**แบบรับทราบนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี สป.ทส.**
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**
**สำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**

**หน่วยงาน :**

**.....**

1. ข้าพเจ้าได้เอกสารเกี่ยวกับนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดีฉบับนี้แล้ว
2. ข้าพเจ้าได้อ่าน และมีความเข้าใจเกี่ยวกับนโยบายและแนวทางปฏิบัติเป็นอย่างดี พร้อมทั้งมุ่งมั่นที่จะนำแนวทางปฏิบัติภายใต้นโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดีด้านต่างๆซึ่งระบุไว้ไปยึดถือปฏิบัติ หรือนำไปกำหนดเป็นมาตรการ/โครงการต่างๆ เพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติงานของหน่วยงานมีธรรมาภิบาลต่อไป

| ลำดับ | ชื่อ – สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....หัวหน้าหน่วยงาน.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มที่ 2

**แผนปฏิบัติการตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี**
**สำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**
**ด้าน.....**
**นโยบายหลัก : .....**

**ชื่อหน่วยงาน :** .....
**แนวทางปฏิบัติ :** .....
**ตัวชี้วัด :** .....
**เป้าหมาย :** .....

| ชื่อกิจกรรม | เป้าหมาย/หน่วยนับ | งบประมาณ (บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | | | | | | | | | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ต.ค. 64 | พ.ย. 64 | ธ.ค. 64 | ม.ค. 65 | ก.พ. 65 | มี.ค. 65 | เม.ย. 65 | พ.ค. 65 | มิ.ย. 65 | ก.ค. 65 | ส.ค. 65 | ก.ย. 65 | |
| 1) ..... | 3 ครั้ง | - | | | | X | | | X | | | | | X | ส่วนอำนวยการ |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(.....)
ตำแหน่ง.....หัวหน้าหน่วยงาน.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มที่ 3

**รายงานความก้าวหน้าแผนปฏิบัติการตามนโยบายการกำกับดูแลองค์การที่ดี**
**สำนักงานปลัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**
**ด้าน.....**
**นโยบายหลัก : .....**
**ครั้งที่..... รอบ ..... เดือน**

**ชื่อหน่วยงาน :** .....
**แนวทางปฏิบัติ :** .....
**ตัวชี้วัด :** .....
**เป้าหมายตามตัวชี้วัด** : .....

| แผน | | ผลการดำเนินงาน | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| กิจกรรม | เป้าหมาย/ หน่วยนับ | ผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ | เป็นไป ตามแผน | ไม่ได้ ตาม แผน | ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด |
| | | | | | |

**ปัญหาและอุปสรรค :** .....
**ข้อเสนอแนะ :** .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....