



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