



ที่ ขบ ๐๐๑๗.๑/ว ๖๖๖๕

ศาลากลางจังหวัดชลบุรี

ถนนมณเฑียร ขบ ๒๐๐๐๐

๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง เปิดใช้งานระบบร้องเรียนทางช่องทาง damrongdham.chonburi.go.th และแจ้งรหัสผ่าน

เรียน นายอำเภอทุกแห่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดชลบุรี นายกเมืองพัทยา นายกเทศมนตรีนครแหลมฉบัง
นายกเทศมนตรีนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ และนายกเทศมนตรีเมืองทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือบริษัท จิกซอร์ อินโนเวชั่น จำกัด ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานจังหวัดชลบุรี โดยศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรีได้ดำเนินโครงการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี ๔.๐ ตามนโยบายรัฐบาล เพื่อเป็นช่องทางการร้องเรียน/ร้องทุกข์แก่ประชาชน โดยได้ว่าจ้างบริษัท จิกซอร์ อินโนเวชั่น จำกัด เป็นผู้รับจ้าง ซึ่งระบบได้ออกแบบให้สามารถส่งต่อเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์จากศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี ไปยังศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นครอบคลุมทุกแห่ง

จังหวัดชลบุรีพิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินโครงการศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี ๔.๐ ตามนโยบายรัฐบาล ที่จะแก้ไขปัญหาข้อร้องเรียน ความเดือดร้อนแก่ประชาชนได้อย่างรวดเร็ว จึงขอให้ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเปิดใช้งานระบบร้องเรียนทางช่องทาง damrongdham.chonburi.go.th . ในการนี้ ขอแจ้งรหัสผ่านสำหรับเข้าสู่ระบบร้องเรียนทางเว็บไซต์ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี ทั้งนี้ ขอให้ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมายผู้รับผิดชอบดูแลระบบร้องเรียนทางเว็บไซต์ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี แห่งละ ๒ คน พร้อมทั้งแจ้งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบและหมายเลขโทรศัพท์ให้จังหวัดชลบุรีทราบด้วย หากมีข้อสงสัย สามารถประสานการปฏิบัติได้กับนายพัฒนพงษ์ สมศรี เจ้าหน้าที่ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี หมายเลข ๐๓๘-๒๘๒๗๗๘ หรือนายไพรัช คำสุกร บริษัท จิกซอร์ อินโนเวชั่น จำกัด หมายเลข ๐๘๙-๔๓๓๕๕๗๕ Line ID: pairach_c

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภวัต เลิศมุกดา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐-๓๘๒๗-๘๓๗๐

มท.๓๐๔๒๗

รายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเว็บไซต์ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี

ศูนย์ดำรงธรรมอำเภอ...../อบจ./เมืองพัทยา/ทน./ทม./อบต.

| ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | หมายเลขโทรศัพท์ |
|-------------|---------|-----------------|
| ๑. | | |
| ๒. | | |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง



QR CODE กลุ่มศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดชลบุรี