

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเบ็ญน้อย

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	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม

2.1 หน่วยงาน

0

<p>2.2 รายงานบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการ ททุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา ของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563</p>	0	<p>แนบหลักฐาน กรณี รับในนามรายงานบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gif)</p>
3. โอกาสในการรับ		
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0	
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอบคุณ)	0	
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0	
4. การดำเนินการ		
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0	
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0	
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0	
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0	
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0	
<p>ผู้บันทึก : นายสุภณ ประพันธ์ เบอร์โทรติดต่อ : 0831428997</p>		<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>