


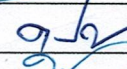
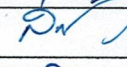




แบบลงนามรับทราบประกาศจังหวัดสุโขทัย

ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล

ข้าพเจ้า ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ และเจ้าหน้าที่ในสังกัด สำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุโขทัย ได้ศึกษาและทำความเข้าใจ ประกาศจังหวัดสุโขทัย เรื่อง นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคล ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงได้ลงนามรับทราบและพร้อมจะดำเนินการตามประกาศฯ ดังกล่าวอย่างเคร่งครัด

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	วัน เดือน ปี
๑	นางสาวอนงค์ จันทร์ฉ่อง	นักวิชาการศาสนา ชำนาญการพิเศษ		03 มี.ค. 2565
๒	นางปริญญา เหมรา	นักวิชาการศาสนาชำนาญการ		03 มี.ค. 2565
๓	นายวิเชษฐชัย อางสงคราม	นักวิชาการศาสนาชำนาญการ		03 มี.ค. 2565
๔	นายคมสันต์ เทือกตา	นักวิชาการศาสนาปฏิบัติการ		03 มี.ค. 2565
๕	นางสุภาพร ปรีเปรม	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน		03 มี.ค. 2565
๖	นางสาวจิตติมา สหจิตตา	พนักงานจ้างเหมา		03 มี.ค. 2565
๗	นายประภา คงเสาร์	พนักงานจ้างเหมาขับรถ		03 มี.ค. 2565

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางสาวอนงค์ จันทร์ฉ่อง).....)

ตำแหน่ง  
นักวิชาการศาสนาชำนาญการพิเศษ รัชชวรราชวรแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานพระพุทธศาสนาจังหวัดสุโขทัย

หมายเหตุ ๑. แบบลงนามรับทราบฯ ๑ แผ่น ต่อประกาศ ๑ เรื่อง

๒. กรุณาส่งแบบลงนามรับทราบฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ hr.sukhothai63@gmail.com

ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