

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตะพานหิน

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท | จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง) |
|--|--------------------------------|
| 1. ได้รับจาก | <input type="text" value="0"/> |
| 1.1 ภาครัฐ | <input type="text" value="0"/> |
| 1.2 ภาคเอกชน | <input type="text" value="0"/> |
| 1.3 ประชาชน | <input type="text" value="0"/> |
| 1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | <input type="text" value="0"/> |
| รวม | <input type="text" value="0"/> |

| กรณีระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ | |
|---|--------------------------------|
| 2.รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | <input type="text" value="0"/> |

| | |
|---|--|
| <p>2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย บุคคล >> ตรวจสอบข้อมูล << **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (https://stopcorruption.moph.go.th/ นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> |
| <p>3.โอกาสในการรับ</p> | |
| <p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.การดำเนินการ</p> | |
| <p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p> | <div style="text-align: right;">0</div> |
| <p>ผู้บันทึก : <input type="text" value="นายนนท์ ชีฆะภรณ์"/> เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text" value="0659326990"/></p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายณัฐชิน สุขเกษ"/></p> |

