**แบบฟอร์มสรุปผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมแห่งชาติ**

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

**ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2559 - 2565) ของคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณธรรมระดับกระทรวง**

**จังหวัด กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่ร่วมขับเคลื่อนแผนแม่บทฯ**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลหน่วยงาน**

**ชื่อหน่วยงาน**.......................................................................................................................................................................

ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงาน.........................................................สังกัด.....................................................................................

โทรศัพท์.............................................................มือถือ........................................................................................................

อีเมล...................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 2 ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่สอดคล้องตามยุทธศาสตร์**

สรุปภาพรวมของคณะอนุกรรมการส่งเสริมคุณธรรมระดับกระทรวง/จังหวัด/กรุงเทพมหานคร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

**ยุทธศาสตร์ละไม่เกิน 10 บรรทัด พร้อมแนบไฟล์รูปภาพประกอบการรายงาน จำนวนไม่เกิน 6 รูป**

| **ยุทธศาสตร์** | **ผลสำเร็จของการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
| --- | --- | --- |
| **1 วางระบบรากฐานการเสริมสร้างคุณธรรมในสังคมไทย** |  | สรุปโครงการ/กิจกรรม  ที่โดดเด่น ในช่วงปี  พ.ศ. 2560 - 2565 |
| **2 สร้างความเข้มแข็งในระบบการบริหารจัดการด้านการส่งเสริมคุณธรรมให้เป็นเอกภาพ** |  |
| **3 สร้างเครือข่ายความร่วมมือ ในการส่งเสริมคุณธรรม** |  |
| **4 ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นแบบอย่างด้านคุณธรรมในประชาคมอาเซียนและประชาคมโลก** |  |

**ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการดำเนินงาน**

..........................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ส่งแบบรายงานฯ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ **nmpc.dra@gmail.com ภายในวันที่ 28 ตุลาคม 2565**

โทรศัพท์ 0 2209 3732 - 3 โทรสาร 0 2202 9628

**ดาวน์โหลดแบบฟอร์มฯ ได้ทางเว็บไซต์** http://www.nmpc.go.th ⏵เมนูคลังข้อมูล⏵ข้อมูลเอกสาร