



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

เรื่อง การติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ตามระเบียบพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์  
กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ.  
๒๕๖๑ เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุน กำกับดูแลผลการดำเนินงานของหน่วยตรวจสอบภายใน ให้ องค์การบริหาร  
ส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ปฏิบัติงานเป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง มีระบบควบคุมภายในที่เพียงพอและ  
เกิดประสิทธิภาพ เกิดความคุ้มค่า รวมถึงความโปร่งใส ตรวจสอบได้ สอดคล้องตามหลักธรรมาภิบาล องค์การ  
บริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี จึงออกประกาศ ว่าด้วยการติดตามการรายงานผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะ  
ของหน่วยตรวจสอบภายใน จากรายงานผลการตรวจสอบที่แจ้งให้สำนัก/กอง แก้ไขตามข้อเสนอแนะที่นายก  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี ได้สั่งการไปแล้ว ดังต่อไปนี้

๑. การติดตามผลการปฏิบัติงานตามข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน เมื่อครบ  
กำหนด ๓๐ วันนับจากวันที่ส่งรายงานให้สำนัก/กอง ให้ติดตามผลดังนี้

(๑) กรณีสำนัก/กอง ไม่ตอบกลับผลการดำเนินการ ให้หน่วยตรวจสอบภายในติดตามทาง  
ถามโดยให้สำนัก/กอง ตอบกลับภายใน ๑๕ วันนับจากวันที่ได้รับหนังสือ

(๒) หากสำนัก/กอง ไม่ตอบกลับภายในเวลาตามข้อ (๑) ให้ติดตามทางถามโดยให้สำนัก/  
กอง ตอบกลับภายใน ๗ วันนับจากวันที่ได้รับหนังสือ

(๓) หากยังไม่มีการรายงานตอบกลับและได้มีการทวงถาม ๒ ครั้งแล้ว ให้หน่วยตรวจสอบ  
ภายใน รายงานต่อนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรีเพื่อพิจารณาต่อไป

๒. ให้หน่วยตรวจสอบภายในรายงานผลการติดตามตามข้อ ๑ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง ต่อนายก  
องค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อทราบและพิจารณา

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

  
(นายบุญชู จันทร์สุวรรณ)  
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี

แบบรายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน

.....

หน่วยรับตรวจ.....

เลขที่รายงานผลการตรวจสอบ.....

วันที่ได้รับรายงานผลการตรวจสอบ

ผู้รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ

.....

.....

| เรื่องที่ตรวจ/ประเด็น | ข้อเสนอแนะของหน่วยตรวจสอบภายใน | การปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของหน่วยรับตรวจ | เอกสาร/หลักฐานอ้างอิง |
|-----------------------|--------------------------------|--|-----------------------|
|                       |                                |  |                       |

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยรับตรวจ

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....