.๒ ช่องทางการสมัครจิตอาสาทางการแพทย์

(๑) สมัครด้วยตนเอง ณ ศูนย์รับสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ระดับจังหวัดและ ระดับอำเภอ ในวัน และเวลาราชการ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

(๒) การสมัครผ่านระบบ Google Form ตามลิงก์หรือคิวอาร์โค้ด ตามเอกสาร แนบประกาศ

๕.๓ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพறาราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช โทรศัพท์ ๐-๗๔๓๕ - ๕๕๔๐, โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๖๕ - ๕๕๑๕๗๘๘ และ หมายเลข โทรศัพท์ของที่ว่าการอำเภอ ทุกอำเภอ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายไกรศร วิศิษฐ์วงศ์)

ผู้อำนวยการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการจิตอาสาพறาราชทาน จังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบฟอร์มใบสมัครจิตอาสาทางการแพทย์

เขียนที่.....
วันที่.....

คุณสมบัติของจิตอาสาทางการแพทย์

๑. อายุตั้งแต่ ๑๕ ปี ขึ้นไป ไม่จำกัดเพศ
๒. เป็นผู้มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง ไม่มีโรคที่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่
๓. เป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถทางการแพทย์หรือสาธารณสุข ✓
๔. เป็นผู้ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕. เป็นผู้ลงทะเบียนเป็นกำลังพลจิตอาสาพะราชาทาน หรือ เป็นประชาชนทั่วไปที่ยังไม่ได้ลงทะเบียน →
๖. เป็นผู้มีความเสียสละ บำเพ็ญสาธารณประโยชน์โดยชั่นเพื่อส่วนรวม

ข้อปฏิบัติของจิตอาสาทางการแพทย์

๑. ประพฤติดตามเหมาะสมในฐานะจิตอาสา
๒. ตั้งใจปฏิบัติงาน เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพสูงสุด
๓. เก็บในสิทธิส่วนบุคคล และรักษาความลับของบุคคลที่ให้การช่วยเหลือ
๔. เก็บในทรัพย์สิน และความเป็นเจ้าของของบุคคลที่ให้การช่วยเหลือ
๕. พร้อมปฏิบัติงานในกรณีฉุกเฉิน
๖. ดำเนินถึงความปลอดภัยในขณะปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด
๗. ไม่ใช้สถานภาพจิตอาสา เพื่อแสวงหาผลประโยชน์ของตนเอง

ลงทะเบียนสมัครจิตอาสาทางการแพทย์

๑. ข้อมูลส่วนตัว

๑.๑ นาย/นาง/นางสาว

๑.๒ เพศ

หญิง

ชาย

๑.๓ วันเดือนปีเกิด.....

๑.๔ อายุ (ปี)

อายุ ๑๕-๒๐ ปี

อายุ ๒๑-๓๐ ปี

อายุ ๓๑-๔๐ ปี

อายุ ๔๑-๕๐ ปี

อายุ ๕๑ ปีขึ้นไป

๑.๕ เลขบัตรประจำตัวประชาชน (๑๓ หลัก)

- - - -

๑.๖ ที่อยู่ ตามหลักฐานทะเบียนบ้าน

.....
.....
.....

/๑.๗ ที่อยู่ ที่อาศัยอยู่จริง...

๑.๗ ที่อยู่ ที่อาศัยอยู่จริง

- ที่อยู่เดียวกับ ที่อยู่ตามหลักฐานทะเบียนบ้าน
 อื่น ๆ ระบุ

๑.๘ เบอร์โทรศัพท์

๑.๙ LINE ID

๑.๑๐ E-mail

๑.๑๑ โรคประจำตัว

๑.๑๒ ระดับการศึกษาสูงสุด (เลือกได้เพียง ๑ ช่อง)

- ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย หรือเทียบเท่า
 ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงหรือเทียบเท่า
 ปริญญาตรี
 สูงกว่าปริญญาตรีขึ้นไป

