**แบบฟอร์มสำรวจหัวข้อองค์ความรู้**

**สำนัก/ศูนย์/กลุ่ม :** ...................................................................................................................................................

**หัวข้อองค์ความรู้ :** …………………………………………………………………………………………………………….........................

**แนวทางในการกำหนดองค์ความรู้ :** □ (๑) เป็นความรู้ที่จำเป็น สนับสนุนพันธกิจ วิสัยทัศน์ ประเด็นยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ กระบวนงานขององค์กร

 □ (๒) เป็นความรู้ที่สำคัญต่อองค์กร เช่น ประสบการณ์ความรู้ที่สั่งสม ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการ บริการ เป็นต้น

 □ (๓) เป็นความรู้ที่เป็นปัญหาประสบอยู่ และสามารถนำการจัดการความรู้ มาแก้ไขได้

 □ (๔) อี่น ๆ โปรดระบุ..................................................................................

**เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ :** .......................................................................................................................................

**เป้าหมายของการจัดการความรู้ :** ............................................................................................................................

**ระยะเวลาดำเนินการ :** ………………………………………………………………………………………………………………………………

**กรณีที่ สำนัก/ศูนย์/กลุ่ม ไม่มีข้อมูลการจัดการความรู้ (KM) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

หัวข้อองค์ความรู้ที่ท่านต้องการได้รับจากหน่วยงาน คือ

๑.................................................................................................................................................................................

๒.................................................................................................................................................................................

๓.................................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ**

 ๑. สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มสำรวจหัวข้อองค์ความรู้ ได้ที่เว็บไซต์ สบค. www.personnel.ops.go.th >> เมนูดาวน์โหลดเอกสาร >> แบบฟอร์ม สบค.

 ๒. โปรดจัดส่งแบบฟอร์มสำรวจหัวข้อองค์ความรู้ ให้ฝ่ายเลขานุการคณะทำงานจัดการความรู้ของ สป.วท. **ภายในวันจันทร์ที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑**

 ๓. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อ คุณประวีณา/คุณจันทนา โทร ๓๗๕๕, ๓๗๔๙ โทรสาร ๓๘๓๐ อีเมล praweena@most.go.th, juntana.ch@most.go.th