

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท
หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัฐประเศ

| 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 <input type="text"/> | 0 |
| รวม | 0 |

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

| 2. รับในนาม | |
|--|---|
| 2.1 หน่วยงาน | 0 |
| 2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 | 0 |

แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล
**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<

| | |
|--|--|
| 3.โอกาสในการรับ | |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | 0 <input type="text"/> |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ) | 0 <input type="text"/> |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 <input type="text"/> |
| 4.การดำเนินการ | |
| 4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล | 0 <input type="text"/> |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้ | 0 <input type="text"/> |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 <input type="text"/> |
| 4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้รับ | 0 <input type="text"/> |
| 4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 <input type="text"/> |
| <p>ผู้บันทึก : นายสมาน ผลหาร</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ : 0861521593</p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : นายอัครชัย หาญชิงชัย</p> |