

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สาธารณสุขอำเภอทุ่งช้าง

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ 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  | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>  | <input type="text" value="0"/> |

| กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |                                |
|---|--------------------------------|
| รับในนาม  |                                |
| - หน่วยงาน  | <input type="text" value="0"/> |

|   |  |
|---|--|
| - รายบุคคล  | <div style="text-align: right;">0</div> <p style="text-align: center;">แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล<br/>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p style="text-align: right;">&gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt;<br/>(<a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file">http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file</a>)</p> |
| โอกาสในการรับ   |  |
| - เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)   | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| - โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)   | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| - อื่นๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| การดำเนินการ  |  |
| - ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล  | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| - ส่งคืนแก่ผู้ให้   | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| - ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน  | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| - อื่นๆ โปรดระบุ<br><input type="text"/>  | <div style="text-align: right;">0</div>  |
| <p style="text-align: center;">ผู้บันทึก :</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="นางวันทนา เมืองเส้น"/></p> <p style="text-align: center;">เบอร์โทรติดต่อ :</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="0861883587"/></p> | <p style="text-align: right;">ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/></p>  |

