



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลบางแพ อ.บางแพ จ.ราชบุรี
ที่.....รบ ๐๐๓๒.๓/๐๖/.....วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๕
เรื่อง.....รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

ตามที่ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุขได้ให้โรงพยาบาลบางแพ ประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานและได้กำหนดให้รายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด จำนวน ๒ รอบ คือ รอบที่ ๑ ให้รายงานภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕ และรอบที่ ๒ ให้รายงานภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดส่งรายงานตามระบบ MSRS รอบที่ ๑ ดังรายงานการเรียโรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ที่แนบมาพร้อมนี้และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์ของโรงพยาบาลบางแพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายหยุด ทองงาม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายเกียรติศักดิ์ นิธิเศรษฐทรัพย์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางแพ

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ไร
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไ้ไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางแพ

ประเภทการเรียไ้ไร	การดำเนินการ (ครั้ง)			รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	
1) การเรียไ้ไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เต้น - รัง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมาราธอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0

- ใ้ใช้วัดโค-กระบือ	0		0	-- เลือก --	✓	0
- จำหน่ายเลือด เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0		0	-- เลือก --	✓	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0		0	-- เลือก --	✓	0
รวม	0		0			0
(4) รับผิดชอบต่อแพทย์เพื่อ	0		0	-- เลือก --	✓	0
- ก่อสร้างอาคาร	0		0	-- เลือก --	✓	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0		0	-- เลือก --	✓	0
- ซื้อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0		0	-- เลือก --	✓	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0		0	-- เลือก --	✓	0
รวม	0		0			0
๒) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์						
(1) ทอดผ้าป่า	0		0	-- เลือก --	✓	0
(2) ทอดกฐิน	0		0	-- เลือก --	✓	0

(3) จำนวนายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	-- เลือกร --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือกร --	0
- มวย	0	0	-- เลือกร --	0
- เต้น - ริ่ง	0	0	-- เลือกร --	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	-- เลือกร --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือกร --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือกร --	0
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	-- เลือกร --	0
- จำนวนายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของทีระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือกร --	0
- อื่นๆ (รวม)	0	0	-- เลือกร --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือกร --	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือกร --	0

- ท่านบำรุงศาสนา	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (รวม)	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ			
(1)	0	-- เลือก --	0
(2)	0	-- เลือก --	0
(3)	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0
ผู้บันทึก : หยุด ทองงาม		ผู้ตรวจสอบ :	
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0851781871			

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลบางแพ

ของข่วยหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของข่วยที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0

<p>- รายบุคคล</p>	<p>0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล >> ตรวจสอบข้อมูล << (**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/fil</p>
<p>โอกาสในการรับ</p>	
<p>- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)</p>	<p>0</p>
<p>- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอขอบคุณ)</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>การดำเนินการ</p>	
<p>- ให้อัตถิอเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p>0</p>
<p>- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p>0</p>
<p>- อื่นๆ โปรดระบุ</p>	<p>0</p>
<p>ผู้บันทึก :</p> <p>หยุด ทองงาม</p> <p>เบอร์โทรติดต่อ :</p> <p>0851781871</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ :</p>

