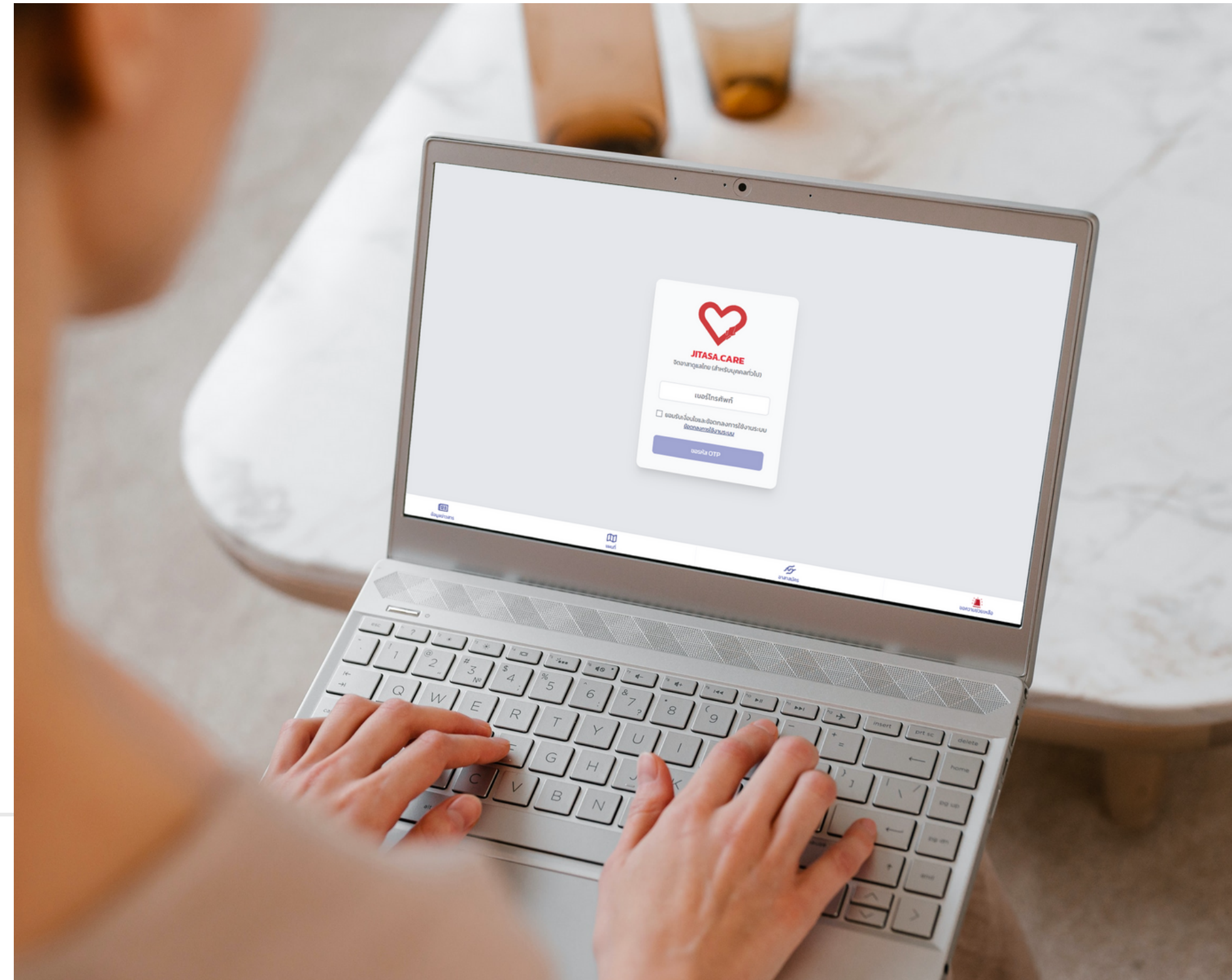
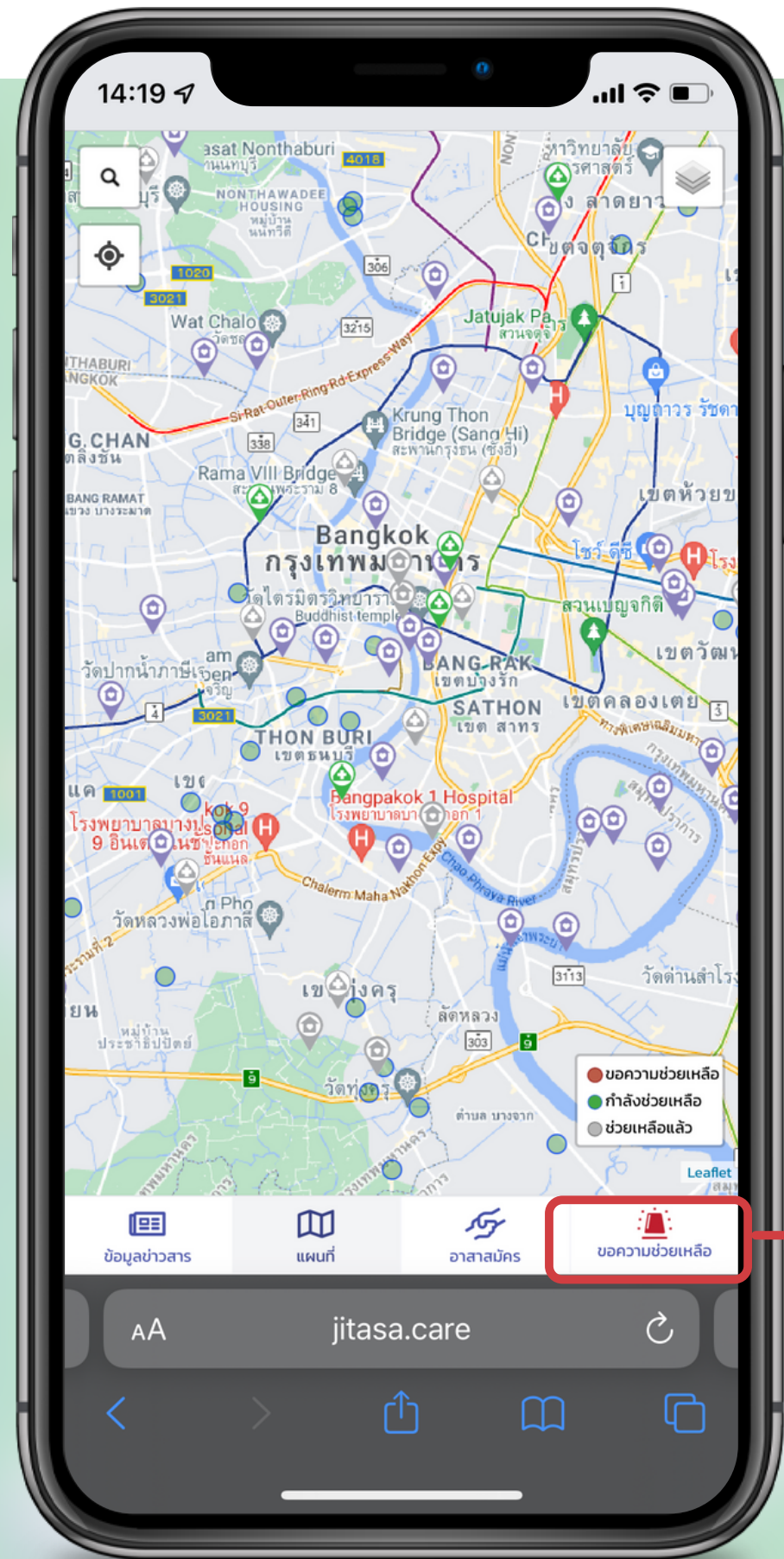


จิตอาสาดูแลไทย (สำหรับขอความช่วยเหลือ)

[HTTPS://DEV.JITASA.CARE](https://dev.jitasa.care)





