**แบบสอบถามการควบคุมภายใน**

**ชุดที่ 3 ด้านอื่น ๆ (การบริหารบุคลากร)**

| **คำถาม** | | | **มี/ใช่** | **ไม่มี/ไม่ใช่** | **คำอธิบาย/คำตอบ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. การบริหารบุคลากร** | | |  | | |
| **1.1 การสรรหา** | | |
|  | 🞍 ฝ่ายบริหารมีการกำหนดทักษะและความสามารถ | |  |  |  |
|  |  | ที่จำเป็นของตำแหน่งงานสำคัญไว้อย่างชัดเจน |
|  |  | หรือไม่ |
|  | 🞍 การสอบคัดเลือกบุคลากรเพื่อบรรจุแต่งตั้ง มีการ | |  |  |  |
|  |  | ทดสอบทักษะและความสามารถตามที่กำหนดไว้ |
|  |  | ของแต่ละตำแหน่งงานหรือไม่ |
|  | 🞍 มีการเผยแพร่ข้อมูลอย่างทั่วถึงในการรับสมัคร | |  |  |  |
|  |  | บุคลากรหรือไม่ |
|  | 🞍 มีการกำหนดกระบวนการคัดเลือก เพื่อให้ได้ | |  |  |  |
|  |  | บุคลากรที่เหมาะสมกับตำแหน่งงานที่สุดหรือไม่ |
| **1.2 ค่าตอบแทน** | | |  | | |
|  | 🞍 มีการจัดทำแนวทางการปฏิบัติเรื่องค่าตอบแทน | |  |  |  |
|  |  | หรือไม่ |
|  | 🞍 มีการบันทึกเวลาปฏิบัติงานของบุคลากร และมี | |  |  |  |
|  |  | หัวหน้างานลงนามรับรองใบลงเวลาหรือไม่ |
|  | 🞍 การเลื่อนขั้นเงินเดือนมีการพิจารณาอนุมัติและ | |  |  |  |
|  |  | จัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ |
| **1.3 หน้าที่ความรับผิดชอบ** | | |  | | |
|  | 🞍 มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากร | |  |  |  |
|  |  | แต่ละคนเป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน เพื่อให้ |
|  |  | บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้ตามวัตถุประสงค์ |
|  |  | การดำเนินงานหรือไม่ |
|  | 🞍 การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเกี่ยวกับการมอบหมาย | |  |  |  |
|  |  | งานมีการจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ |
|  | 🞍 หน้าที่ความรับผิดชอบของงานที่สำคัญ มีการอนุมัติ | |  |  |  |
|  |  | โดยหัวหน้าส่วนราชการหรือผู้บริหารสูงสุดหรือไม่ |
| **1.4 การฝึกอบรม** | | |  | | |
|  | 🞍 มีการพิจารณาความต้องการฝึกอบรมของ | |  |  |  |
|  |  | บุคลากรเพื่อพัฒนาทักษะหรือไม่ |
|  | 🞍 มีการจัดสรรงบประมาณ ทรัพยากรเครื่องมือและ | |  |  |  |
|  |  | และการจัดฝึกอบรมให้กับบุคลากรหรือไม่ |
| **1.5 การปฏิบัติงานของบุคลากร** | | |  | | |
|  | 🞍 มีการกำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานหรือไม่ | |  |  |  |
|  |  | |
|  | 🞍 มีการประเมินการปฏิบัติงานตามมาตรฐานที่กำหนด | |  |  |  |
|  |  | เป็นครั้งคราว และจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่ |
|  | 🞍 มีการยกย่องหรือให้รางวัลแก่บุคลากรที่มีผลการ | |  |  |  |
|  |  | ปฏิบัติงานสูงกว่ามาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ |
|  | 🞍 มีการปฏิบัติเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานที่ต่ำกว่า | |  |  |  |
|  |  | มาตรฐานที่กำหนดหรือไม่ |
| **1.6 การสื่อสาร** | | |  | | |
|  | 🞍 มีการสื่อสารข้อมูลคำสั่งให้บุคลากรระดับปฏิบัติ | |  |  |  |
|  |  | อย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอหรือไม่ |
|  | 🞍 มีการกำหนดวิธีการสื่อสารเพื่อให้บุคลากรสามารถ | |  |  |  |
|  |  | ส่งข้อเรียกร้องหรือข้อแนะนำให้กับฝ่ายบริหารได้ |
|  |  | หรือไม่ |
|  | 🞍 มีการกำหนดให้ฝ่ายบริหารติดตามผลและตอบ | |  |  |  |
|  |  | ข้อเรียกร้องและข้อแนะนำของบุคลากรหรือไม่ |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **สรุป : การควบคุมด้านการบริหารบุคลากร** |

**ชื่อผู้ประเมิน ………………………………………………………………**

(......................................................................)

**ตำแหน่ง** ........................................................................

**วันที่** ……………. **เดือน** ………..………………. **พ.ศ.** …………..