

MOPH Solicit Report System : MSRS

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

กรุณารกรงำนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง

ของขวัญของที่ระลึกมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนไม่ได้รับ (ระบุ)
1 วิทยุพกพา	<input type="text" value="0"/>
1.1 กล้อง	<input type="text" value="0"/>
1.2 กล้องถ่ายรูป	<input type="text" value="0"/>
1.3 นาฬิกาข้อมือ	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

MOPH Solicit Report System : MSRS

กรุณารกรงำนครั้งที่ได้รับของขวัญที่ไปรับจาก สถานประกอบการ

2 วิทยุพกพา	<input type="text" value="0"/>
2.1 กล้อง	<input type="text" value="0"/>
2.2 นาฬิกาข้อมือ	<input type="text" value="0"/>
รายละเอียดการรับของขวัญหรือของที่ระลึกมูลค่าเกิน 3,000 บาท ตามของลงบันทึกบัญชีและรายงานเข้ากรมการคลังและสำนักทะเบียนการค้ากรมศุลกากรหรือศุลกากรจังหวัด (เพื่อ ผลิตและจำหน่ายของขวัญของที่ระลึกโดยประชาชนผู้มีเงินได้ของกรมการคลังจำนวนไม่เกิน 100 ชิ้นต่อปี และกรณีรับของขวัญมูลค่าเกิน 3,000 บาทจากสถานประกอบการหรือสถานประกอบการอื่น ให้กรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมกัน) *เอกสารแนบแบบฟอร์ม 2548 ขนาดไฟล์ pdf / jpg / png / zip	เลือกไฟล์รูปภาพ ขนาดไม่เกิน 2MB *เอกสารแนบแบบฟอร์ม 2548 ขนาดไฟล์ pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> no
3 โถงการให้บริการ	
3.1 ชุดกระดาษชำระ (ระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/ขนาด/จำนวน)	<input type="text" value="0"/>
3.2 โถงการล้างมือ (ระบุ ชนิด/ยี่ห้อ/ขนาด/จำนวน/ชนิดสบู่)	<input type="text" value="0"/>
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>
4 การส่งมอบการ	
4.1 วัสดุพิมพ์เป็นประวัติการณ์	<input type="text" value="0"/>
4.2 อื่น ๆ โปรดระบุ (ระบุ)	<input type="text" value="0"/>

