

กรณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองม่วง

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	1 <input type="text"/>
1.1 ภาครัฐ	0 <input type="text"/>
1.2 ภาคเอกชน	1 <input type="text"/>
1.2 ประชาชน	0 <input type="text"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0 <input type="text"/>
รวม	1 <input type="text"/>

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

4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="1"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : พศิน เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0819144390	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/>