



# ด่วนที่สุด

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๒๑๔ โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๑๘๑๒

ที่ มท ๐๘๑๐.๔/ว ๓๘

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๗

เรื่อง การสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการเสนอปฏิรูปการบริหารราชการของกระทรวงมหาดไทย

เรียน ร.อ.ส.ด., ทน.ผ.ต.ส.ด., ผ.ช.ช., ผู้บริหารหน่วยงานในสังกัด ส.ด. และ ท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย โดยคณะทำงานด้านการเตรียมการปฏิรูปด้านการปกครองและการบริหารราชการ ฝ่ายสนับสนุนการปฏิรูป ศูนย์เฉพาะกิจกระทรวงมหาดไทย เพื่อสนับสนุนการรักษาความสงบแห่งชาติ ได้จัดทำ

๑. แบบสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการเสนอปฏิรูปการบริหารราชการของกระทรวงมหาดไทย (สำหรับผู้บริหารกรม ได้แก่ อธิบดี รองอธิบดี ผู้ตรวจราชการกรม ผู้อำนวยการสำนัก/กอง หัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค และนายอำเภอ)

๒. แบบสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการเสนอปฏิรูปการบริการของกระทรวงมหาดไทย (สำหรับผู้อำนวยการสำนัก/กอง หัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค และนายอำเภอ)

เพื่อรวบรวมเป็นข้อเสนอในการปฏิรูปกระทรวงมหาดไทย และประมวลเป็นข้อเสนอในการปฏิรูปประเทศไทยต่อไป โดยขอความร่วมมือให้แจ้งข้าราชการในสังกัดเสนอความคิดเห็นตามแบบสำรวจฯ

เพื่อให้การดำเนินการรวบรวมข้อเสนอในการปฏิรูปกระทรวงมหาดไทย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอความร่วมมือเสนอความคิดเห็นตามแบบสำรวจฯ และจัดส่งให้สำนักพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น ภายในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายวัลลภ พริงพงษ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

แบบสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการเสนอปฏิรูปการบริการของกระทรวงมหาดไทย  
(สำหรับ ผู้อำนวยการสำนัก/กอง หัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค นายอำเภอ)

กรม.....

ลำดับ ที่	ชื่องานบริการ	ประเด็นปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอเพื่อการปฏิรูป	ระเบียบกฎหมายที่จะต้องแก้ไข (ระบุชื่อและมาตรา : ถ้ามี)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๗

แบบสำรวจความคิดเห็นเพื่อประกอบการเสนอปฏิรูปการบริหารราชการของกระทรวงมหาดไทย  
(สำหรับผู้บริหารกรม ได้แก่ อธิบดี รองอธิบดี ผู้ตรวจราชการ ผู้อำนวยการสำนัก/กอง หัวหน้าส่วนราชการในภูมิภาค นายอำเภอ)

กรม.....

ลำดับ ที่	งาน/ภารกิจ	ประเด็นปัญหา/อุปสรรค	ข้อเสนอเพื่อการปฏิรูป	ระเบียบกฎหมายที่จะต้องแก้ไข (ระบุชื่อและมาตรา : ถ้ามี)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

• วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๕๗