กดเลือกที่ปุ่ม ขอความช่วยเหลือ เพื่อขอรับ ความช่วยเหลือจากจิตอาสาสมัคร



ข้อมูลข่าวสาร



แผนที่



อาสาสมัคร



ขอความช่วยเหลือ

การเข้าใช้งาน

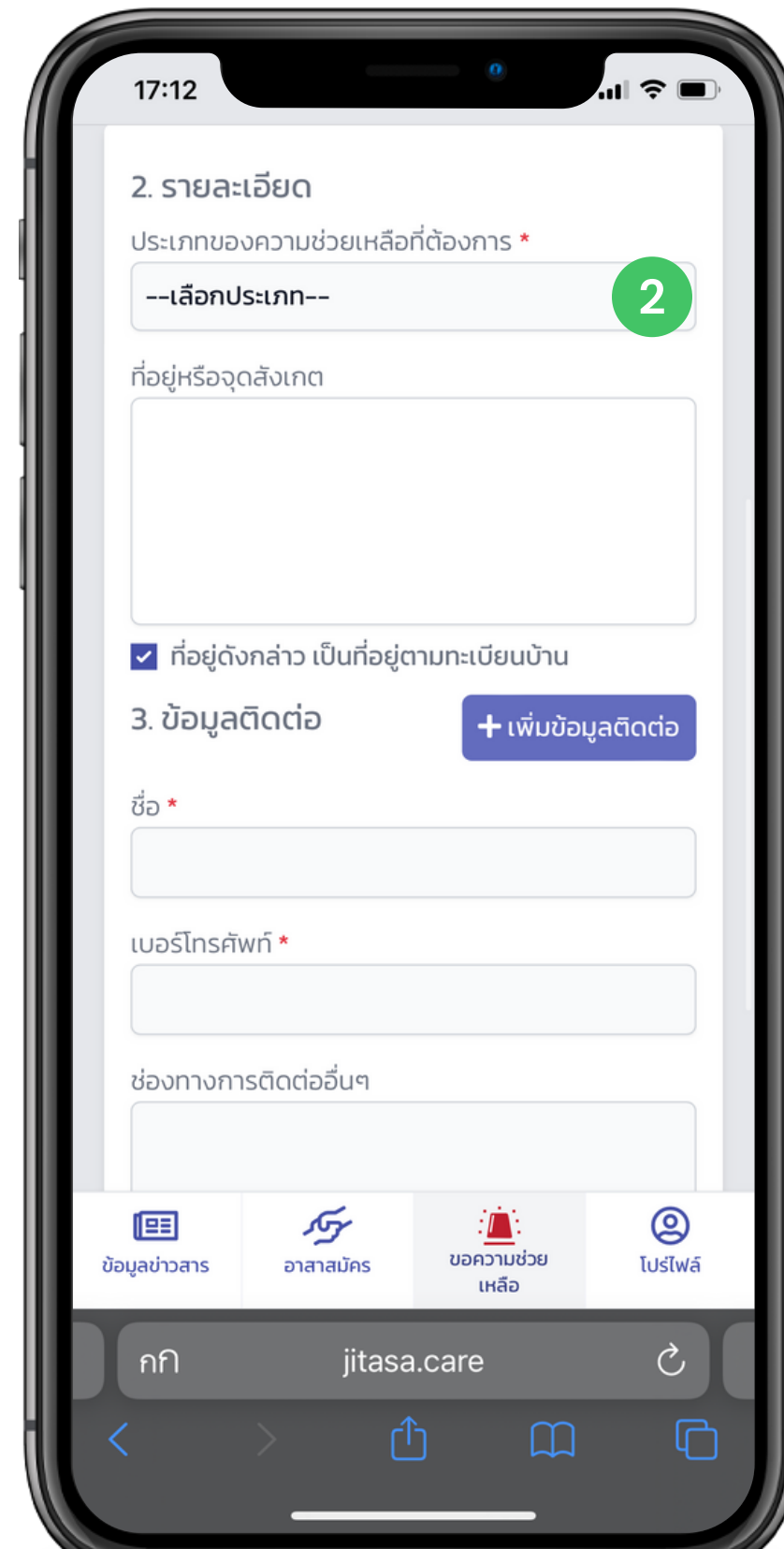
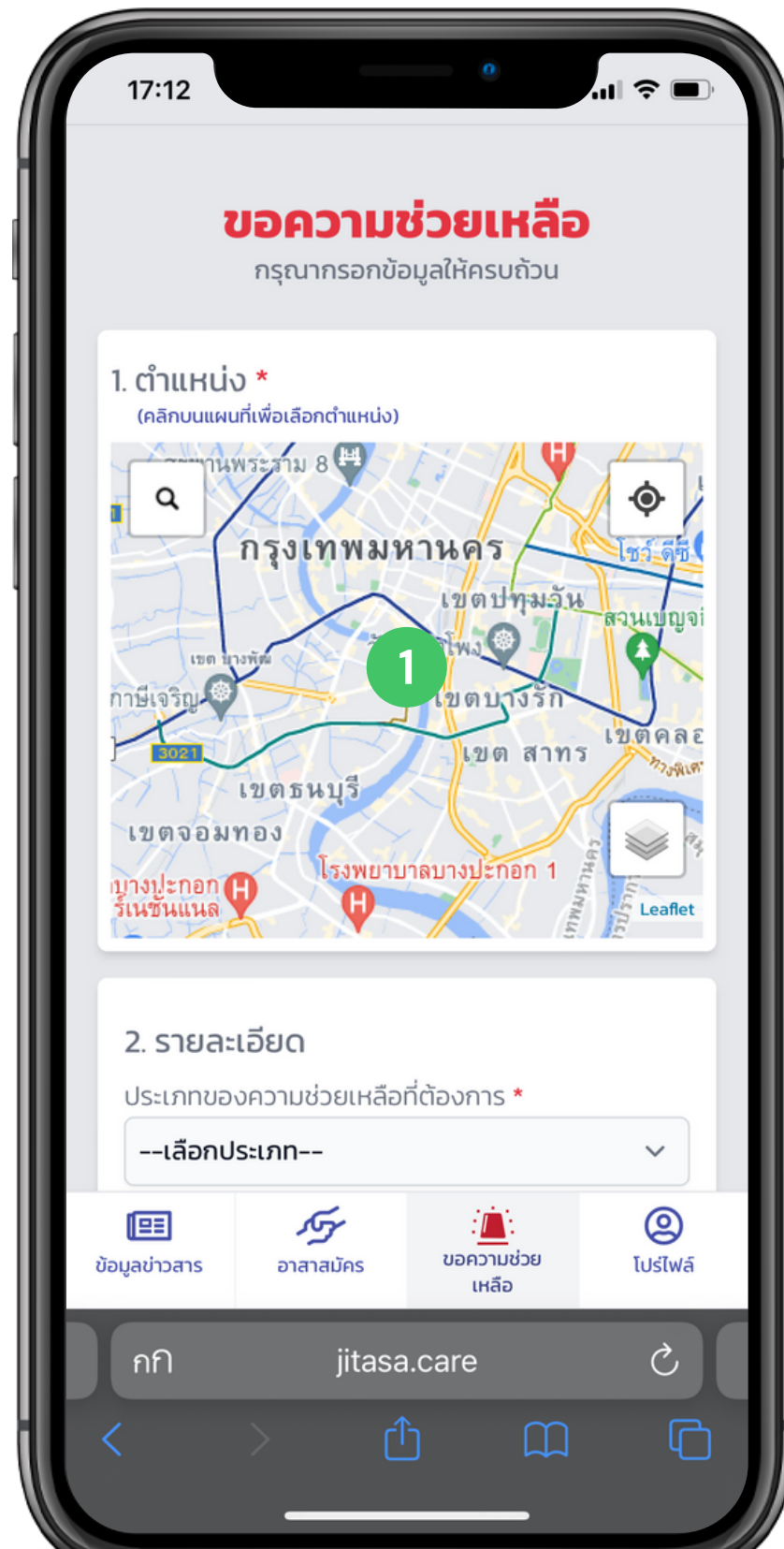
(สำหรับขอความช่วยเหลือ)

ขั้นตอนการเข้าใช้งาน

- 1 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 2 กดปุ่ม " ขอรหัส OTP "
- 3 เมื่อได้รับรหัส OTP 4 หลักแล้ว
กรอกลงในช่องสี่เหลี่ยม และกด
ยืนยัน OTP

ผู้ใช้งานต้องกดยอมรับเงื่อนไขและข้อตกลงการใช้งานระบบ
สามารถกดเพื่ออ่านข้อมูลเพิ่มเติมได้





ขอความช่วยเหลือ

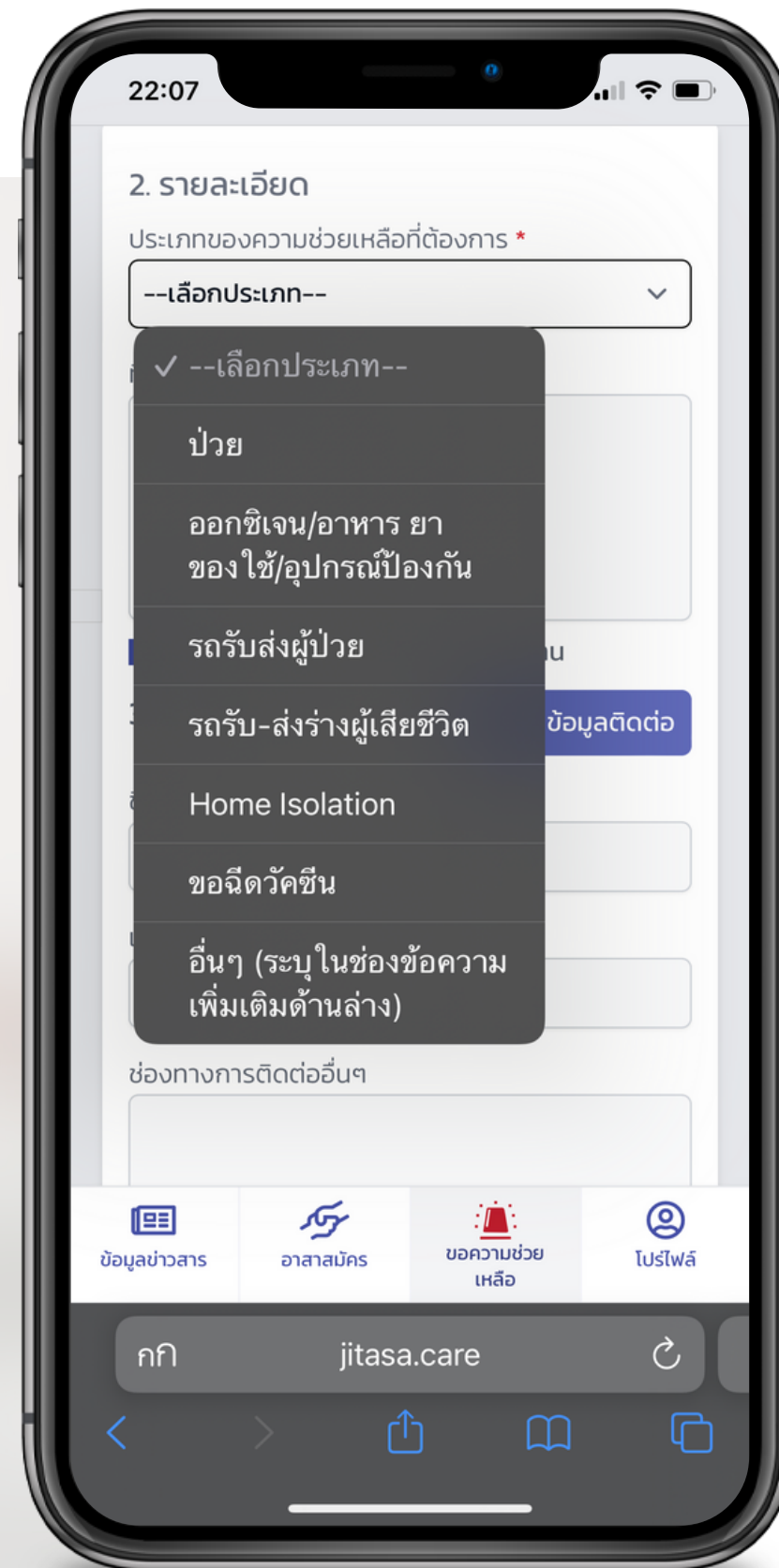
สามารถกดขอรับความช่วยเหลือ โดยการระบุรายละเอียดต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

