แบบฟอร์มสรุปผลการตรวจสอบ

หน่วยงาน ________________________________ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ..

วันที่ตรวจสอบ	ตรวจสอบตาม			กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง	ค่าที่ต้องการตรวจสอบ	ค่ามาตรฐาน หรือ เป้าหมาย	ผลการตรวจสอบ	ผลการประเมิน	
	วัตถุประสงค์และเป้าหมาย	กฎหมาย	เป้าหมาย					สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง

ลงนามผู้จัดทำ..
( )
ตำแหน่ง………………………………………..
วันที่………………………………………..

ลงนามผู้ตรวจสอบ..
( )
ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์..
วันที่………………………………………..

ลงนามผู้ทวนสอบ..
( )
EMR
วันที่………………………………………..

F-EP-11/2 แก้ไขครั้งที่ 2 วันที่ 20 พฤศจิกายน 2555