



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสวรรคโลก กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร. ๐ ๕๕๖๔ ๑๐๒๗

ที่ สท ๐๐๓๓.๖๐๑/๕๕

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง รายงานผลการการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และขออนุญาตนำขึ้นเว็บไซต์โรงพยาบาลสวรรคโลก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก

ตามกรอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (integrity & Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) ในส่วนของ MOIT ๑๙ กำหนดให้หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสวรรคโลก ได้ดำเนินการรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดในระบบ MSRS ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ และขอขึ้นเว็บไซต์ของโรงพยาบาลสวรรคโลกต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวชญาดา ต๊ะแก้ว)

นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

(นางสาวอารยา คำธณ)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทราบ/อนุมัติเผยแพร่

(นายพงษ์ศักดิ์ ราชสมณะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก



MOPH Solicit Report System : MSRS

แบบรายงานการเรียกรับและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2568 ถึง 30 ก.ย. 2569
หน่วยงาน โรงพยาบาลสุวรศรคัลโลก

1. แบบรายงานการเรียกรับ

ผลการเรียกรับ

- 1.1 กรณีที่หน่วยงานต้นการเรียกรับ **บันทึกข้อมูลแล้ว**
- 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าใบมีส่วนเกี่ยวข้องกับร้องให้เข้าร่วมสื่อมวลชน
ผู้สื่อข่าว หรือหน่วยงานของรัฐอื่น **บันทึกข้อมูลแล้ว**

2. แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

การให้หรือรับของขวัญ

- 2.1 จำนวนของขวัญมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท **บันทึกข้อมูลแล้ว**
- 2.2 จำนวนของขวัญมูลค่าเกิน 3,000 บาท **บันทึกข้อมูลแล้ว**

3. การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

3.1. การดำเนินการ

บันทึกข้อมูลแล้ว

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการยื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการยื่นโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุวรรณคูหา

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้ยื่นได้
- 2 = เป็นการยื่นที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการยื่นที่ร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมเกี่ยวกับขอรับการยื่นตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการยื่น	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการยื่นของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ยื่นโต้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		
1) การยื่นเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0	
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0	
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0	

- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- นาย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - รุ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวกสีดำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนกระเป๋	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จำนวนแก้วน้ำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จำนวนยวมวก	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จำนวนสายสลากกาขาด	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- ซ่อมแซมชนอาคาร	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
			0	5 0			

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0

2) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- มวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0
- เต้น - รำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4	0

- รังมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไรต์ชีวิตโค-กระป๋อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำหน่ายสลากกาชาด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ สาธารณสุขประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
- ทานปราศจากศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ						
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<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"/>

ผู้บันทึก :
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :

นางสาวชญาดา ต๊ะแก้ว
0805539159

ผู้ตรวจสอบ :

นางสาวอารยา คำรุณ

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
 ตัวอย่าง กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุรครโลก

ประเภทการเรียร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เติมน - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทานบิณฑบาต	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดฟ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลิ่น	<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 - รุ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- รุ่งมาราธอน	<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"/>
- ใต้ชีวิตโค-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" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<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"/>
- ทานอาหารศาสนา	<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" 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"/>	<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 : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นางสาวชญาดา ต๊ะแก้ว 0805539159		ผู้ตรวจสอบ :	นางสาวอารยา คำรุนแรง

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุวรศัลโลก

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"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

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 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวชญาดา ต๊ะแก้ว เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0805539159	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวอารยา คำอรุณ

กรณกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสุวรศโลภ

ของชวภพหรือระเบียบชนสันใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท

	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ใต้รับจาก	<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"/>

กรณารายละเอียดของชวภพที่ได้รับจากข้อ 1 ใต้รับจาก ตำแหน่งการตั้งนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>

<p>2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มที่ประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf)</p>	<p>0 <input type="text"/></p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย บุคคล > > ตรวจสอบข้อมูล < < **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB (https://stopcorruption.moph.go.th/) นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>
<p>3. โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/></p>	<p>0 <input type="text"/></p>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวชญาดา ต๊ะแก้ว เบอร์โทรศัพท์ : 0805539159</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นางสาวอารยา คำรุ่ง <input type="text"/></p>

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลสวรรคโลก
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในโรงพยาบาลสวรรคโลก

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสวรรคโลก

วัน/เดือน/ปี.: ๕ มีนาคม ๒๕๖๙

หัวข้อ : รายงานการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รอบ ๖ เดือน

Link/ภายนอก:-.....

หมายเหตุ. :-.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

ชญาดา ต๊ะแก้ว

วิศิษฐ์ สนนปี

(นางสาวชญาดา ต๊ะแก้ว)

(นายวิศิษฐ์ สนนปี)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการสารสนเทศฯ

วันที่..๕..เดือน.....มีนาคมพ.ศ....๒๕๖๙....

วันที่..๕..เดือนมีนาคมพ.ศ....๒๕๖๙....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

อนรรักษ์ ปรากฏวงษ์

(นายอนรรักษ์ ปรากฏวงษ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

วันที่.....๕.....เดือน.....มีนาคมพ.ศ....๒๕๖๙....