

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลแก่งหางแมว

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ 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	<input type="text" value="0"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>

- รายบุคคล	<div style="text-align: right;">0</div> <p style="text-align: center;">แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p style="text-align: right;">&gt;&gt; ตรวจสอบข้อมูล &lt;&lt; (<a href="http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file">http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/file</a>)</p>
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
การดำเนินการ	
- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
<p style="text-align: center;">ผู้บันทึก :</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="น.ส.สุพัตรา ไพโรเจริญ"/></p> <p style="text-align: center;">เบอร์โทรติดต่อ :</p> <p style="text-align: center;"><input type="text" value="0890977932"/></p>	<p style="text-align: right;">ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="น.ส.ฉัญวรัตน์ ทองศรี"/></p>

