

**แบบกรอกรายชื่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน สำหรับการเก็บข้อมูลจากแบบสำรวจความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก**

**(External Integrity and Transparency Assessment: EIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ITA ๒๕๖๐)**

**หน่วยงาน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **ประเภทของการมีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน** | **ที่อยู่**  **(สำหรับส่งไปรษณีย์)** | **เบอร์โทรศัพท์**  **(เบอร์สำนักงาน)/**  **เบอร์โทรศัพท์มือถือ/**  **เบอร์โทรศัพท์บ้าน** | **E – Mail** |
| ๑. |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒. |  |  |  |  |  |  |  |
| ๓. |  |  |  |  |  |  |  |
| ๔. |  |  |  |  |  |  |  |
| ๕. |  |  |  |  |  |  |  |
| ๖. |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ:** ๑. เป็นข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. จำนวน/สัดส่วนของข้อมูลในแต่ละประเภทของการมีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน ผู้รับจ้างสำรวจข้อมูลจะเป็นผู้กำหนดและแจ้งให้หน่วยงานที่รับการประเมินทราบ ทาง E – Mail

๓. ส่งข้อมูลรายชื่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน ให้ผู้รับจ้างสำรวจข้อมูลทาง E – Mail ภายในวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

(หน่วยงานที่รับผิดชอบการประเมินจะแจ้ง E – Mail ให้ทราบ)