**แบบสรุปผลการจัดส่งข้อมูล**

**ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต**

**หน่วยงาน ……………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **เลขที่เรื่อง** | **ครั้งที่รายงาน** | **เลื่อนแจ้งข้อมูลครั้งที่** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ประสานงาน : ชื่อ/สกุล**

**ที่อยู่ต้นสังกัด หมายเลขโทรศัพท์/โทรสาร**