๑.๑๓ อาชีพ

๑.๑๔ สถานที่ทำงาน

๑.๑๕ เบอร์โทรศัพท์สถานที่ทำงาน

๒. บุคคลที่สามารถติดต่อได้ (กรณีฉุกเฉิน)

๒.๑ ชื่อ – นามสกุล

๒.๒ มีความเกี่ยวข้องเป็น

๒.๓ เบอร์โทรศัพท์

๓. การกิจของจิตอาสาทางการแพทย์ (เลือกได้มากกว่า ๑ ช่อง)

- การกิจช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินการของโรงพยาบาลสนามในพื้นที่
 การกิจช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินการและเตรียมความพร้อมด้านการฉีดวัคซีน เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID ๒๐๑๙)
 การกิจด้านการอำนวยความสะดวก และบริการทางการแพทย์และสุขอนามัย
 การกิจด้านการบรรเทาทุกข์ผู้ประสบภัยพิบิต
 การกิจด้านการรับบริจาคโลหิต
 การกิจด้านการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ และงานผู้ป่วยสัมพันธ์
 การกิจด้านสิ่งแวดล้อม
 การกิจด้านเก็บรวบรวมข้อมูล
 การกิจอื่นใดที่ได้รับมอบหมายจากผู้รับผิดชอบในการควบคุมและแบ่งมอบงาน
การบริหารจัดการต่าง ๆ ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นตามบริบทของแต่ละพื้นที่

คำชี้แจง

ประกอบการลงทะเบียนสมัครจิตอาสาทางการแพทย์

๑. การสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ ด้วยตนเอง

๑.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถไปขอรับเอกสารการลงทะเบียนสมัคร จิตอาสาทางการแพทย์ ณ ศูนย์อำนวยการจิตอาสาพิเศษฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช ตั้งอยู่ ชั้น ๕ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช และที่ว่าการอำเภอ ทุกแห่ง

๑.๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร ห้องดับจังหวัด และ ระดับอำเภอ ให้มีหน้าที่ ดังนี้

(๑) แนะนำการสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ให้ผู้อื่นความประสงค์ และตรวจสอบแบบลงทะเบียนให้ถูกต้อง ครบถ้วน

(๒) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบให้เข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ สำหรับ ADMIN เพื่อมีหน้าที่ ควบคุม และตรวจสอบระบบการลงทะเบียนในระดับอำเภอ ปракฏิคัลลิงหรือคิวอาร์โค้ด แยกเป็นรายอำเภอ ที่แนบ

(๓) ให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการ นำแบบลงลงทะเบียนสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ ตามข้อ ๑) บันทึกลงในระบบฐานข้อมูล Google Form ตามที่อยู่ที่อาศัยอยู่จริงในแต่ละพื้นที่อำเภอ ซึ่งได้แยกลิงก์หรือคิวอาร์โค้ด แยกเป็นรายอำเภอ สำหรับบันทึกข้อมูลของเจ้าหน้าที่

(๔) ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ จัดทำฐานข้อมูลจิตอาสาทางการแพทย์ ในระบบให้เป็นปัจจุบันสามารถ註冊และสมรสพำนัลเพื่อปฏิบัติหน้าที่ได้ทันสถานการณ์

๒. การสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ ระบบฐานข้อมูล Google Form

๒.๑ สำหรับผู้ประสงค์จะสมัคร สามารถเข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ สำหรับผู้สมัคร ในระบบฐานข้อมูล Google Form ตามที่อยู่ที่อาศัยอยู่จริงในแต่ละพื้นที่อำเภอของผู้สมัคร ซึ่งได้แยกลิงก์หรือคิวอาร์โค้ด แยกเป็นรายอำเภอ ที่แนบ

๒.๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร ห้องดับจังหวัด และ ระดับอำเภอ ให้มีหน้าที่ ดังนี้