ขั้นตอนการกรอกข้อมูล เลือกตำแหน่ง

1 คลิกบนแผนที่เพื่อเลือกตำแหน่ง

ขั้นตอนการเพิ่มข้อมูล กรอกรายละเอียดเพิ่มเติม

2 เลือกประเภทของผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ

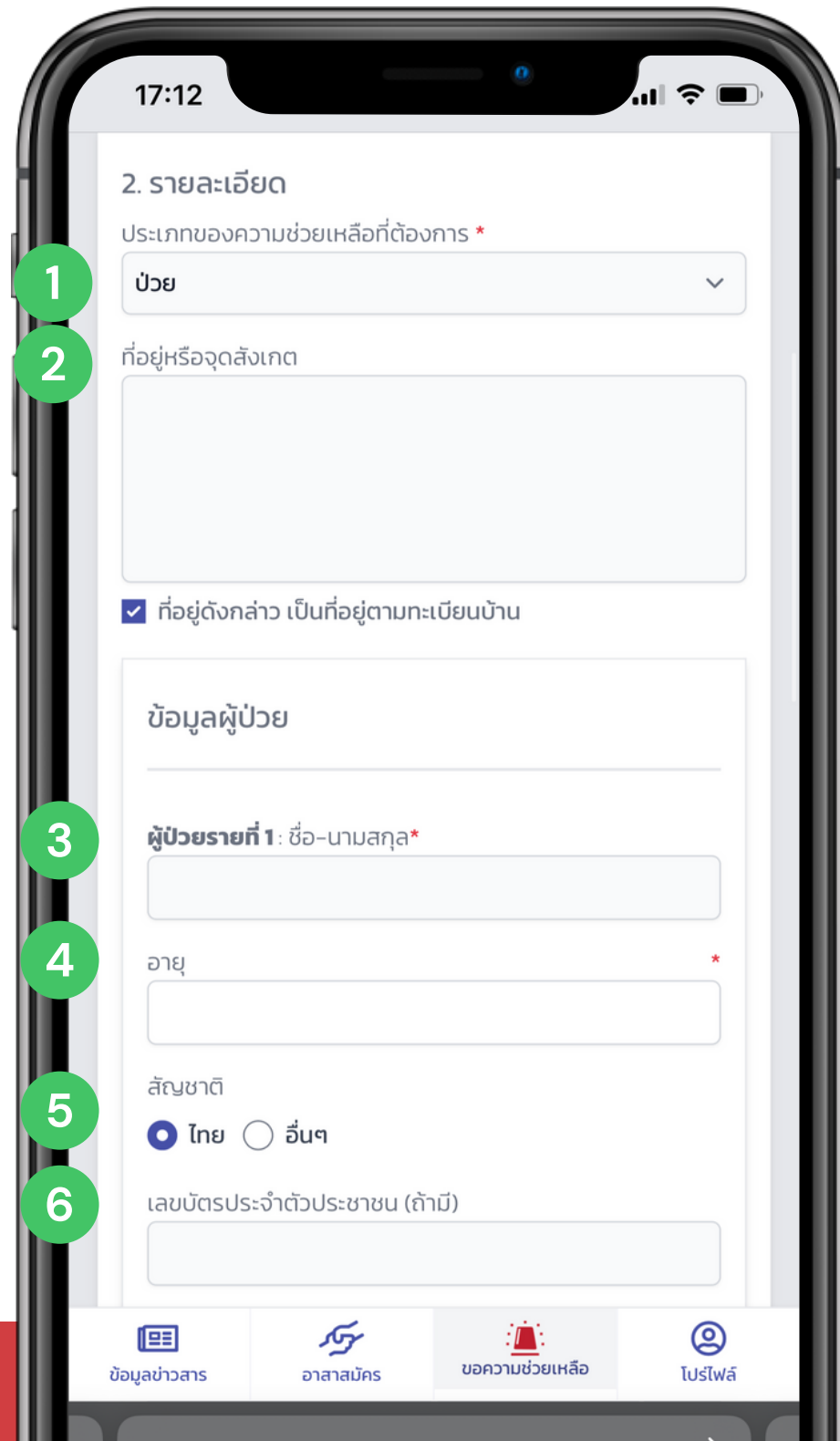


1

เลือกประเภทของผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือ ประกอบด้วย

- 1 ป่วย
- 2 ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน
- 3 รถรับส่งผู้ป่วย
- 4 รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต
- 5 Home Isolation
- 6 ขอฉีดวัคซีน
- 7 อื่น ๆ (ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง)

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"



17:12

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ *

1 ป่วย

2 ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้อมูลผู้ป่วย

3 ผู้ป่วยรายที่ 1: ชื่อ-นามสกุล*

4 อายุ *

5 สัญชาติ

ไทย อื่นๆ

6 เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี)

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก "ป่วย"
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอก ชื่อ-นามสกุล ของผู้ป่วย
- 4 กรอกอายุ
- 5 เลือกสัญชาติ
- 6 กรอกเลขบัตรประจำตัวประชาชน

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลเพื่อคัดกรองขั้นพื้นฐาน
ประกอบด้วย

1 เลือกโรคประจำตัว

ได้แก่ อ้วน , ความดันโลหิตสูง, หัวใจ , ตับ , เบาหวาน , ไตเรื้อรัง/ต้องฟอกไต
มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง/ใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่ , โรคปอด, หอบหืดและ
ระบบทางเดินหายใจ , หลอดเลือดสมอง/อัมพาต , ตั้งครรภ์ , มะเร็ง

2 เลือกอาการ

ได้แก่ มีไข้/ตัวร้อน , ไอ , มีเสมหะ , เจ็บคอ , มีน้ำมูก , หอบเหนื่อย , จมูกไม่ได้กลิ่น , ลิ้นไม่รับรส , มีผื่นขึ้น , ถ่ายเหลว

3 ระบุวันที่เริ่มมีอาการ

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"



17:16

มะเร็ง

อาการ

มีไข้/ตัวร้อน	ไอ
มีเสมหะ	เจ็บคอ
มีน้ำมูก	หอบเหนื่อย
จมูกไม่ได้กลิ่น	ลิ้นไม่รับรส
มีผื่นขึ้น	ถ่ายเหลว

วันที่เริ่มมีอาการ

ผลตรวจ (ถ้ามี)

1 ยังไม่ตรวจ

--ผลตรวจ--

2 ✓ ยังไม่ตรวจ

3 รอผล

พบเชื้อ

ไม่พบเชื้อ

เพิ่มผู้ป่วย

ข้อมูลข่าวสาร

อาสาสมัคร

ขอความช่วยเหลือ

โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลผลตรวจ ประกอบด้วย

- 1 เลือกผลการตรวจ (ถ้ามี) หากไม่มีให้
เลือกยังไม่ได้ตรวจ
- 2 ระบุ ยา/ยาสมุนไพร/อาหารเสริม ที่ใช้
อยู่
- 3 กดปุ่ม " เพิ่มผู้ป่วย "

1 ประเภทที่ 1 "ป่วย"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ * 1

เบอร์โทรศัพท์ * 2

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ 3

ข้อความเพิ่มเติม 4

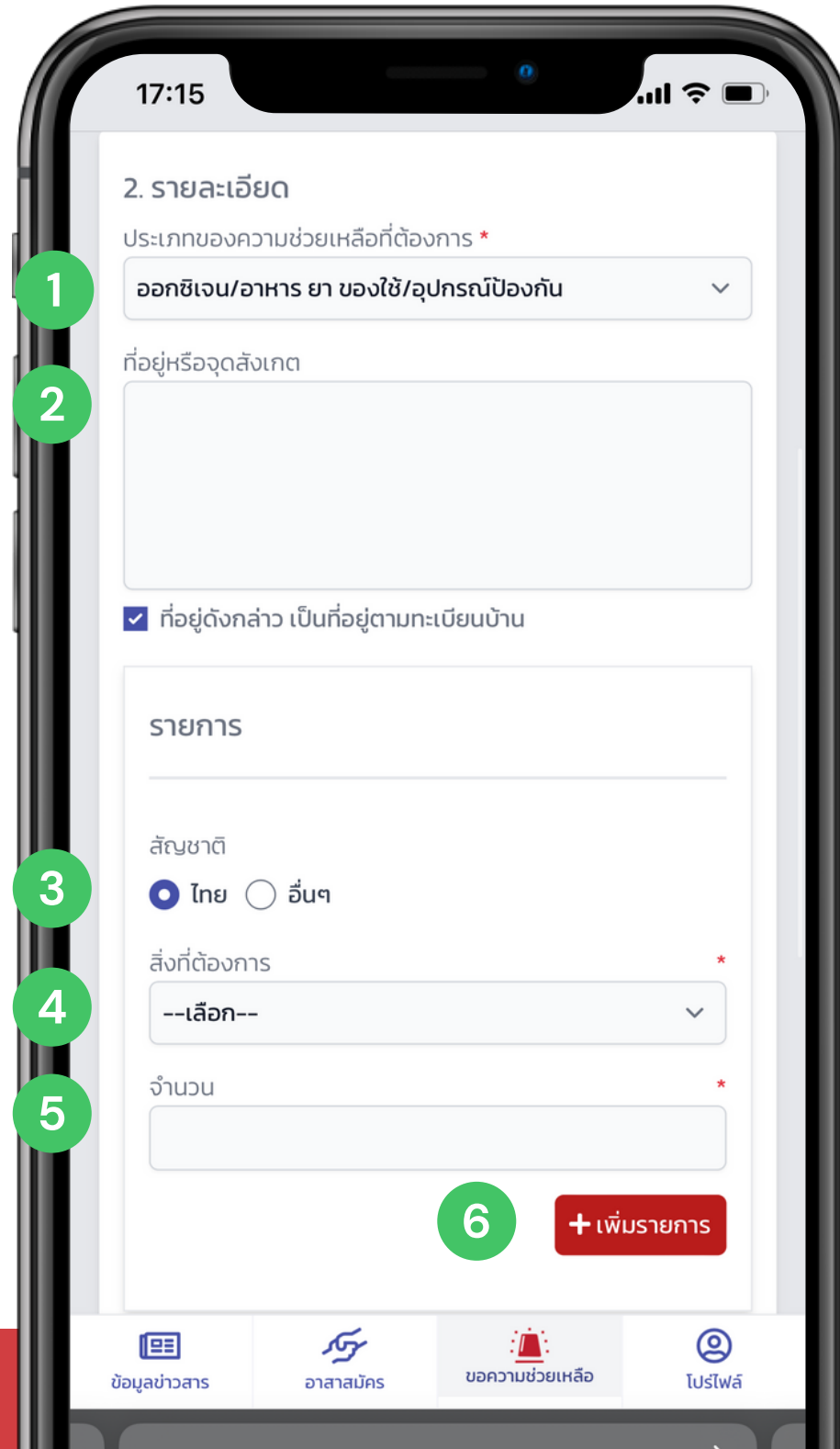
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

2 ประเภทที่ 2 " ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน "



17:15

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ *

1 ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

2

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รายการ

สัญชาติ

3 ไทย อื่นๆ

สิ่งที่ต้องการ *

4 --เลือก--

จำนวน *

5

6 + เพิ่มรายการ

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก "ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน"
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 เลือกสัญชาติ
- 4 เลือกสิ่งที่ต้องการ (ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน)
- 5 ระบุจำนวน
- 6 กดปุ่ม "เพิ่มรายการ"

