

**แบบกรอกรายชื่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน สำหรับการเก็บข้อมูลจากแบบสำรวจความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก**

**(External Integrity and Transparency Assessment: EIT) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ITA 2561)**

**หน่วยงาน**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **ประเภทของการมีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน** | **ที่อยู่**  **(สำหรับส่งไปรษณีย์)** | **เบอร์โทรศัพท์**  **(เบอร์สำนักงาน)/**  **เบอร์โทรศัพท์มือถือ/**  **เบอร์โทรศัพท์บ้าน** | **E – Mail** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ:** 1. เป็นข้อมูลผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2561

2. จำนวน/สัดส่วนของข้อมูลในแต่ละประเภทของการมีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงาน ผู้รับจ้างสำรวจข้อมูลจะเป็นผู้กำหนดและแจ้งให้หน่วยงานที่รับการประเมินทราบ

3. ส่งข้อมูลรายชื่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับหน่วยงานนี้ ให้ผู้รับจ้างสำรวจข้อมูล ตามกำหนดวันและเวลาที่ผู้รับจ้างสำรวจข้อมูลกำหนด