



แบบฟอร์มข้อมูลผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (External)

เพื่อใช้ในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน (Integrity & Transparency Assessment : ITA)

ของสำนักงาน ป.ป.ช.ประจำจังหวัด ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๙

หน่วยงาน.....เบอร์โทร.....แฟกซ์.....

รายชื่อผู้ประสานงานของหน่วยงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรศัพท์ภายใน.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	เรื่องที่ติดต่อ (ภารกิจด้านป้องกันฯ ภารกิจด้านปราบปรามฯ และภารกิจด้านตรวจสอบฯ)	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่/บ้าน

หมายเหตุ : ให้ สปจ.รวบรวมรายชื่อผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (External) ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