2 ประเภทที่ 2 " ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน "

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลขอรับอุปกรณ์ ประกอบด้วย

- 1 เลือกสัญชาติ
- 2 เลือกสิ่งที่ต้องการ
- 3 ระบุจำนวนที่ต้องการ
- 4 กดปุ่ม "เพิ่มรายการ"

2 ประเภทที่ 2 "ออกซิเจน/อาหาร ยา ของใช้/อุปกรณ์ป้องกัน"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ * 1

เบอร์โทรศัพท์ * 2

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ 3

ข้อความเพิ่มเติม 4

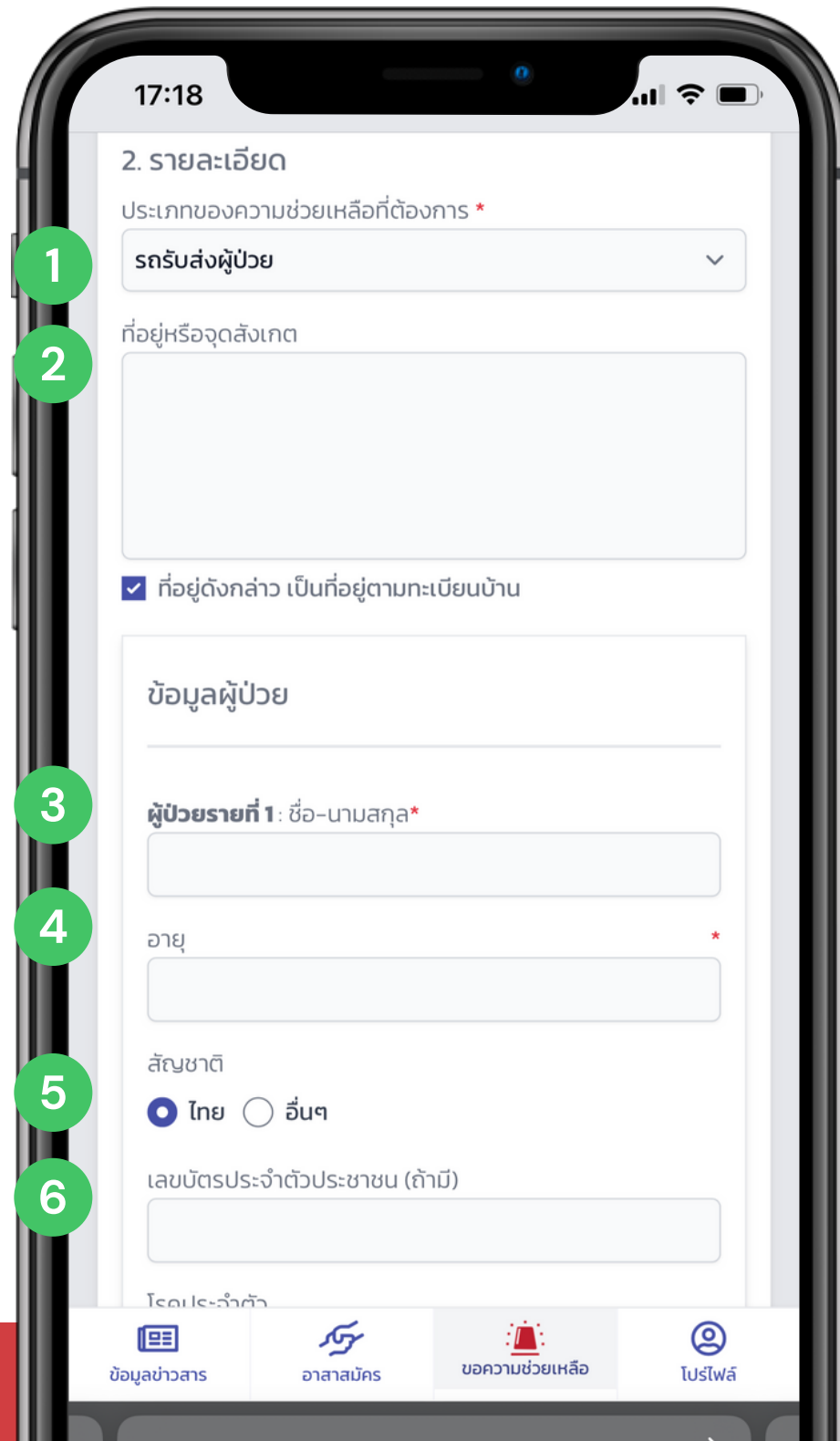
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

3 ประเภทที่ 3 " รถรับส่งผู้ป่วย "



17:18

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ *

1 รถรับส่งผู้ป่วย

2 ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้อมูลผู้ป่วย

3 ผู้ป่วยรายที่ 1: ชื่อ-นามสกุล*

4 อายุ *

5 สัญชาติ

ไทย อื่นๆ

6 เลขบัตรประจำตัวประชาชน (ถ้ามี)

โทรประจำตัว

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " รถรับส่งผู้ป่วย "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอกชื่อผู้ป่วยรายที่ 1
- 4 กรอกอายุผู้ป่วย
- 5 เลือกสัญชาติของผู้ป่วย
- 6 กรอกเลขบัตรประจำตัวของผู้ป่วย (ถ้ามี)

3 ประเภทที่ 3 " รถรับส่งผู้ป่วย "

17:18

โรคประจำตัว

อ้วน	ความดันโลหิตสูง
หัวใจ	ตับ
เบาหวาน	ไตเรื้อรัง/ต้องฟอกไต
มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง/ ใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่	โรคปอด หอบหืดและระบบ ทางเดินหายใจ
หลอดเลือดสมอง/อัมพาต	ตั้งครรภ์
มะเร็ง	

อาการ

มีไข้/ตัวร้อน	ไอ
มีเสมหะ	เจ็บคอ
มีน้ำมูก	หอบเหนื่อย
จุกไม่ไดกลืน	ลิ้นไม่รับรส
มีผื่นขึ้น	ถ่ายเหลว

วันที่เริ่มมีอาการ

ผลตรวจ (ถ้ามี)

ยังไม่ตรวจ

ยา/ยาสมุนไพร/อาหารเสริม ที่ใช้อยู่

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลเพื่อคัดกรองพื้นฐาน ประกอบด้วย

- 1 เลือกโรคประจำตัว**
 ได้แก่ อ้วน , ความดันโลหิตสูง, หัวใจ , ตับ , เบาหวาน , ไตเรื้อรัง/ต้องฟอกไต
 มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง/ใช้ยากดภูมิคุ้มกันอยู่ , โรคปอด, หอบหืดและ
 ระบบทางเดินหายใจ , หลอดเลือดสมอง/อัมพาต , ตั้งครรภ์ , มะเร็ง
- 2 เลือกอาการ**
 ได้แก่ มีไข้/ตัวร้อน , ไอ , มีเสมหะ , เจ็บคอ , มีน้ำมูก , หอบเหนื่อย , จุกไม่
 ได้กลืน , ลิ้นไม่รับรส , มีผื่นขึ้น , ถ่ายเหลว
- 3 ระบุวันที่เริ่มมีอาการ**

3 ประเภทที่ 3 "รถรับส่งผู้ป่วย"



17:16

ประเภทที่ 3

อาการ

มีไข้/ตัวร้อน	ไอ
มีเสมหะ	เจ็บคอ
มีน้ำมูก	หอบเหนื่อย
จมูกไม่ได้กลิ่น	ลิ้นไม่รับรส
มีผื่นขึ้น	ถ่ายเหลว

วันที่เริ่มมีอาการ

ผลตรวจ (ถ้ามี)

