

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอป่า

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 |

| กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้ | |
|---|---|
| 2. รับในนาม | |
| 2.1 หน่วยงาน | 0 |
| 2.2 รายบุคคล | 0 |

| | |
|---|--|
| 3.โอกาสในการรับ | |
| 3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์) | 0 <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 สงคืนแก่ผู้ให้ | 0 <input type="text"/> |
| 4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน | 0 <input type="text"/> |
| 4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/> | 0 <input type="text"/> |
| <p>ผู้บันทึก : <input type="text" value="วิชากรณ์ คันทะมูล"/></p> <p>เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0862135277"/></p> | <p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="อิสรภาพ มาเรือน"/></p> |