-สำเนาคู่ฉบับ-

ที่ สท ๐๐๑๗.๕/

ถึง ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงมหาดไทย

ตามที่ได้มีหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนมาก ที่ มท ๐๒๒๖.๒/ว ๓๐๙๕ ลงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ แจ้งให้จังหวัดรายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ตามแบบรายงานฯ ที่กำหนดแล้วส่งให้กระทรวงมหาดไทยรวบรวมและจัดทำเป็นรายงานรอบ ๖ เดือน นั้น

จังหวัดสุโขทัยขอส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกระทรวงมหาดไทย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือน มาพร้อมหนังสือนี้เพื่อดำเนินการต่อไป

จังหวัดสุโขทัย
๒ มิถุนายน ๒๕๖๓

จังหวัดสุโขทัย

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานจังหวัด
โทร./โทรสาร ๐ ๕๕๖๑ ๑๖๑๙

ผอ.กลุ่มงาน. ... 2 มิ.ย. 63
จนท. ... ๒ มิถุนา / มิ.ย. 63
พิมพ์/ทาน. ... /...

รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบกระทรวงมหาดไทย

☑ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ☑รอบ ๖ เดือน ☐ รอบ ๑๒ เดือน (ผลงานสะสม)

ที่	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด	เป้าหมายดำเนินงาน		ผลการดำเนินงาน/ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์	งบประมาณ(ล้านบาท)			ผลการเบิกจ่าย (ล้านบาท)	หน่วยงาน
			หน่วยนับ	ปริมาณงาน		งบบูรณาการ	งบหน่วยงาน	รวม		
๑	โครงการเสริมสร้างความรู้และปลูกจิตสำนึกในการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ ได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ	คน	๘๐	กลุ่มเป้าหมายมีความเข้าใจการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ยึดหลักธรรมาภิบาล	๑๒๑,๒๐๐		๑๒๑,๒๐๐	๑๒๑,๒๐๐ (โอนกลับ ศปท.) (๒๕,๓๓๐) (ใช้งบบริหารจังหวัดแบบบูรณาการ)	สำนักงานจังหวัดสุโขทัย
๒	โครงการยกระดับและพัฒนาการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ จังหวัดสุโขทัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการฯ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	คน	๘๐	กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓	๖๘,๘๐๐		๖๘,๘๐๐	๖๘,๘๐๐ (โอนกลับ ศปท.) (๑๕,๒๐๐) (ใช้งบบริหารจังหวัดแบบบูรณาการ)	สำนักงานจังหวัดสุโขทัย

ลงชื่อ .....ผู้รายงาน

((นายตำรง มโนรถ))

ตำแหน่ง .....หัวหน้าสำนักงานจังหวัดสุโขทัย.....

โทร. .....055611619.....