

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเข็รใหญ่


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"/> |

| กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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)   | 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  | 0  |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>  | 0  |
| <p>ผู้บันทึก : <input type="text" value="นายไตรรงค์ คงดี"/></p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0950408177"/></p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายสมวงศ์ แก้วเกต"/></p> |

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล