



- จำนวนสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>								
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/>	<input type="text" value="2 0"/>	<input type="text" value="3 0"/>	<input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="5 0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>รวม</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1 0</b>	<b>2 0</b>	<b>3 0</b>	<b>4 0</b>	<b>5 0</b>	<b>0</b>
ผู้บันทึก : นายวีรวัฒน์ พุทธิธาดาณาศย์ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0883377959			ผู้ตรวจสอบ : นายอนุชญา ไชยฤทธิ์					

[🏠 หน้าหลัก](#)

[📄 รายการข้อมูล](#)

[🏠 หน้า](#)



- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>รวม</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
ผู้บันทึก : นายวีรวุฒิ พุทธอาณาณัติ เบอร์โทรศัพท์ : 0883377959	ผู้ตรวจสอบ : นายอนุภาค ไชยสุทธิ			

📄 บันทึกข้อมูล

📄 บันทึกการส่งข้อมูล

🏠 ครัว

- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

## 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

หน้าหลัก > อินเท็กซ์แบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาก

one\_other\_detail

ของขวัญหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับโอนมา	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 ราษฎร	0
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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นายวีรวุฒิ พุทธธามาศย์ เบอร์โทรศัพท์ : 0883377959	ผู้ตรวจสอบ : นายบุญมาก ไชยฤทธิ์

ดูรายละเอียด
ดำเนินการส่งข้อมูล
หน้าหลัก



- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษางานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้าหลัก - อินเท็กซ์แบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขวาสินรินทร์

ของขวัญหรือประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน 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>

กรุณาระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ผ่านการส่งนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายละเอียดการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565	<p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามบุคคล</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ทรัพย์สินเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<p>ผู้บันทึก : นายวีรวัฒน์ พุทธอาณาเขต</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ : 0883377959</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายบุญมาก ไข่มุกฤทธิ์</p>

บันทึกข้อมูล

ดำเนินการส่งข้อมูล

พิมพ์