



MOST 19

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีมโหสถจังหวัดปราจีนบุรี โทร.๐๓๗ ๒๗๖๔๑๓ ต่อ ๑๐๒

ที่ ปจ.๐๐๓๓.๓๐๑/๒๓๓ วันที่ ๒๓พ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการเรียโรและกรให้หรือรับของข่วหรือประโยชน์อื่นใด (รอบ ๖ เดือน) ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบที่ ๑ (วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ

๑. ต้นเรื่อง

ตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ขอให้โรงพยาบาลศรีมโหสถรายงานผลการส่งเสริม
การปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของข่วหรือประโยชน์อื่น
ใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) ภายในวันที่ ๑๕
มีนาคม ๒๕๖๖ และตามเกณฑ์ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาล
ศรีมโหสถ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ตัวชี้วัดที่ ๗ การดำเนินการเพื่อป้องกันการทุจริต MOIT๑๙ กำหนดให้หน่วยงานมีการ
รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับ
ของข่วหรือประโยชน์อื่นใดประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และเผยแพร่ให้สาธารณชนรับทราบผ่านเว็บไซต์หรือสื่อ
อื่นๆ (เอกสารหมายเลข ๑)

๒. ข้อเท็จจริง

กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้ดำเนินการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวล
จริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของข่วหรือประโยชน์อื่นใดประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖) ผ่านทางระบบ MOPH
Solicit Report System (MSRS) แล้ว

๓. ข้อพิจารณา

กลุ่มงานบริหารทั่วไปขอรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการ
พลเรือน : กรณีการเรียโรและกรณีการให้หรือรับของข่วหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.
๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖) มาเพื่อทราบ รายละเอียดปรากฏตามแบบ
รายงานที่เสนอมาร่วมนี้ และขออนุมัติเผยแพร่ให้สาธารณชนทราบทางเว็บไซต์ของโรงพยาบาลศรีมโหสถ
ต่อไป (เอกสารหมายเลข ๒)

/๔. ข้อเสนอ....

๔. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไปด้วย



(นายสังคม สร้างโรสง)
นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ

อนุมัติ



(นายสุทธิพงษ์ อัจฉมล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ

กรณีหน่วยงานดำเนินการเรียนรู้
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีมโหสถ

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

= เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียนรู้ได้

= เป็นการเรียนรู้ที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ

= เป็นการเรียนรู้ที่สร้างขึ้นทำขึ้นเองในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน

= เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมเกี่ยวกับกรเรียนรู้ตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ

= เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียนรู้ของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)					รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ออกอนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	
1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4	1 0 2 0 3 0 4	0	
2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4	1 0 2 0 3 0 4	0	
3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อการศึกษา	0	0	1 0 2 0 3 0 4	1 0 2 0 3 0 4	0	

- จำนวนกระเป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยาสีฟัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

- รุ่งนาราธณ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟูตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="5"/>	<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="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋ากอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนสลากาขาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อสุขภาพประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- ทานปราศาศนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0	0

ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	นายสังคม สร้างไธสง 0624197979	ผู้ตรวจสอบ :	กรอกตัวอักษรเท่านั้น	
--	--	---------------------	-----------------------------	--

กรณีหน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิตบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกรายชื่อข้อมูลที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิตบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีมโหสถ

ประเภทการเรียกร	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
- เต้น - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ใต้ชีวิต โศก-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ลำพูนลายเสือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ลำพูนลายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ลำพูนลายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ลำพูนลายกระเปาะ	<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" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<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"/>
- ทานบารุงศาสนา	<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"/>

2) การใช้ความร่วมมือกับบุคคล 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) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ 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"/>
- นาย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เติน - 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"/>
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนยแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- เจ้าหน้าที่หมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เจ้าหน้าที่สลาภภาษาชาติ	<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) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<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"/>
- หน่วยงานราชการ	<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"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นายสังคม สร้างไธสง 0624197979		ผู้ตรวจสอบ :	

กรณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีมโหสถ

one_other_detail

ของขวัญหรือทรัพย์สินใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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	0
รวม	0

กรณีการรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0

3. โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4. การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประเพณีส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ขาย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<p>ผู้บันทึก : นายสังคม สร้างไธสง</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ : 0624197979</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>

กรณีกกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลศรีมโหสถ

ของขงรัฐหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท

	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ :	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขงรัฐที่ได้รับจากข้อ 1 ที่ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

<p>2.2 รายบุคคล รายงานมีข้อผิดรับการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มที่ประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการ ทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยา ของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563</p>	<p><input type="text" value="0"/></p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p> <p>>> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gi)</p>
<p>3. โฉกาสในการรับ</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความ ขอขอบคุณ)</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>4. การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้ยึดถือเป็นประยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย</p>	<p><input type="text" value="0"/></p>
<p>4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ</p> <p>ผู้บันทึก : นายสังคม สร้างไธสง เบอร์โทรศัพท์ : 0624197979</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : <input type="text"/></p>

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลศรีมโหสถ
ตามประกาศโรงพยาบาลศรีมโหสถ
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖
สำหรับหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลศรีมโหสถ

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดโรงพยาบาลศรีมโหสถ</p> <p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลศรีมโหสถ</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖</p> <p>หัวข้อ : ขอเผยแพร่รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไ้และกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖)</p> <p>รายละเอียดข้อมูล : ตามเอกสารที่แนบ</p> <p>Link ภายนอก : ไม่มี</p> <p>หมายเหตุ :</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p> <p>(นายสังคม สร้างโธสง)</p> <p>นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ</p> <p>๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้อนุมัติ</p> <p>(นายสุทธิพงษ์ อากมล)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีมโหสถ</p> <p>๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (Web Master)</p> <p>(.....) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖</p>