

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0

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

การดำเนินการ	
- ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	0
ผู้บันทึก : <input type="text"/> นางน้ำเพชร ตาแหล่ง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text"/> 0843727255	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>