ยังไม่ตรวจ

--ผลตรวจ--

- ✓ ยังไม่ตรวจ
- รอผล
- พบเชื้อ
- ไม่พบเชื้อ

เพิ่มผู้ป่วย

ข้อมูลข่าวสาร

อาสาสมัคร

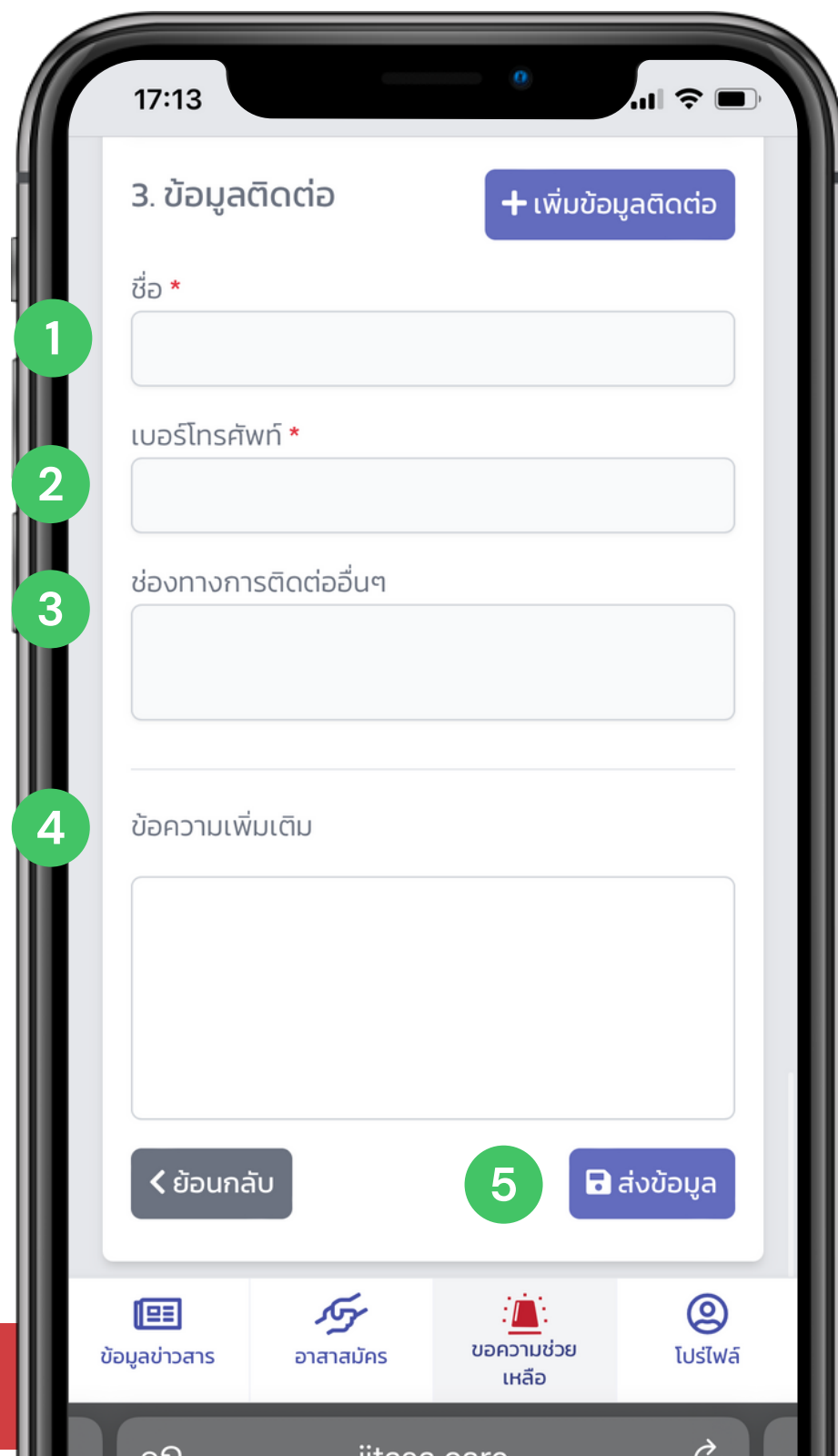
ขอความช่วยเหลือ

โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลผลการตรวจ ประกอบด้วย

- 1 เลือกผลการตรวจ (ถ้ามี) หากไม่มีให้
เลือกยังไม่ได้ตรวจ
- 2 ระบุ ยา/ยาสมุนไพร/อาหารเสริม ที่ใช้
อยู่
- 3 กดปุ่ม " เพิ่มผู้ป่วย "

3 ประเภทที่ 3 "รถรับส่งผู้ป่วย"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ *

เบอร์โทรศัพท์ *

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

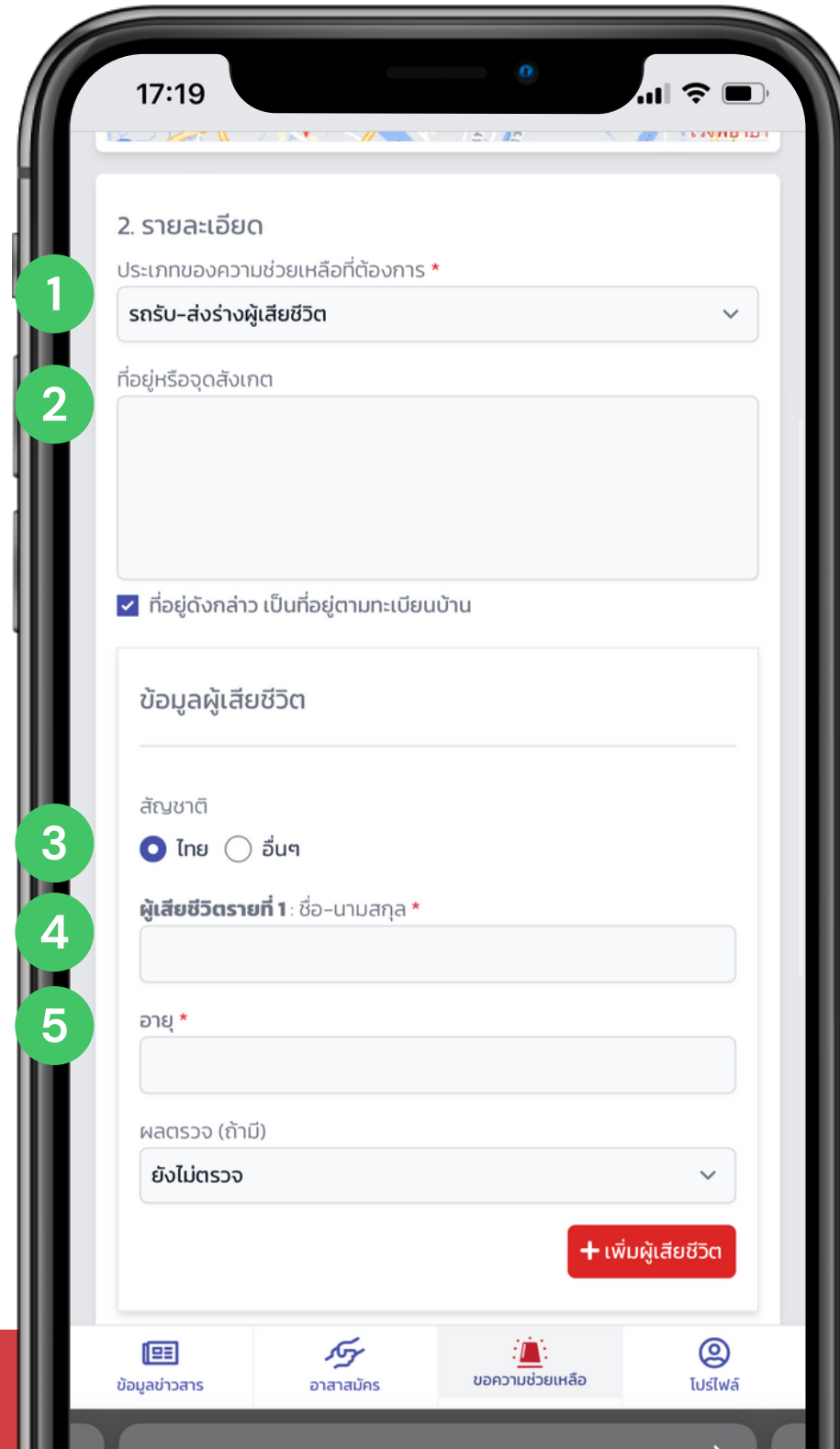
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

4 ประเภทที่ 4 " รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต "



17:19

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ *

รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้อมูลผู้เสียชีวิต

สัญชาติ

ไทย อื่นๆ

ผู้เสียชีวิตรายที่ 1: ชื่อ-นามสกุล *

อายุ *

ผลตรวจ (ถ้ามี)

ยังไม่ตรวจ

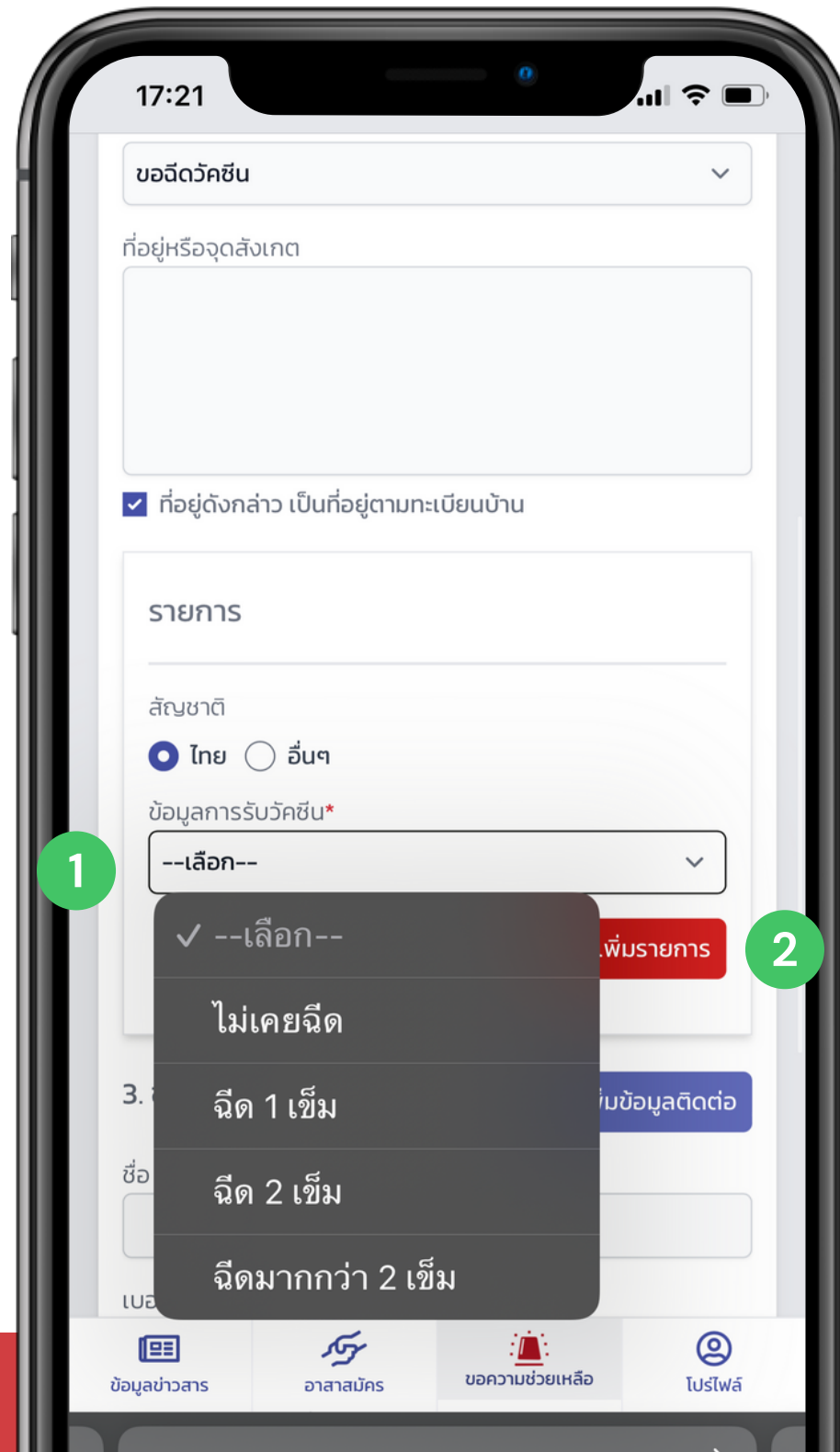
+ เพิ่มผู้เสียชีวิต

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 เลือกสัญชาติของผู้เสียชีวิต
- 4 กรอกชื่อผู้เสียชีวิตรายที่ 1
- 5 เลือกอายุของผู้เสียชีวิต

4 ประเภทที่ 4 " รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต "



