**แบบกรอกข้อมูลเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานเพื่อใช้ในการประเมิน ITA ตามแบบสำรวจ Internal**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

**ชื่อหน่วยงาน .....................................................**

**ชื่อผู้ประสานงาน ITA ....................................................... โทรศัพท์ ......................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – สกุล** | **ตำแหน่ง** | **สังกัด** | **ที่อยู่สำหรับจัดส่งไปรษณีย์** | **โทรศัพท์** | **โทรศัพท์**  **มือถือ** | **E-mail** |
| 1 | น |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ : ระบุชื่อหน่วยงานเป็นชื่อเรื่องในการส่ง E-mail**