



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและพัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามนโยบายการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๔. นโยบายความเป็นอิสระ
และเที่ยงธรรม กำหนดไว้ดังนี้

- ๔.๑ ผู้ตรวจสอบภายในจะต้องประพฤติตนตามกรอบคุณธรรมของหน่วยตรวจสอบภายใน ได้แก่ ความ
ซื่อสัตย์ สุจริต ขยันหมั่นเพียร มีความละเอียดรอบคอบ ความเป็นอิสระและความเที่ยงธรรม
โปร่งใส การยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้อง การปกปิดความลับ การพัฒนาความรู้ความสามารถในหน้าที่ และ
ปฏิบัติตามจรรยาบรรณการตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ
เยี่ยงผู้ประกอบการวิชาชีพปฏิบัติ
- ๔.๒ ผู้ตรวจสอบภายในจะต้องหลีกเลี่ยงงานที่ตนมีส่วนเกี่ยวข้องหรือดำเนินการ มีส่วนได้ส่วนเสีย
มีความสัมพันธ์ส่วนตัว และไม่ทำการตรวจสอบงานหรือประเมินงานที่ตนเองเคยมีหน้าที่รับผิดชอบ
ภายในระยะเวลา ๑ ปี เพื่อมิให้เสียความเป็นอิสระและเที่ยงธรรมในการตรวจสอบ

เพื่อให้การปฏิบัติงานในเรื่องดังกล่าว เป็นไปตามหลักวิชาชีพการตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็น
อิสระและความเที่ยงธรรม ตามมาตรฐาน ๑๑๐๐ : ความเป็นอิสระและความเที่ยงธรรม จึงขอความร่วมมือจาก
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน ยืนยันการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร หน่วย
ตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางวัชรินทร์ พรณเรืองรอง)

หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สวพส.

หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและ
พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

แก้ไขครั้งที่ : วันที่

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามหลักวิชาซีพีตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็นอิสระ
และความเที่ยงธรรมของผู้ประกอบวิชาซีพีตรวจสอบภายใน ซึ่งรวมถึงแนวทางปฏิบัติในเรื่องความเป็นอิสระ
และความเที่ยงธรรม และขอยืนยันเพิ่มเติมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้า เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนัก.....ตำแหน่ง.....
.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....
 ไม่เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนักใดของสวพส.
๒. ข้าพเจ้า มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
ดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓. ข้าพเจ้า ไม่มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารใน
หน่วยรับตรวจดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๔. ข้าพเจ้า ไม่มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหาร ใน
หน่วยรับตรวจ
 เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
.....
 ไม่เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อความข้างต้นทุกข้อ

ลงชื่อ..... พริญา เตชะรัง

(นางพริญา เตชะรัง)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน ๔

วันที่.....๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สวพส.

หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและ
พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

แก้ไขครั้งที่ : วันที่

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็นอิสระ และความเที่ยงธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพตรวจสอบภายใน ซึ่งรวมถึงแนวทางปฏิบัติในเรื่องความเป็นอิสระ และความเที่ยงธรรม และขอยืนยันเพิ่มเติมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้า เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนัก.....ตำแหน่ง.....
.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....
 ไม่เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนักใดของสวพส.
๒. ข้าพเจ้า มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
ดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓. ข้าพเจ้า ไม่มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารใน
หน่วยรับตรวจดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๔. ข้าพเจ้า ไม่มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหาร ใน
หน่วยรับตรวจ
 เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 ไม่เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อความข้างต้นทุกข้อ

ลงชื่อ.....รัตนวรรณ ราชภัณฑ์.....

(นางสาวรัตนวรรณ ราชภัณฑ์)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน ๓

วันที่.....๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สวพส.

หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและ
พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

แก้ไขครั้งที่ : วันที่

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็นอิสระ และความเที่ยงธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพตรวจสอบภายใน ซึ่งรวมถึงแนวทางปฏิบัติในเรื่องความเป็นอิสระ และความเที่ยงธรรม และขอยืนยันเพิ่มเติมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้า เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนัก.....ตำแหน่ง.....
.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....
 ไม่เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนักใดของสวพส.
๒. ข้าพเจ้า มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
ดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓. ข้าพเจ้า ไม่มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารใน
หน่วยรับตรวจดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๔. ข้าพเจ้า ไม่มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหาร ใน
หน่วยรับตรวจ
 เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 ไม่เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อความข้างต้นทุกข้อ

ลงชื่อ.....

