



ทะเบียนคุมการให้คำปรึกษา  
หน่วยตรวจสอบภายใน

องค์การบริหารส่วนตำบลพุสวรรณคี  
อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี

# ทะเบียนคุมการให้คำปรึกษา

## หน่วยตรวจสอบภายใน

ว.ด.ป.	ผู้ขอคำปรึกษา	เรื่องที่ให้คำแนะนำ/ปรึกษา	สรุปเรื่องที่ให้คำแนะนำ/ปรึกษา	ผู้ให้คำแนะนำ

เป็นแนวทางในการให้คำปรึกษา เชิงรับ ในหน้าที่ของผู้ตรวจสอบภายใน มาตรฐานและหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง

**แบบบันทึกการบริการให้คำปรึกษา**  
**หน่วยตรวจสอบภายในองค์การบริหารส่วนตำบลพยุหสวรรค์ อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี**

วันที่ให้คำปรึกษา.....

ผู้ขอรับคำปรึกษา.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ผู้ให้คำปรึกษา.....ตำแหน่ง.....

ช่องทางการขอรับคำปรึกษา ( ) หนังสือราชการ ( ) โทรศัพท์ ( ) LINE  
( ) e-mail. ( ) อื่นๆ ระบุ.....

**เรื่องที่ขอรับคำปรึกษา**

( ) งบประมาณ ( ) การเงินและบัญชี ( ) การพัสดุ ( ) อื่นๆ ระบุ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**คำปรึกษา**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**การติดตามประเมินผลการบริการให้คำปรึกษา**

วันที่ติดตาม.....

ผลการติดตาม.....

.....

.....

.....





แบบประเมินความพึงพอใจของหน่วยรับตรวจต่อการปฏิบัติงานบริการให้คำปรึกษา

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

หน่วยตรวจสอบภายในองค์การบริหารส่วนตำบลพุทธสวรรค์ อำเภอแก่งกระจาน จังหวัดเพชรบุรี

**คำชี้แจง**

หน่วยตรวจสอบภายใน ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของหน่วยรับตรวจต่อการปฏิบัติงานบริการให้คำปรึกษาของหน่วยตรวจสอบภายใน เพื่อประเมินความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการและเพื่อการมีส่วนร่วมในการพัฒนาด้านงานบริการให้คำปรึกษา จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบข้อคำถามตามความเป็นจริงและตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดในทุกข้อคำถาม จะขอขอบคุณเป็นอย่างสูง

ทั้งนี้ หน่วยตรวจสอบภายใน จะทำการประมวลผลออกมาในภาพรวม เพื่อนำผลการประมวลที่ได้มาพัฒนาและปรับปรุงงานบริการให้คำปรึกษาให้เป็นประโยชน์ต่อองค์การบริหารส่วนตำบลพุทธสวรรค์ต่อไป

**ส่วนที่ ๑** ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน (โปรด  เพื่อเลือกคำตอบหรือกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

๑. หน่วยรับตรวจ

- สำนักปลัด
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษา
- กองสวัสดิการสังคม

๒. เรื่องที่ขอรับบริการให้คำปรึกษา

.....  
.....

๓. ตำแหน่งของผู้ตอบแบบประเมิน

- หัวหน้าสำนัก
- ผู้อำนวยการกอง
- หัวหน้าฝ่าย
- เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

**ส่วนที่ ๒** ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานบริการให้คำปรึกษา (โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงตามความเป็นจริงและความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

- ๕ เท่ากับ ระดับความพึงพอใจมากที่สุด
- ๔ เท่ากับ ระดับความพึงพอใจมาก
- ๓ เท่ากับ ระดับความพึงพอใจปานกลาง
- ๒ เท่ากับ ระดับความพึงพอใจน้อย
- ๑ เท่ากับ ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด

เรื่องที่ประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	๕	๔	๓	๒	๑	
<b>ความพึงพอใจของหน่วยรับตรวจต่อหน่วยตรวจสอบภายใน</b>						
๑. การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับเรื่องที่ตรวจสอบในด้านต่าง ๆ รวมถึงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน ตรงประเด็น และเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน						
๒. การใช้ปฏิญาณไหวพริบ สติปัญญาแก้ไขปัญหาให้หน่วยรับตรวจอย่างสร้างสรรค์						
๓. ความพึงพอใจในภาพรวมต่อการให้คำปรึกษาของหน่วยตรวจสอบภายใน						

**ส่วนที่ ๓** ข้อเสนอแนะ (โปรดระบุรายละเอียด)

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตอบแบบประเมิน

