

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

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"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 (<a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a>)  และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ.  2565 (<a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p>	<div style="text-align: right;">0</div> <p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามราย  บุคคล &gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;  **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (http://www.stopcorruption.moph.go.th)  นามสกุล pdf / jpg / png / zip</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 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
<p>ผู้บันทึก : นายพงศวัฒน์ เจริญธีรวัฒน์  เบอร์โทรติดต่อ : 0863212989</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/></p>

