

รายงานการเรียไรและให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๗ – มีนาคม ๒๕๖๘)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

หน่วยงาน <u>สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร</u>	
<h3>1.แบบรายงานการเรียไร</h3>	<h3>2.แบบรายงานการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</h3>
<p>📁 การเรียไร</p>	<p>📁 การให้หรือรับของขวัญ</p>
<p>📄 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร</p>	<p>📄 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท</p>
<p>✓ บันทึกข้อมูลแล้ว</p>	<p>✓ บันทึกข้อมูลแล้ว</p>
<p>📄 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น</p>	<p>📄 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท</p>
<p>✓ บันทึกข้อมูลแล้ว</p>	<p>✓ บันทึกข้อมูลแล้ว</p>

## หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร

### ⚙️ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

[+ เพิ่ม](#) [ค้นหา](#)

#	ปีงบประมาณ	รอบ	ชื่อหน่วยงาน	ผู้บันทึก	วันที่บันทึก	
1	2566	1	สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร	นายณภาพล วสนาท	15/03/2023 16:35:46	<a href="#">🔍</a> <a href="#">📄</a> <a href="#">✖</a>

50 100 200 All

## 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น คำอธิบาย กรอกรายชื่อกรณีนีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) หอจดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) หอตกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

## 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร

one\_other\_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	3
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	3
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<b>รวม</b>	<b>3</b>

## 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

หรือของทีระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอวัฒนานคร

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>