

แบบสำรวจ IIT (แบบวัดการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน)

หน่วยงาน

โปรดระบุจำนวนบุคลากรในหน่วยงานที่ทำงานให้กับหน่วยงานของท่านมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ปี

ประเภทบุคลากร	จำนวน (คน)
๑. ข้าราชการ (ทุกระดับ)	
๒. พนักงานราชการ	
๓. ลูกจ้างประจำ	
๔. พนักงานจ้างเหมาบริการ	
๕. อื่นๆ	
๖.	
รวม	

ลงชื่อ หัวหน้าส่วนราชการ

()

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ

ส่งแบบสำรวจให้กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานจังหวัดลำพูน
ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ ทางโทรสาร ๐-๕๓๕๑-๑๑๙๒ ต่อ ๒๗๙๖๙ หรือ
e-mail : lamphun.hr@gmail.com