**แบบแจ้งความประสงค์**

**การตรวจรับรองคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ฉบับที่ 1**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560**

**ชื่อส่วนราชการ (กรม/จังหวัด)**.........................................................

* ไม่ประสงค์ขอรับการตรวจรับรองคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ฉบับที่ 1
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

 เนื่องจาก......................................................................................................................

* มีความประสงค์ขอรับการตรวจรับรองฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

 โปรดระบุวันจองขอรับการตรวจรับรองฯ (ระหว่างเดือนมีนาคม – เมษายน 2560)
 วันที่................................................. เวลา ⭘ 09.00 –12.00 น.

 ⭘ 13.00 –16.00 น.

 ทั้งนี้ หากมีส่วนราชการแจ้งความประสงค์ในวันเดียวกัน สำนักงาน ก.พ.ร. จะพิจารณาให้ตามลำดับการแจ้ง และอาจจะมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสมขึ้นกับผู้ตรวจรับรองฯ ซึ่งสำนักงาน ก.พ.ร. จะประสานยืนยันวันตรวจรับรองฯ ต่อไป

**ชื่อผู้ประสานงาน :** ……………………………………………………………………...

**โทรศัพท์/โทรสาร :** ……………………………………………………………………..

**อีเมล :** ……………………………………………………………………………………….

**หมายเหตุ :** 1. โปรดแจ้งตอบกลับผ่านทาง pmqa@opdc.go.th ภายในวันที่ 16 มกราคม 2560

 2. กรณีที่ส่วนราชการมีความประสงค์ขอรับการตรวจรับรองฯ โปรดดำเนินการ ดังนี้

 2.1 จัดส่งไฟล์ข้อมูลเพื่อใช้ประกอบการตรวจรับรอง ***ล่วงหน้าอย่างน้อย 2 สัปดาห์*** ประกอบด้วย

 1) ลักษณะสำคัญขององค์การ

 2) ผลการประเมินองค์การตามโปรแกรมคำนวณผลการประเมินตนเองตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ฉบับที่ 1 (Self Certified FL)

2.2 จัดเตรียมข้อมูลผลการพัฒนาองค์การตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐระดับพื้นฐาน ฉบับที่ 1 ในรูปแบบ PowerPoint เพื่อนำเสนอผู้ตรวจรับรองฯ ในวันตรวจรับรอง

 3. สามารถดาวน์โหลด **“แบบแจ้งความประสงค์การตรวจรับรองฯ”** และ **“โปรแกรมคำนวณ
ผลการประเมินตนเองฯ**” ได้ที่ [www.opdc.go.th](http://www.opdc.go.th)> PMQA> เอกสารและสื่อ ปี 2560