**เอกสารแนบ ๒**

**รายชื่อผู้รับทราบประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรคุณธรรม  
และร่วมกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ”**

เอกสารแนบ ๒

หลักฐาน

การประเมินระดับที่ 1 องค์กรส่งเสริมคุณธรรม

เอกสารตามตัวชี้วัดข้อที่ 2 และ 3

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖**๘

หน่วยงาน..........................(ชื่อหน่วยงานระดับสำนัก/กอง หรือเทียบเท่า ที่ตั้งอยู่ในส่วนกลาง)................................

สังกัด **กรมกิจการผู้สูงอายุ**

จำนวนเจ้าหน้าที่ทั้งหมด.......................คน

เอกสารแนบ ๒

หลักฐาน

การประเมินระดับที่ 1 องค์กรส่งเสริมคุณธรรม

เอกสารตามตัวชี้วัดข้อที่ 2 และ 3

จำนวนผู้รับทราบประกาศเจตนารมณ์ฯ........................คน คิดเป็นร้อยละ………………

จำนวนผู้ร่วมกำหนดคุณธรรมเป้าหมายฯ……..…………..คน คิดเป็นร้อยละ………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ – นามสกุล** | **ตำแหน่ง** | **ลายมือชื่อ** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ลงชื่อ..........................................................

(............................................................)

หัวหน้านระดับสำนัก/กอง หรือเทียบเท่า