(๑) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบให้เข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ สำหรับ ADMIN เพื่อมีหน้าที่ ควบคุม และตรวจสอบระบบการลงทะเบียนในระดับอำเภอ ปракฏิคัลลิงหรือคิวอาร์โค้ด แยกเป็นรายอำเภอ ที่แนบ

(๒) ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบ และจัดทำฐานข้อมูลจิตอาสาทางการแพทย์ ในระบบให้เป็นปัจจุบัน สามารถ註冊และสมรสพำนัลเพื่อปฏิบัติหน้าที่ได้ทันสถานการณ์

๒.๓ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(๑) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวนายากราชการ บุคลากรทางการแพทย์/โรงพยาบาลเอกชน บุคลากรของสถานศึกษาด้านการบริบาล/การพยาบาล หรือบุคคลที่มีความรู้ทางการแพทย์ หรือสาธารณสุข สมัครเป็นจิตอาสาทางการแพทย์ สามารถเข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ สำหรับผู้สมัคร ในระบบฐานข้อมูล Google Form ตามลิงก์หรือคิวอาร์โค้ด ที่แนบ

(๒) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของหน่วยให้เข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์ สำหรับ ADMIN เพื่อมีหน้าที่ ควบคุม และตรวจสอบระบบการลงทะเบียน ตามลิงก์หรือคิวอาร์โค้ด ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่แนบ

(๓) ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบระบบ และจัดทำฐานข้อมูลจิตอาสาทางการแพทย์ ในระบบ ให้เป็นปัจจุบัน สามารถ註冊และสมรสพำนัลเพื่อปฏิบัติหน้าที่ได้ทันสถานการณ์

(๔) สำหรับจิตอาสาทางการแพทย์ ตามฐานข้อมูลเดิมของสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครศรีธรรมราช เพื่อให้ข้อมูลอยู่ในระบบ Google Form ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน และสามารถตรวจสอบรายชื่อ ที่อยู่ สำหรับการติดต่อได้รวดเร็ว อาจให้อัจฉริยะทางการแพทย์เดิม ลงทะเบียนในระบบ อีกครั้งหนึ่ง

แบบสำรวจจำนวนความต้องการจิตอาสาทางการแพทย์ประจำโรงพยาบาลสนาม

จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	รพ.สนาม	จำนวน (เตียง)	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	บุคลากร						หมายเหตุ
				แพทย์	พยาบาล	ผู้ช่วยพยาบาล	สมീยൻ	แม่บ้าน	อื่นๆ	
๑	โรงพยาบาลพระพรหม	๖๐	โรงพยาบาลพระพรหม							
๒	โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวิภาดาสิทธิ์	๓๐	โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวิภาดาสิทธิ์							,
๓	มหาวิทยาลัยวิจัยลักษณ์	๑๐๖	โรงพยาบาลท่าศาลา							
๔										
๕										
รวม		๑๙๖								

หมายเหตุ ข้อมูลจำนวนโรงพยาบาลสนามเป็นไปตามฐานข้อมูลของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

(ลงชื่อ)..... ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบสำรวจความต้องการประชาชนทั่วไปเพื่อช่วยเหลือ และสนับสนุนการฉีดวัคซีนป้องกันโรค ณ สถานที่ฉีดวัคซีน

จังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับ	อำเภอ	สถานที่ฉีดวัคซีน	ประเภทภารกิจงาน ที่ให้ปฏิบัติและช่วยอำนวยความสะดวก	จำนวนจิตกำลังพลจิตอาสา ที่ต้องใช้ (คน)	หัวเวลาดำเนินการ (ว/ด/ป/)	หมายเหตุ
๑			เช่น ๑. ตรวจวัดอุณหภูมิผู้มารับการฉีดวัคซีน ๒. จัดลำดับคิวการเข้ารับการฉีดวัคซีน			
๒			๓...			
๓						
๔						
๕						