17:21

ขอฉีดวัคซีน

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รายการ

สัญชาติ

ไทย อื่นๆ

ข้อมูลการรับวัคซีน*

--เลือก--

✓ --เลือก--

ไม่เคยฉีด

ฉีด 1 เข็ม

ฉีด 2 เข็ม

ฉีดมากกว่า 2 เข็ม

เพิ่มรายการ

ข้อมูลข่าวสาร

อาสาสมัคร

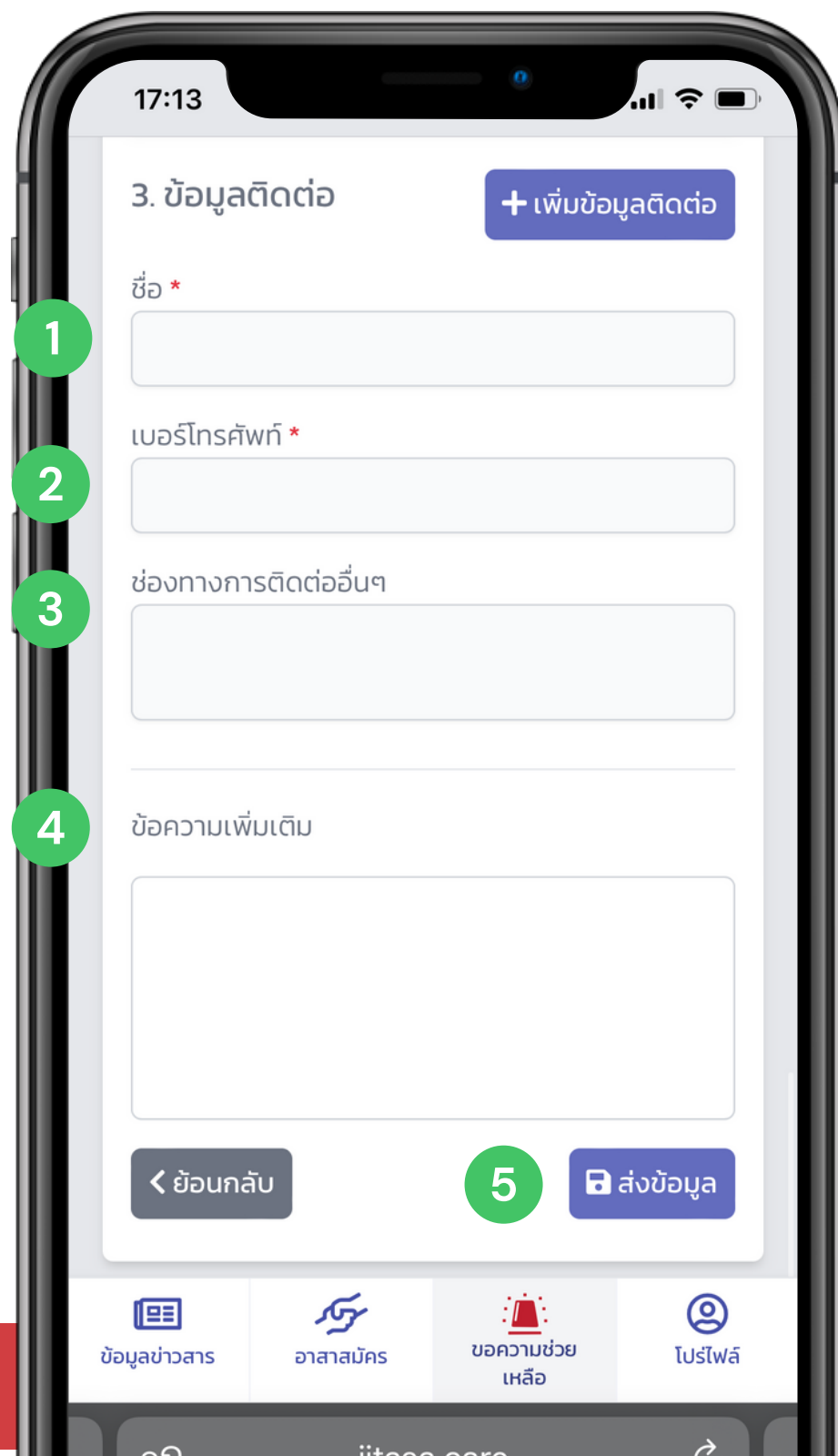
ขอความช่วยเหลือ

โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการรับวัคซีน ประกอบด้วย

- 1 เลือกข้อมูลการรับวัคซีน
- 2 กดปุ่ม " เพิ่มรายการ "

4 ประเภทที่ 4 "รถรับ-ส่งร่างผู้เสียชีวิต"



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ *

เบอร์โทรศัพท์ *

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

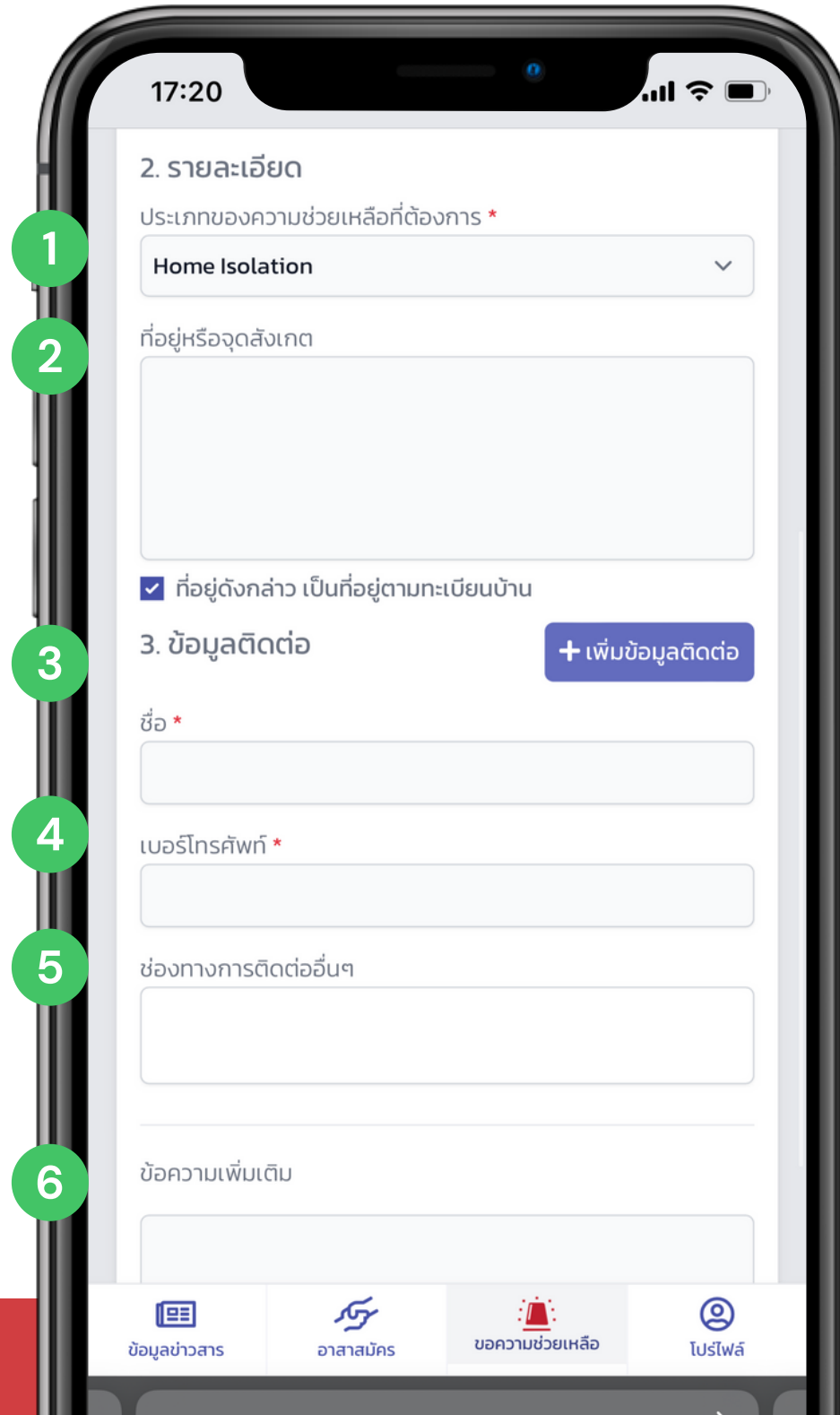
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

5 ประเภทที่ 5 " Home Isolation "



17:20

2. รายละเอียด

ประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ *

Home Isolation

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

3. ข้อมูลติดต่อ [+ เพิ่มข้อมูลติดต่อ](#)

