

# ด่วนมาก

ที่ มท 0805/ว 2105



ถึง สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอสำรวจข้อมูลจำนวนบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน หรือผู้ที่รักษาการตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน (ปฏิบัติหน้าที่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน) เพื่อวางแผนพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น ตามแบบสำรวจที่ส่งมาพร้อมนี้ คือ

1. แบบสำรวจข้อมูลตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)
2. แบบสรุปสำรวจข้อมูลตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สำหรับสำนักงานท้องถิ่นจังหวัด)

และส่งแบบสำรวจ 1. และ 2. มาที่กองตรวจสอบระบบการเงินบัญชีท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ถนนนครราชสีมา แขวงวชิระ เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร 10300 หรือ โทรสารหมายเลข 0-2241-5646 0-2241-4588 ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2551



กองตรวจสอบระบบการเงินบัญชีท้องถิ่น  
กลุ่มงานพัฒนาระบบการตรวจสอบ  
โทร.0-2241-9000 ต่อ 1305

แบบสำรวจข้อมูลตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
อบจ./เทศบาล/อบต. ....อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน (บรรจุ/โอนตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน)

1. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
ดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. รักษาการตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน (ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน)

1. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
รักษาการตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
2. ชื่อ.....สกุล.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี วุฒิการศึกษา.....  
รักษาการตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง.....(ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น).....  
วันที่...../...../.....



2. รักษาการตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน (ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน)

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	อปท.	วุฒิการศึกษา	หมายเหตุ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานการเงินบัญชีและตรวจสอบ

ผู้ตรวจสอบ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ท้องถิ่นจังหวัด

ผู้รายงาน