**แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๓**

**ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต**

**จังหวัด........................................**

**ลงชื่อ ......................................ผู้รายงาน**

**ตำแหน่ง .................................................**

**เบอร์โทร..................................................**

**วันที่ ...... เดือน .....................พ.ศ. 256๓**

**หมายเหตุ : รอบที่ 1 ภายในวันที่ ๑ เมษายน 256๓**

**(แผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต)**

เอกสารหมายเลข ๑ แบบรายงานแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

(สำหรับหน่วยงานระดับจังหวัด/ศปท. ระดับจังหวัด)

**ผู้ประสานงาน** ๑. นางสาวประกายแก้ว ใจเดียว

**เบอร์โทรศัพท์** ๐ 2225 5521

**เอกสารหมายเลข ๑**

**แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓**

**จังหวัด/ศปท. จังหวัด...................................................**

ชื่อโครงการ.........................................................................................................................................................................

🞏 งบพัฒนาจังหวัด 🞏 งบกลุ่มจังหวัด

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร..............................................................................................................................................

วิธีดำเนินการ 🞏 ดำเนินการเอง 🞏 จัดซื้อจัดจ้างโดยวิธี...........................................

พื้นที่/สถานที่ดำเนินโครงการ.......................................................................................................................................

ระยะเวลาดำเนินโครงการ...............................................................................................................................................

หน่วยงานรับผิดชอบ........................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต** | **...................................................................................................................** |
| **เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต**  (อธิบายเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต) | มาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง |
| **เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต**  (อธิบายเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต) | มาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง |
| **เหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต**  (อธิบายเหตุการณ์ความเสี่ยงการทุจริต) | มาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง |

**แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 256๓**

**ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต**

**จังหวัด........................................**

**ลงชื่อ ......................................ผู้รายงาน**

**ตำแหน่ง .................................................**

**เบอร์โทร..................................................**

**วันที่ ....... เดือน ...........................พ.ศ. 256๓**

**หมายเหตุ : รอบที่ 2 ภายในวันที่ ๑ กรกฎาคม 256๓**

**(ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต)**

เอกสารหมายเลข ๑ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต

(สำหรับหน่วยงานระดับจังหวัด/ศปท. ระดับจังหวัด)

**ผู้ประสานงาน** ๑. นางสาวประกายแก้ว ใจเดียว

**เบอร์โทรศัพท์** ๐ 2225 5521

**เอกสารหมายเลข ๑**

**แบบรายงานการประเมินความเสี่ยงการทุจริต**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓**

**จังหวัด/ศปท. จังหวัด...................................................**

ชื่อโครงการ.........................................................................................................................................................................

🞏 งบพัฒนาจังหวัด 🞏 งบกลุ่มจังหวัด

งบประมาณที่ได้รับจัดสรร..............................................................................................................................................

วิธีดำเนินการ 🞏 ดำเนินการเอง 🞏 จัดซื้อจัดจ้างโดยวิธี...........................................

พื้นที่/สถานที่ดำเนินโครงการ.......................................................................................................................................

ระยะเวลาดำเนินโครงการ...............................................................................................................................................

หน่วยงานรับผิดชอบ........................................................................................................................................................

**ผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต**

|  |  |
| --- | --- |
| **แบบรายงานสถานะแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริต ณ วันที่..............................**  หน่วยงานที่ประเมิน .............................................................................................................................. | |
| **ชื่อแผนบริหารความเสี่ยง การทุจริต** |  |
| **มาตรการ/กิจกรรม/แนวทาง** |  |
| **สถานะการดำเนินการ**  **จัดการความเสี่ยง** | 🞏 ยังไม่ได้ดำเนินการ  🞏 เฝ้าระวัง และติดตามต่อเนื่อง  🞏 เริ่มดำเนินการไปบ้าง แต่ยังไม่ครบถ้วน  🞏 ต้องการปรับปรุงแผนบริหารความเสี่ยงใหม่ให้เหมาะสม  🞏 เหตุผลอื่น (โปรดระบุ) ..............................................................................................................................  .............................................................................................................................. |
| **ผลการดำเนินงาน** | ................................................................................................................................  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................  ................................................................................................................................ |