

แบบสำรวจการติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด(CCTV)

๑. ชื่อหน่วยงาน อบต. ขางนา เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๖-๒๖๐๙๒๗

๒. มีการติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ในพื้นที่รับผิดชอบหรือไม่

() มี () ไม่มี (ถ้ามี กรุณากรอกรายละเอียดในข้อ ๓)

๓. การติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV)

๓.๑ ติดตั้งบริเวณสำนักงาน

จำนวน ๘ กล้อง

๓.๒ ติดตั้งภายในสำนักงาน (เช่น บริเวณถนน, สวนสาธารณะ เป็นต้น)

จำนวน ๒ กล้อง

กรุณาจัดส่งข้อมูลให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

QR Code สำหรับจัดส่งเอกสาร
(Line)



หรือ E-mail สำหรับจัดส่งเอกสาร

plansuratpao@gmail.com