แบบหมายเลข ๒

<u>แบบสรุปรายงานความขัดแย้งทางผลประโยชน์</u>

เรียน ผู้จัดการกองทุนฯ (ผ่านรองผู้จัดการกองทุนฯ)

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้อำนวยการฝ่าย.....

ขอสรุปรายงานความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ประจำปี .... ดังนี้

๑. บุคลากรที่ไม่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อผู้รายงาน

๒. บุคลากรที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง	รายละเอียด ความขัดแย้งทางผลประโยชน์	การดำเนินการ เมื่อมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์	ลายมือชื่อ ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการฝ่าย

ความเห็นของรองผู้จัดการกองทุนฯ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

คำวินิจฉัยสั่งการของผู้จัดการกองทุนฯ

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

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....