

กรุณากลอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบึงนาราง

one_other_detail

ของของรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ๒ ได้รับจาก	<input type="text" value="0"/>
1.1 ภาคีรัฐ	<input type="text" value="0"/>
1.2 ภาคเอกชน	<input type="text" value="0"/>
1.2 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"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของทรัพย์สินที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3.โอกาสในการรับ	

3.1 เทศกาลต่างๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0 <input type="text"/>
3.2 โภกาสสำคัญ (เช่น เกษีณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0 <input type="text"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตถุเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0 <input type="text"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0 <input type="text"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0 <input type="text"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
<p>ผู้บันทึก : <input type="text"/> นางวิไลพร ปลูกา</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text"/> 0879593892</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/> นางวิไลพร ปลูกา</p>

กรุณากرอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบึงบุรี

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นที่ได้รับมูลค่าเกิน 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
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ที่ได้รับจาก ตำแหน่งการต่งนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

<p>2.2 รายบุคคล</p> <p>รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gifft/upload/files/S-2563.pdf)</p> <p>และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gifft/upload/files/S-2565.pdf)</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล > > ตรวจสอบข้อมูล < <</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (https://stopcorruption.moph.go.th)</p> <p>นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>
<p>3. โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>ผู้บันทึก : <input type="text"/> นางวิไลพร ฟูลา</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text"/> 0879593892</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/> นางวิไลพร ฟูลา</p>