

## กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

### หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด

one\_other\_detail

| ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 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 โปรดระบุ <input type="text"/>                  | <input type="text" value="0"/> |
| <b>รวม</b>  | <input type="text" value="0"/> |

| กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ |                                |
|---|--------------------------------|
| 2.รับในนาม  |                                |
| 2.1 หน่วยงาน  | <input type="text" value="0"/> |
| 2.2 รายบุคคล  | <input type="text" value="0"/> |
| 3.โอกาสในการรับ   |                                |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)                       | <input type="text" value="0"/> |
| 3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)       | <input type="text" value="0"/> |
| 3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>                            | <input type="text" value="0"/> |
| 4.การดำเนินการ  |                                |
| 4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล                                  | <input type="text" value="0"/> |
| 4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้   | <input type="text" value="0"/> |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน  | <input type="text" value="0"/> |

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>                            | <input type="text" value="0"/>    |
| ผู้บันทึก : นางสาวเมธินี เทพานุรักษ์<br>เบอร์โทรติดต่อ : 0898668649 | ผู้ตรวจสอบ : นายธีระยุทธ บุตรทหาร |