

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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 <input type="text"/>	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

การระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

<p>2.2 รายบุคคล          รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท          ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ          เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ          พ.ศ. 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf</a>)          และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565          (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p>	<p>0</p> <p>&gt; &gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt; &lt;          (https://stopcorruption.moph.go.th/)</p> <p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล          **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB          นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>
<p>3. โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก : นายสรเพชร รัตนภักดีดีกุล          เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 055513595</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายธวัชชัย คำแก้ว</p>