(นายปรัชญายุทธ วิ่งเร็ว)

ตำแหน่ง จ่าหน้าบริการปฏิบัติงานในหน่วยตรวจสอบภายใน

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สวพส.

หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและ
พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

แก้ไขครั้งที่ : วันที่

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็นอิสระ
และความเที่ยงธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพตรวจสอบภายใน ซึ่งรวมถึงแนวทางปฏิบัติในเรื่องความเป็นอิสระ
และความเที่ยงธรรม และขอยืนยันเพิ่มเติมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้า เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนัก.....ตำแหน่ง.....
.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....
 ไม่เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนักใดของสวพส.
๒. ข้าพเจ้า มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
ดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓. ข้าพเจ้า ไม่มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารใน
หน่วยรับตรวจดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๔. ข้าพเจ้า ไม่มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหาร ใน
หน่วยรับตรวจ
 เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 ไม่เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อความข้างต้นทุกข้อ

ลงชื่อ..... กิตติกร งามท้าว.....

(นายกิตติกร งามท้าว)

ตำแหน่ง.....จ่าหน้าบริการปฏิบัติงานในหน่วยตรวจสอบภายใน

วันที่.....๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สวพส.

หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและ
พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

แก้ไขครั้งที่ : วันที่

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็นอิสระ
และความเที่ยงธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพตรวจสอบภายใน ซึ่งรวมถึงแนวทางปฏิบัติในเรื่องความเป็นอิสระ
และความเที่ยงธรรม และขอยืนยันเพิ่มเติมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้า เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนัก.....ตำแหน่ง.....
.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....
 ไม่เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนักใดของสวพส.
๒. ข้าพเจ้า มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
ดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓. ข้าพเจ้า ไม่มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารใน
หน่วยรับตรวจดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๔. ข้าพเจ้า ไม่มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหาร ใน
หน่วยรับตรวจ
 เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
.....
 ไม่เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อความข้างต้นทุกข้อ

ลงชื่อ..... วิลาสินี..... การินทร์.....

(นางสาววิลาสินี การินทร์)

ตำแหน่ง.....จ่าหน้าบริการปฏิบัติงานในหน่วยตรวจสอบภายใน

วันที่.....๑ ตุลาคม ๒๕๖๕



การเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบุคลากร
หน่วยตรวจสอบภายใน สวพส.

หน่วยตรวจสอบภายใน สถาบันวิจัยและ
พัฒนาพื้นที่สูง (องค์การมหาชน)

แก้ไขครั้งที่ : วันที่

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าจะปฏิบัติงานตามหลักวิชาชีพตรวจสอบภายใน ในเรื่องความเป็นอิสระ และความเที่ยงธรรมของผู้ประกอบวิชาชีพตรวจสอบภายใน ซึ่งรวมถึงแนวทางปฏิบัติในเรื่องความเป็นอิสระ และความเที่ยงธรรม และขอยืนยันเพิ่มเติมในเรื่องดังต่อไปนี้

๑. ข้าพเจ้า เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนัก.....ตำแหน่ง.....
.....ระยะเวลาตั้งแต่.....ถึง.....
 ไม่เคย ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารในสำนักใดของสวพส.
๒. ข้าพเจ้า มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
ดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓. ข้าพเจ้า ไม่มี ความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ พนักงานของหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหารใน
หน่วยรับตรวจดังต่อไปนี้
๑.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๒.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๓.....ความสัมพันธ์.....สำนัก.....
๔. ข้าพเจ้า ไม่มี คู่สมรส บิดา มารดา บุตรหรือบุตรบุญธรรม หรือญาติสนิท ปฏิบัติงานหรือเป็นผู้บริหาร ใน
หน่วยรับตรวจ
 เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ
 ไม่เป็น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทางการเงินโดยตรงหรือทางอ้อมในหน่วยรับตรวจ/กิจกรรมที่ตรวจสอบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันข้อความข้างต้นทุกข้อ

ลงชื่อ..... พัฒนาสิน อุนจะน่า

(นายพัฒนาสิน อุนจะน่า)

ตำแหน่ง จ่าหน้าบริการปฏิบัติงานในหน่วยตรวจสอบภายใน

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