



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง ตำบลค้อวัง อำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร

ที่ ยส ๐๘๓๓/๑๓๔๗ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

เรียน สาธารณสุขอำเภอค้อวัง

1.เรื่องเดิม

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ซึ่งเป็นการประเมินเพื่อวัดระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ โดยในตัวชี้วัดที่ ๗ การป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน MOIT ๑๙ หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง ได้ดำเนินการจัดทำรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในระบบ MSRS ไตรมาสที่ ๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอณำรายงานฯ ดังกล่าว เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

(นายธนกร วอทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายสมชาติ ยอดดี)

สาธารณสุขอำเภอค้อวัง

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับ
 บุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือ
 ทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง

ประเภทการเรียไ้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รัฐ
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
(2) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- 2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขอขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวม (1+2+3+4+5)
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>

- จ่าหน่วยหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยสลาภกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับผู้ ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div>1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div>	<input type="text" value="0"/>
2) การเรียไ้รเพื่อสาธารณประโยชน์				

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ไข่ขี้วัดโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>

- จ่าหน่วยเลื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยเข้มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยกระเป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่วยสลากกาขาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<div> <div>1 <input type="text" value="0"/></div> <div>2 <input type="text" value="0"/></div> <div>3 <input type="text" value="0"/></div> <div>4 <input type="text" value="0"/></div> <div>5 <input type="text" value="0"/></div> </div>	<input type="text"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="ธนกร วอทอง"/> เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text" value="0918914491"/>			ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายสมชาติ ยอดดี"/>	

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง




one_other_detail

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

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

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="ธนกร วอทอง"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0918914491"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายสมชาติ ยอดดี"/>

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง	
<p>๑.ชื่อกลุ่มงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอค้อวัง จังหวัดยโสธร</p> <p>๒.วัน/เดือน/ปี: ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗</p> <p>๓.หัวข้อ: รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>๔.รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการเฝ้าระวังและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดไตรมาสที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗</p> <p>.....</p> <p>๕.Link:ภายนอก :: https://www.kwdho.com/forum</p> <p>หมายเหตุ:</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p></p> <p>(..นายธนกร วอทอง...)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</p> <p>วันที่.. ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๗</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p> <p></p> <p>(..นายสมชาติ ยอดดี...)</p> <p>ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอค้อวังการ</p> <p>วันที่ ๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๗</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p></p> <p>(..นายกันภพ กันหาพันธ์...)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>วันที่..๑๒ เดือน กันยายน ๒๕๖๗</p>	