



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กค. (ฝ.บ.ช.รบ.)

โทร. 0-2243-2225

ที่ มท 0803/ 101

วันที่ 18 มิถุนายน 2551

เรื่อง ขอความร่วมมือในการประเมินความรับผิดชอบทางการเงินของประเทศ

เรียน ท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้เข้าทำการตรวจสอบเพื่อประเมินความรับผิดชอบทางการเงินของประเทศไทยของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในระหว่างวันที่ 1 พฤษภาคม 2551 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2551 ในการนี้ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขอความร่วมมือให้ตอบแบบสอบถาม/สัมภาษณ์ (หลังการปรับปรุงระบบ 1 พฤษภาคม 2551) เพื่อให้ทราบข้อมูลการใช้ระบบ GFMS ในการปฏิบัติงานด้านบัญชีและรายงาน ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงขอให้สำนักงานท้องถิ่นจังหวัดตอบแบบสอบถาม/สัมภาษณ์ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอให้ท้องถิ่นจังหวัดนำมาส่งให้กองคลังในวันประชุมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น วันที่ 4 กรกฎาคม 2551

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายธงชัย กิตติคุณานนท์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

**การประเมินความรับผิดชอบทางการเงินของไทยของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน
แบบสอบถาม/สัมภาษณ์ (หลังการปรับปรุงระบบ 1 พค. 2551)**

ชื่อหน่วยงาน..กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด.....

วัตถุประสงค์..เพื่อทราบข้อมูลการใช้ระบบ GFMIS ในการปฏิบัติบัญชีและรายงาน ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น
และแนวทางแก้ไข

ข้อมูล ณ วันที่ ..16 มิถุนายน 2551.

	ภาษาไทย	ภาษาอังกฤษ
ชื่อผู้ให้ข้อมูล/สัมภาษณ์		
ตำแหน่งงาน		

การใช้ระบบ GFMIS ในการบันทึกและประมวลผลในสำนักงานของท่าน

1.การใช้งาน

	จำนวนTerminal	จำนวนผู้ใช้งาน(User)
วันที่เริ่มใช้งานคือวันที่.. 1 ตุลาคม..2547		
ปัจจุบันที่ให้ข้อมูลคือวันที่..17 มิถุนายน 2551		

ข้อมูลเพิ่มเติมชื่อหน่วยงานอื่นที่มาใช้งาน Terminal ที่สำนักงานของท่าน (ถ้ามี)

.....

.2.ในปัจจุบันท่านคิดว่า Terminal เพียงพอต่อการใช้งานแล้วหรือไม่.

ถ้าไม่เพียงพอท่านต้องการให้เพิ่มอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

3 Terminal ที่หน่วยงานของท่านใช้อยู่ได้รับการบำรุงรักษา (Maintenance) โดยหน่วยงานใดบ้างหรือไม่

.....

4.ท่านได้ใช้ช่องทางการสื่อสารข้อมูลระบบ GFMIS โดยวิธีใดบ้าง ทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบหน้าข้อความ

- EXCEL LOADER
- INTERNET
- INTRANET GFMIS
- INTERNET TOKEN KEY
- อื่น ๆ ได้แก่.....

6. ในปัจจุบันบุคลากรที่ปฏิบัติการในระบบ GFMIS มีจำนวนท่าน ได้แก่

ชื่อบุคลากร	ตำแหน่ง
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20	

7. ท่านคิดว่าควรเพิ่มบุคลากรที่ปฏิบัติการในหน่วยงานของท่านบ้างหรือไม่ ถ้าต้องการเพิ่มควรเพิ่มเพื่อทำหน้าที่อะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8.บุคลากรในหน่วยงานของท่านได้รับการฝึกอบรมเพื่อปฏิบัติการในระบบ GFMS หลักสูตรใดบ้าง

ชื่อหลักสูตร	จำนวนบุคลากร
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

9.ท่านคิดว่าบุคลากรในหน่วยงานของท่านควรได้รับการอบรมเพิ่มในหลักสูตรใดบ้าง.....

ชื่อหลักสูตร	จำนวนบุคลากร
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	

10. รายงานรายเดือนที่หน่วยงานของท่านได้จากระบบ GFMIS ได้แก่

ชื่อรายงาน	ผู้ใช้รายงาน(เสนอต่อผู้ใด)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7.	
8.	
9.	

11. รายงานรายปีที่หน่วยงานของท่านได้จากระบบ GFMIS ได้แก่

ชื่อรายงาน	ผู้ใช้รายงาน(เสนอต่อผู้ใด)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

12. ปัจจุบันระบบGFMIS ได้ประมวลผลข้อมูลของหน่วยงานของท่านได้ผลลัพธ์ที่ยังไม่ถูกต้องหรือไม่-
ทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบข้อที่เลือก

- ถูกต้องแล้ว
- ยังไม่ถูกต้องตามรายละเอียดดังนี้

ชื่อรายงานที่ยังไม่ถูกต้อง	สาเหตุ(เท่าที่ทราบ)
1	