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

การเข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์
สำหรับ ADMIN

ลำดับ	หน่วยงาน	ลิงก์	QR Code
๑.	อำเภอขอนом	https://1th.me/khTHn	
๒.	อำเภอจุฬารัตน์	https://1th.me/mrLM6	
๓.	อำเภอฉะวาง	https://1th.me/XSS0N	
๔.	อำเภอเฉลิมพระเกียรติ	https://1th.me/bdPlv	
๕.	อำเภอชะ沃ด	https://1th.me/f3yNm	
๖.	อำเภอช้างกลาง	https://1th.me/uVPFH	
๗.	อำเภอถ้ำพรนรา	https://1th.me/4uJGD	
๘.	อำเภอทุ่งใหญ่	https://1th.me/kqDJz	
๙.	อำเภอทุ่งสง	https://1th.me/JFGxH	
๑๐.	อำเภอท่าศาลา	https://1th.me/BvXvj	
๑๑.	อำเภอโนนพิฒា	https://1th.me/DaQCC	

/๑๒. อำเภอนาบอน...

ลำดับ	หน่วยงาน	ลิ้งก์	QR Code
๑๒.	อำเภอ nabon	https://1th.me/aguOM	
๑๓.	อำเภอ bang khun	https://1th.me/6nJKh	
๑๔.	อำเภอ pak phang	https://1th.me/6G2Kp	
๑๕.	อำเภอ phra thom kiri	https://1th.me/ldMtj	
๑๖.	อำเภอ phra thom	https://1th.me/6d5DZ	
๑๗.	อำเภอ phispun	https://1th.me/mhn8v	
๑๘.	อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช	https://1th.me/a8XcQ	
๑๙.	อำเภอ rong piбуลย	https://1th.me/kI2ZD	
๒๐.	อำเภอ lan saka	https://1th.me/taH3j	
๒๑.	อำเภอ si chak	https://1th.me/Bi41q	
๒๒.	อำเภอ thawi thai	https://1th.me/VxYTr	
๒๓.	อำเภอ cheirai thay	https://1th.me/e5bLi	



การเข้าระบบลงทะเบียนอาสาสมัครจิตอาสาทางการแพทย์
สำหรับผู้สมัคร

ลำดับ	หน่วยงาน	ลิ้งก์	QR Code
๑.	อำเภอขอนом	https://1th.me/2lnv9	
๒.	อำเภอจุฬาภรณ์	https://1th.me/IR2kZ	
๓.	อำเภอฉะวาง	https://1th.me/TOe4y	
๔.	อำเภอเฉลิมพระเกียรติ	https://1th.me/ZYT0d	
๕.	อำเภอชะ沃ด	https://1th.me/DLZH	
๖.	อำเภอช้างกลาง	https://1th.me/TpQKX	
๗.	อำเภอถ้ำพรหมรา	https://1th.me/ygm9b	
๘.	อำเภอทุ่งใหญ่	https://1th.me/Zo6Ow	
๙.	อำเภอทุ่งสง	https://1th.me/fiw9J	
๑๐.	อำเภอท่าศาลา	https://1th.me/GsyFy	
๑๑.	อำเภอโนนบพิตำบล	https://1th.me/OpETb	
๑๒.	อำเภอนาบอน	https://1th.me/W3T0j	

/๑๓. อำเภอบางขัน

ลำดับ	หน่วยงาน	ลิงก์	QR Code
๑๓.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/mtvQJ	
๑๔.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/OyjWW	
๑๕.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/eCVAj	
๑๖.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/sYaqS	
๑๗.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/zeNuP	
๑๘.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/jW3bk	
๑๙.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/EIZRy	
๒๐.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/nPvpC	
๒๑.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/uBaVy	
๒๒.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/w9ozl	
๒๓.	สำนักงานเขตป้อมปราบศรีรัตนราชวรวิหาร	https://1th.me/XUWGl	