



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเรณูนคร จังหวัดนครพนม โทร ๐ ๔๒๕๗ ๙๐๕๒ ต่อ ๒๐๖

ที่ นค ๐๐๓๓.๓๐๑/๗๔๒

วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการเรียไ้และกาให้หรือรับของขั้วญ หรือประโยชน์อื่นใด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

ตามที่ กลุ่มบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเรณูนคร จัดทำรายงานการเรียไ้และกาให้หรือรับของขั้วญ หรือประโยชน์อื่นใด โรงพยาบาลโพธิสัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๑๒ เดือนในระบบรายงานการเรียไ้และกาให้หรือรับของขั้วญหรือประโยชน์อื่นใด (MOPH Solicit Report System : MSRS) ตามเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการส่วนภูมิภาค (MOPH Integrity and Transparency Assessment : MOPH ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขั้วญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดดำเนินการดังนี้

๑. อนุญาตให้นำรายงานการเรียไ้และกาให้หรือรับของขั้วญหรือประโยชน์อื่นใด ที่ได้จากระบบ MSRS ขึ้นเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลเรณูนคร

(นางสาววรรณ โกพลรัตน์)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

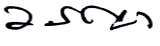
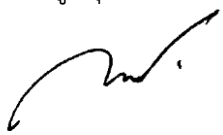

- อนุญาต ตามข้อ ๑.

(นายไพศาล พลโลก)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการส่วนภูมิภาค
โรงพยาบาลเรณูนคร
ตามประกาศโรงพยาบาลเรณูนคร
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลเรณูนคร	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเรณูนคร วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖ หัวข้อ : รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ตามที่ โรงพยาบาลเรณูนครได้รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด โรงพยาบาลโพพพิสัย นั้น เพื่อให้เป็นไปตามประกาศโรงพยาบาลเรณูนคร เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่าน เว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๕ สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลเรณูนคร และการดำเนินการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ สังกัด โรงพยาบาลเรณูนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ โรงพยาบาลเรณูนคร จึงขออนุญาตนำเผยแพร่ข้อมูล รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญ หรือประโยชน์อื่นใด ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ Link ภายนอก : http://www.renuhospital.go.th/ หมายเหตุ : เว็บไซต์ของโรงพยาบาลเรณูนคร	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวอรุณา โกพลรัตน์) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายไพศาล พลโลก) ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรณูนคร วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นางสาวศิริภรณ์ อินทรพรหม) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๑ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๖	

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเรณูนคร

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)															
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)												
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน																
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td><td colspan="3" style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
5	0															
(2) ทอดกฐิน	0	0	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td><td colspan="3" style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
5	0															
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td><td colspan="3" style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
5	0															
- กอล์ฟ	0	0	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td><td colspan="3" style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
5	0															
- มวย	0	0	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td><td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td><td colspan="3" style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0			0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
5	0															

- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>

2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>

- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	<input type="text" value="ศิริภรณ์ อินทรพรหม"/> <input type="text" value="0878544094"/>	ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text" value="วรมญา โกพลรัตน์"/>	

อัปเดตข้อมูล

ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล
 นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลเรณูนคร

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0

- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	<input type="text" value="ศิริภรณ์ อินทรพรหม"/> <input type="text" value="0878544094"/>	ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text" value="วรญา โกพลรัตน์"/>	

📄 อัปเดตข้อมูล

📌 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเรณูนคร

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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"/>
1.2 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"/>

กรณารับรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล	<input type="text" value="0"/>
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>

ผู้บันทึก : ศิราภรณ์ อินทรพรหม

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0878544094

ผู้ตรวจสอบ : วรรณภา โกพลรัตน์

📄 อัปเดตข้อมูล

📌 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ


หน่วยงาน โรงพยาบาลเรณูนคร

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

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>

4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="ศิริภรณ์ อินทรพรหม"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0878544094"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="วรญา โกพลรัตน์"/>

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล