

MSRS รอบที่ 2 โรงพยาบาลป่าซาง จังหวัดลำพูน

The screenshot shows the MOPH Solicit Report System (MSRS) interface. The header includes the MOPH logo and the text "MOPH Solicit Report System : MSRS". The user is logged in as "รพ.ป่าซาง". The main content area is titled "รายการข้อมูลแบบรายงาน" and displays a table with the following data:

#	ปีงบประมาณ	รอบที่	เขต	หน่วยงาน	เรื่อง (1.1)	เรื่อง (1.2)	ของขวัญ (2.1)	ของขวัญ (2.2)	การดำเนินการ
1	2566	1	1	โรงพยาบาลป่าซาง	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
2	2566	2	1	โรงพยาบาลป่าซาง	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

The screenshot shows a detailed view of the MOPH Solicit Report System (MSRS) interface. The header includes the MOPH logo and the text "MOPH Solicit Report System : MSRS". The user is logged in as "รพ.ป่าซาง". The main content area displays the following information:

แบบรายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 01 เม.ย. 2566 ถึง 31 ส.ค. 2566
หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าซาง

1.แบบรายงานการเรียไร	2.แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
<p>๓ การเรียไร</p> <p><input type="checkbox"/> 1.1 ครรสีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> 1.2 ครรสีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล ใต้บุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว</p>	<p>๓ การให้หรือรับของขวัญ</p> <p><input type="checkbox"/> 2.1 จำนวนของขวัญมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> 2.2 จำนวนของขวัญมูลค่าเกิน 3,000 บาท ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว</p>

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน




3.1 การดำเนินการ ✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

- Online
- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- ผู้ใช้งาน
- ผู้ถือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

หน้าหลัก หน้าหลัก - ผู้ถือการใช้งาน

หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าซาง

⚙️ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

#	เชิงปริมาณ	รอบ	ชื่อหน่วยงาน	ผู้บันทึก	วันที่บันทึก	
1	2566	2	โรงพยาบาลป่าซาง	กชกร พรหมมา	15/08/2023 10:05:27	  

50 100 200 All

กรณีให้หน่วยงานดำเนินการเรียไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าซาง

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)															
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)												
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน																
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
(2) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="0"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td>0</td><td><input type="text" value=""/></td> <td>4</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3		0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	2	<input type="text" value="0"/>	3												
0	<input type="text" value=""/>	4	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>											

- จำนวนเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำนวนกระเป๋	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำนวนแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำนวนสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										

2) การเรียรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										

- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำหน่ายเสื้อผ้า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
(4) รับผิดชอบทรัพย์สิน สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	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"/>
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"/>										

- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	<input type="text" value="0"/>
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ														
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	<input type="text" value="0"/>
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 20px; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0	5	0	<input type="text" value="0"/>
1	0	2	0	3										
0	4	0	5	0										
ผู้บันทึก : <input type="text" value="กชกร พรพมา"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="053555400"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="กชกร"/>													

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือ
 หน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าปาง

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าทีรัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรลิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- 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 - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- แก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทานบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- 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 - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- ไถชีวิตโค-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"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<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"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				

	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	<input type="text" value="กชกร พรมมา"/> <input type="text" value="0842214160"/>	ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text" value="กชกร"/>	

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าซาง

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"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณีระบุรายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : กชกร พรมมา เบอร์โทรติดต่อ : 0842214160	ผู้ตรวจสอบ : กชกร <input type="text"/>

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลป่าซาง

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
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 ส่งมอบให้แก่ผู้ช่วย	<input type="text" value="0"/>

4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="กชกร พรพมา"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0842214160"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="กชกร"/>