ชื่อ *

เบอร์โทรศัพท์ *

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

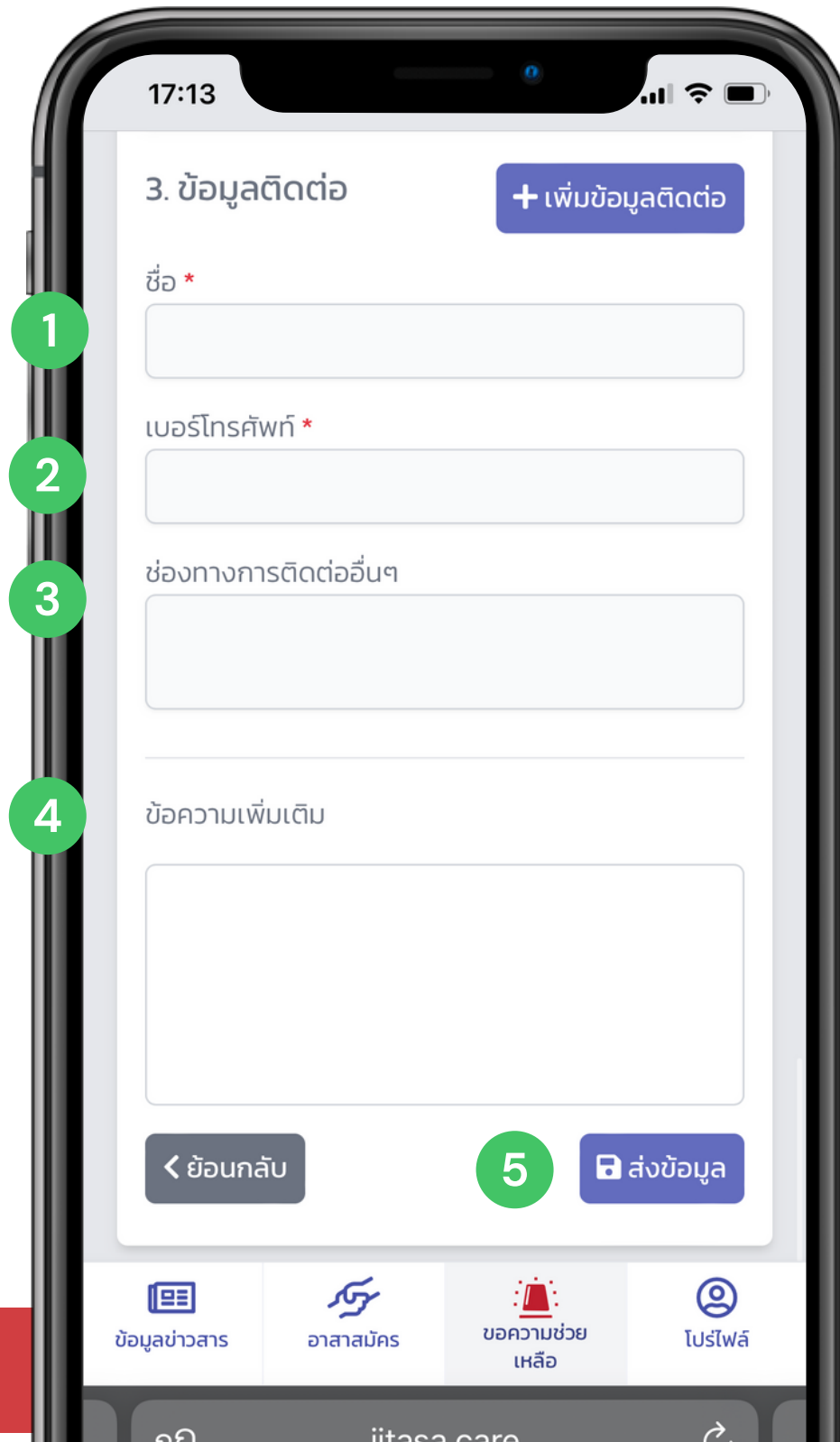
ข้อความเพิ่มเติม

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " Home Isolation "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 4 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 5 ระบุช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 6 ระบุข้อความเพิ่มเติม

5 ประเภทที่ 5 " Home Isolation "



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ *

เบอร์โทรศัพท์ *

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

ข้อความเพิ่มเติม

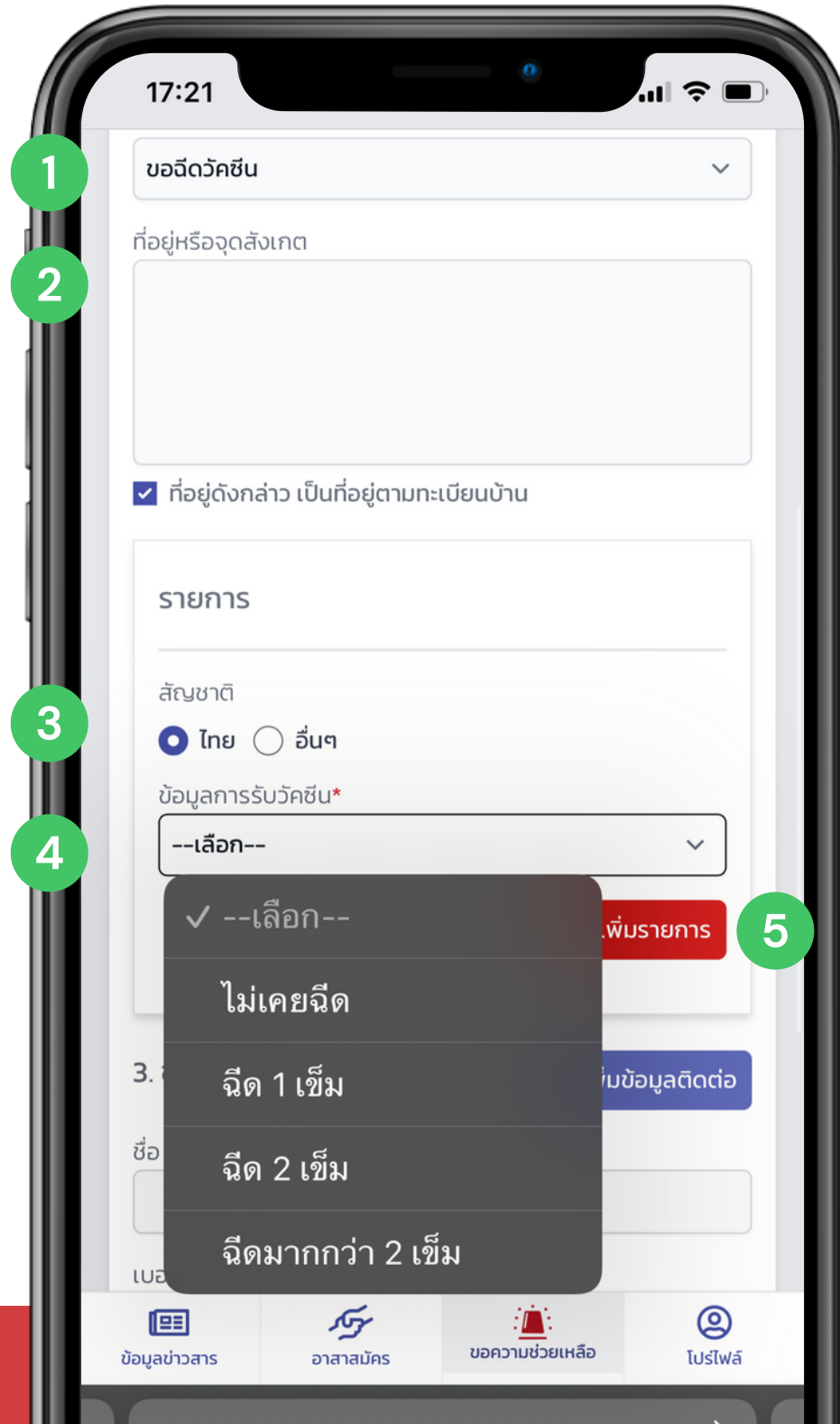
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

6 ประเภทที่ 6 " ขอฉีดวัคซีน "



17:21

ขอฉีดวัคซีน

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รายการ

สัญชาติ

ไทย อื่นๆ

ข้อมูลการรับวัคซีน*

--เลือก--

✓ --เลือก--

ไม่เคยฉีด

ฉีด 1 เข็ม

ฉีด 2 เข็ม

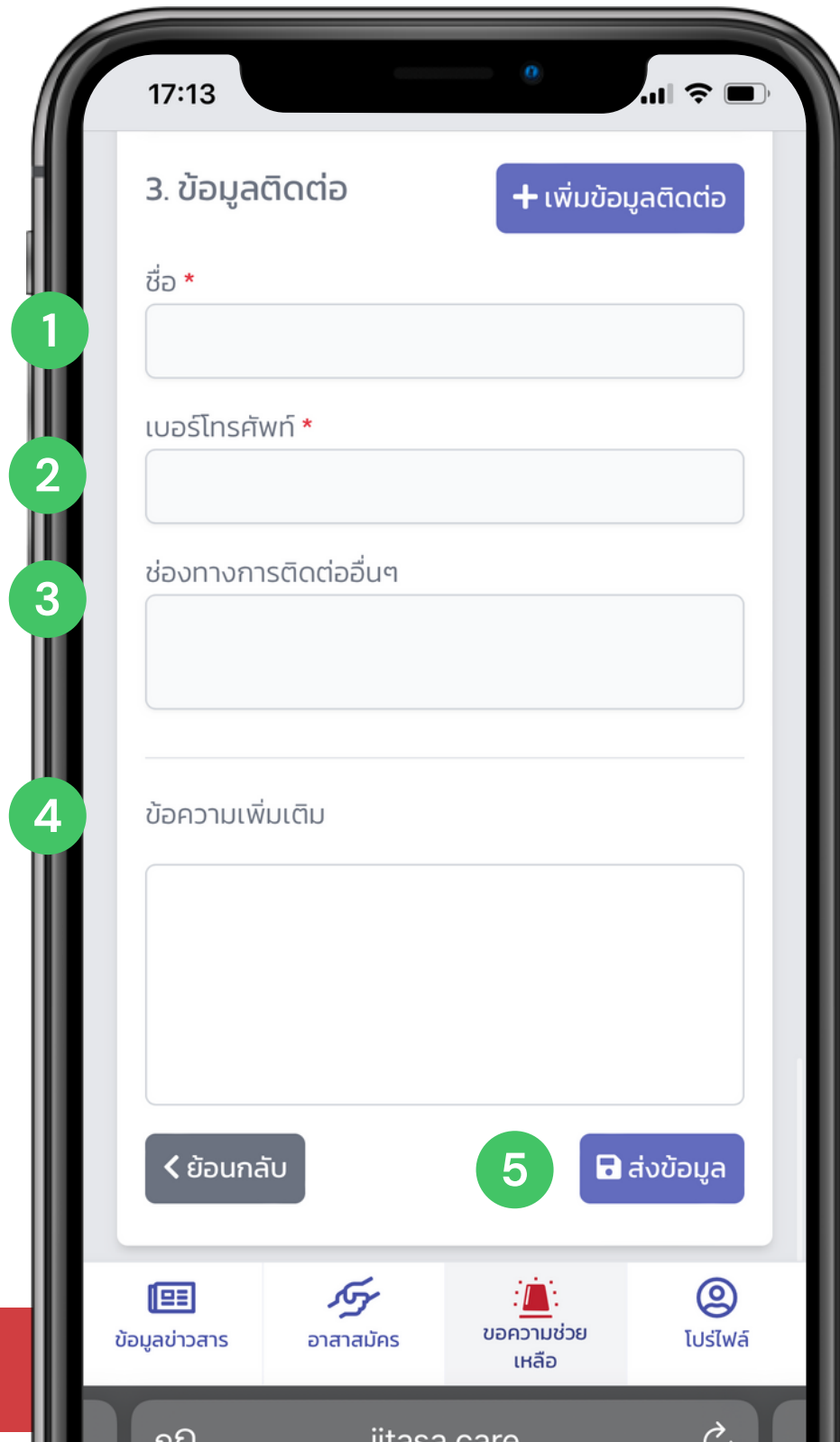
ฉีดมากกว่า 2 เข็ม

เพิ่มรายการ

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการขอฉีดวัคซีน ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " ขอฉีดวัคซีน "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 เลือกสัญชาติ
- 4 เลือกข้อมูลการฉีดวัคซีน
- 5 กดปุ่ม " เพิ่มรายการ "

6 ประเภทที่ 6 " ขอฉีดวัคซีน "



