**แบบ ITA 003.2**

**แบบส่งข้อมูลผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อใช้ในการสำรวจ ITA ระดับสถานศึกษา**

โรงเรียน.....................................................................................................................

 ประถมศึกษา.............................
 มัธยมศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา เขต..............

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ที่ | ชื่อผู้รับบริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | ประเภท/เรื่องในการติดต่อกับหน่วยงาน | ที่อยู่ปัจจุบัน | โทรศัพท์ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **คำอธิบาย** “ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้เสีย” หมายถึง ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน ฯลฯ ที่มาขอรับบริการกับสถานศึกษาต้นแบบ ที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนสุจริต ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2557 ถึง 17 กรกฎาคม 2558

**หมายเหตุ**  ส่งให้แก่ผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนสุจริต ระดับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

 (ลงชื่อ) ผู้กรอกข้อมูล (ลงชื่อ) ผู้รับรองข้อมูล

 (..............................................................) (..............................................................)
 ตำแหน่ง.................................................... ตำแหน่ง....................................................