

ชื่อหน่วยงาน.....

หน่วยรับตรวจ.....

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่.....

แบบสอบถามระบบการควบคุมภายใน

ด้าน การเข้าใช้งานในระบบ e-GP

ลำดับ	รายการ	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		มี/ใช้/ สมบูรณ์	ไม่มี/ไม่ใช้/ ไม่สมบูรณ์	
๑.	รายชื่อผู้ได้รับมอบหมาย/แต่งตั้งหัวหน้าเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ในการเข้าใช้งานในระบบ e-GP			
๒.	เจ้าหน้าที่บันทึกเพิ่มโครงการในระบบ e-GP			
๔.	เจ้าหน้าที่จัดทำรายงานขอซื้อขอย่างพร้อมแต่งตั้งคณะกรรมการในระบบ e-GP เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐ และมีการพิจารณาการขอความเห็นชอบ			
๕.	เจ้าหน้าที่จัดทำรายงานผลการพิจารณาพร้อมความเห็นและจัดทำประกาศผลผู้ชนะการเสนอราคาในระบบ e - GP เสนอหัวหน้าหน่วยงานของรัฐผ่านหัวหน้าเจ้าหน้าที่			
๖.	การจัดทำสัญญาหรือข้อตกลง พร้อมลงนามในสัญญาตามแบบที่คณะกรรมการนโยบายกำหนดหรือข้อตกลง และบันทึกข้อมูลสาระสำคัญของสัญญาหรือข้อตกลงในระบบ e-GP			
๗.	จัดทำรายงานการตรวจรับพัสดุในระบบ e - GP และพิมพ์รายงานเสนอให้หัวหน้าหน่วยงานทราบตามระเบียบฯ			
๘.	การจัดทำทะเบียนคุมเลขที่โครงการจากระบบ e - GP			

สรุปผลการสอบถาม

---



---



---



---



---

ลงชื่อ

ผู้สอบทาน