**แบบลงชื่อการตอบแบบสำรวจในระบบออนไลน์ เรื่อง การรับรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส**

**ของบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2561**

หน่วยงาน

จำนวนบุคลากร จำนวน คน ตอบแบบสำรวจ คน

หมายเหตุ

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตอบแบบสำรวจในระบบออนไลน์ เรื่อง การรับรู้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของบุคลากรในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ 2561 เรียบร้อยแล้ว จึงได้ลงนามไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **ลายมือชื่อ** | **วันที่ตอบแบบสำรวจ** | **หมายเหตุ** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

**ส่งให้กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม *ภายใน 26 มิถุนายน 2561***

**Fax: 02-591-8205 หรือ E-mail: กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม:** **ethics@anamai.mail.go.th**

**โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ทางเว็บไซต์ “กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย”http://person.anamai.moph.go.th หัวข้อ “ข่าวประชาสัมพันธ์”**