

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโกสัมพีนคร

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

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0 <input type="text"/>

<p>2.2 ระบุบุคคล          รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท          ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ          เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ          พ.ศ. 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a>)          และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565          (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p>	<div style="text-align: right;">0</div> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย          บุคคล &gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;          (**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB          นามสกุล pdf / jpg / png / zip  <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/">(https://stopcorruption.moph.go.th/</a></p>
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
<p>ผู้บันทึก : นางสาวปณณช รัตพระยา          เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0980163499</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายพิริยะ เมืองมูลชัย</p>