3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

ชื่อ * 1

เบอร์โทรศัพท์ * 2

ช่องทางการติดต่ออื่นๆ 3

ข้อความเพิ่มเติม 4

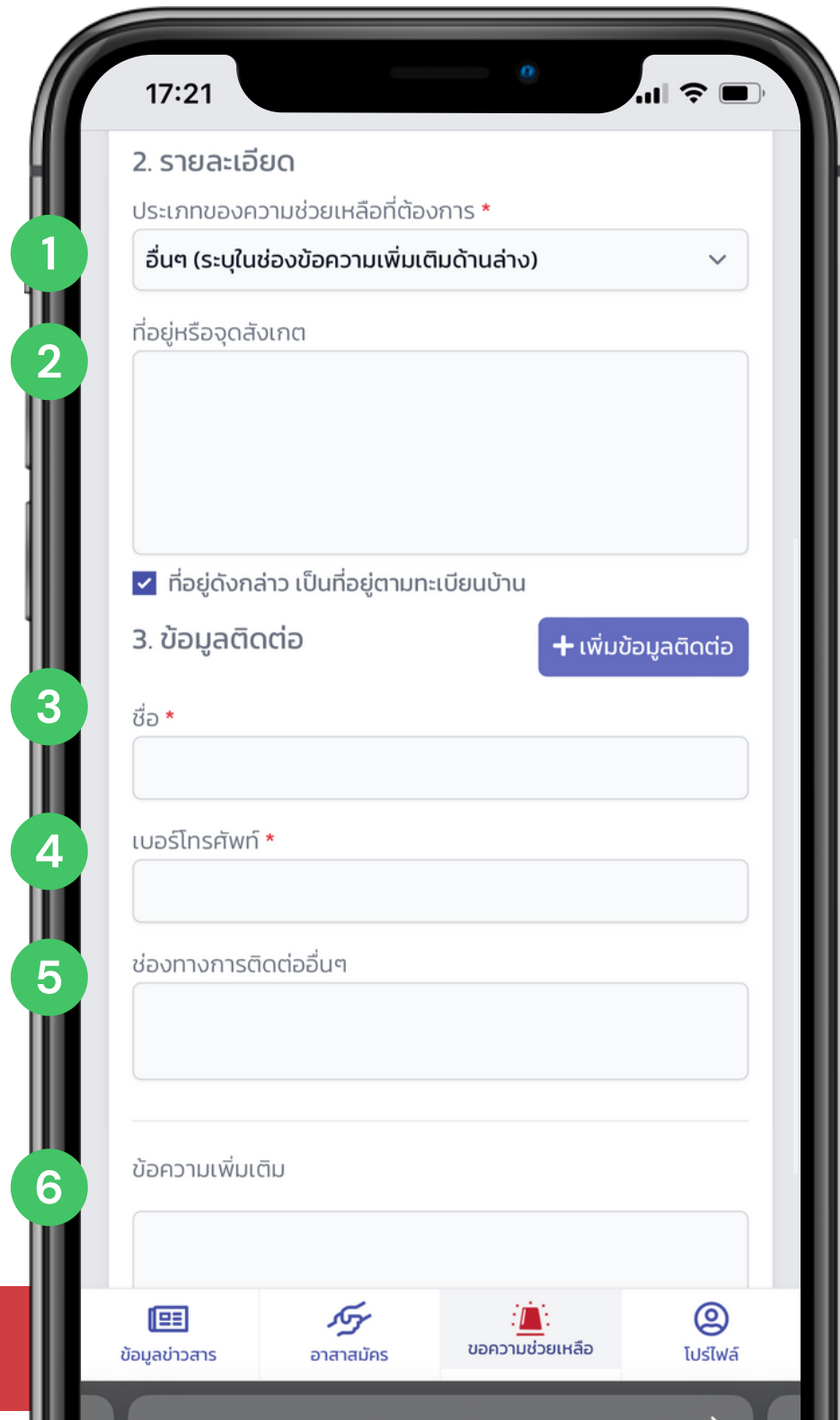
< ย้อนกลับ 5 ส่งข้อมูล

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

- 1 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 2 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 4 ระบุข้อความเพิ่มเติม
- 5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"

7 ประเภทที่ 7 " อื่น ๆ ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) "



17:21

2. รายละเอียด

ประเภทของความช่วยเหลือที่ต้องการ *

1 อื่นๆ (ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) ▾

ที่อยู่หรือจุดสังเกต

2

ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

3. ข้อมูลติดต่อ + เพิ่มข้อมูลติดต่อ

3 ชื่อ *

4 เบอร์โทรศัพท์ *

5 ช่องทางการติดต่ออื่นๆ

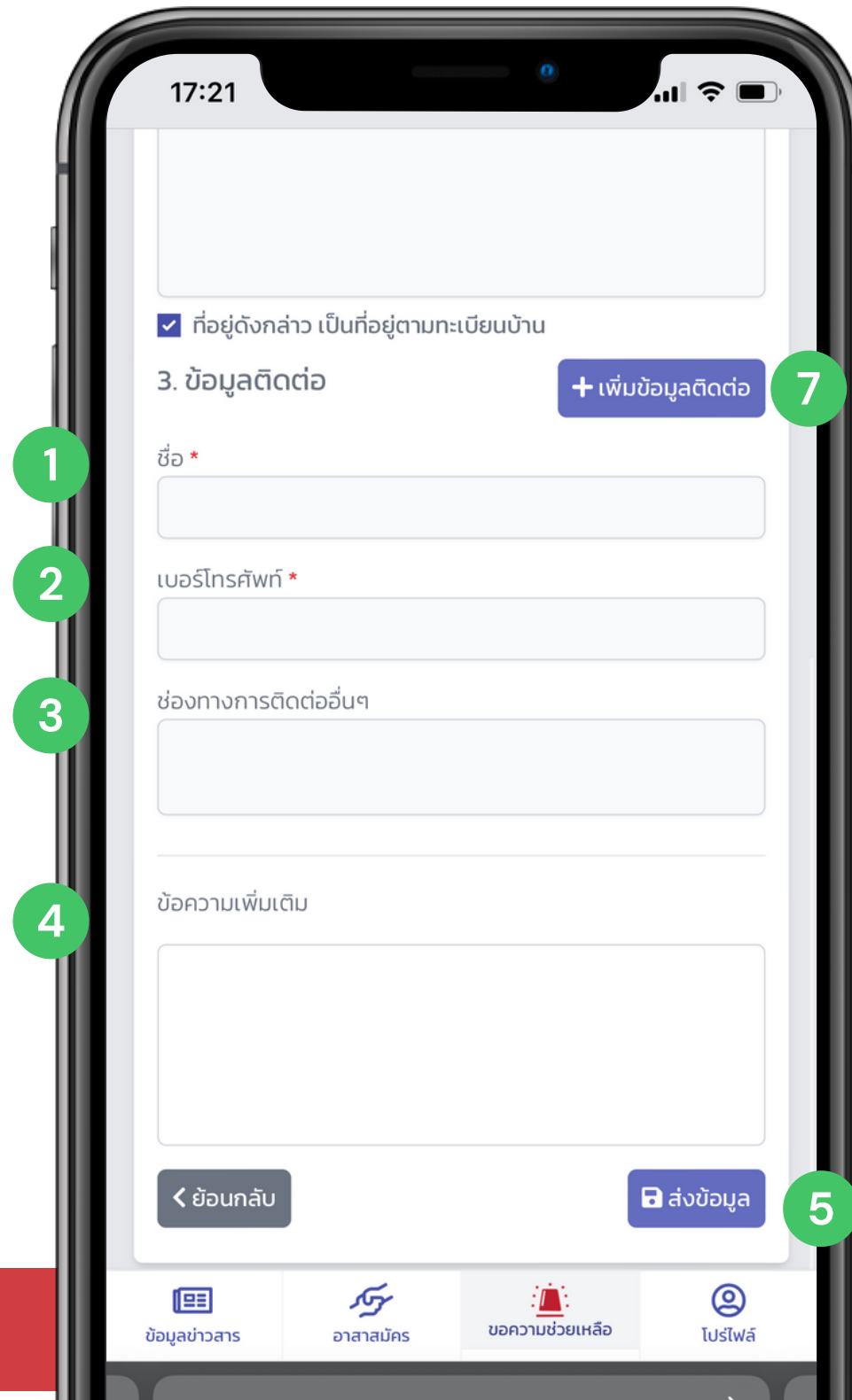
6 ข้อความเพิ่มเติม

ข้อมูลข่าวสาร อาสาสมัคร ขอความช่วยเหลือ โปรไฟล์

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลรายละเอียด ประกอบด้วย

- 1 เลือกประเภทขอความช่วยเหลือที่ต้องการ เลือก " อื่น ๆ (ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) "
- 2 กรอกที่อยู่และจุดสังเกต
- 3 กรอกชื่อ-นามสกุล
- 4 กรอกเบอร์โทรศัพท์
- 5 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
- 6 ระบุข้อความเพิ่มเติม

7 ประเภทที่ 7 " อื่น ๆ ระบุในช่องข้อความเพิ่มเติมด้านล่าง) "



The screenshot shows a mobile app interface for reporting an issue. At the top, there's a checkbox for 'ที่อยู่ดังกล่าว เป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน' (The address above is the registered address) which is checked. Below that is the section '3. ข้อมูลติดต่อ' (3. Contact information) with a '+ เพิ่มข้อมูลติดต่อ' (Add contact information) button. The form includes fields for 'ชื่อ*' (Name), 'เบอร์โทรศัพท์*' (Phone number), and 'ช่องทางการติดต่ออื่นๆ' (Other contact channels). A large text area for 'ข้อความเพิ่มเติม' (Additional message) is at the bottom. Navigation buttons 'ย้อนกลับ' (Back) and 'ส่งข้อมูล' (Send information) are at the bottom. A bottom navigation bar has icons for 'ข้อมูลข่าวสาร' (News/Information), 'อาสาสมัคร' (Volunteer), 'ขอความช่วยเหลือ' (Request help), and 'โปรไฟล์' (Profile). Green callout circles 1-7 point to specific elements: 1 (Name field), 2 (Phone field), 3 (Other channels field), 4 (Additional message field), 5 (Send button), 6 (Add contact info button), and 7 (Section title).

ขั้นตอนการกรอกข้อมูลการติดต่อ ประกอบด้วย

7 กดปุ่ม " เพิ่มข้อมูลผู้ติดต่อ "

ขั้นตอนการกรอกข้อมูล ในส่วนของข้อมูลการติดต่อ

1 กรอกชื่อ-นามสกุล

2 กรอกเบอร์โทรศัพท์

3 กรอกช่องทางการติดต่ออื่น ๆ

4 ระบุข้อความเพิ่มเติม

5 กดปุ่ม "ส่งข้อมูล"



CONTACT INFORMATION

STAY UPDATED!

<https://jitasa.care>

 : jitasa.care