



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

รายงานในระบบรายงานการเรียไ  
และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด  
(MOPH Solicit Report System : MSRS)  
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
ไตรมาส ๔

ของ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท







สพท.

Dashboard

การตั้งค่าระบบ

ข้อมูลทางยาว

รายงานการขอ

รายงานการขอ

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

# MOPH Solicit Report System : MSRS

## 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเริ่มโร

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเริ่มโร  
แล้วสิ้นบุญ กรณีขอข้อมูลกรณีการเริ่มโรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

### หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

- \*หมายเหตุ ได้เรียกเก็บเงินค่าสมัครแล้วตาม ข้อ 20
- 1 - เป็นขอใบรายงานผลการดำเนินงาน และฉบับที่กระทรวงสาธารณสุขใช้เพื่อใช้
  - 2 - เป็นกรณีการยื่นขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งแรก หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สอง หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สาม
  - 3 - เป็นกรณีการยื่นขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งแรก หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สอง หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สาม
  - 4 - เป็นกรณีการยื่นขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งแรก หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สอง หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สาม
  - 5 - เป็นกรณีการยื่นขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งแรก หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สอง หรือกรณีการขอใบรายงานผลการดำเนินงานเป็นครั้งที่สาม

ประเภทการเริ่มโร	การดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการยื่นโรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ฉบับแก้ไข)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	ขอข้อมูลจาก ครร. หมวดที่ 18	ไม่ใช่องค์กรจาก ครร. (กรณีไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขอเลขที่ผ่าน พัง 18		
1) การเริ่มโรเพื่อป้องกันโรคของหน่วยงาน					
(1) ท้องฟ้าผ่า	<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"/>
(2) ควบคุมโรค	<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"/>
(3) จำนวนครั้งที่กรมเพื่อการศึกษา	<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"/>
- กศนิจ	<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"/>
- มจร	<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"/>
- มธว	<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"/>
- มอช	<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"/>
- วิทยาลัยอาชีวศึกษา	<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"/>
- วิทยาลัยการอาชีวศึกษา	<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"/>
- วิทยาลัยการพิเศษ	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
- วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>
(4) วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน	<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"/>

- กล้ามเนื้อขาขวา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กล้ามเนื้อขาซ้าย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- หัวใจและหลอดเลือด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สมองและประสาทส่วนกลาง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สมองและประสาทส่วนปลาย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>2) การเคลื่อนไหวของศีรษะ</b>				
(1) หดคอ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) หดศีรษะ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) ความสามารถในการเคลื่อนไหวศีรษะ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กล้ามเนื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เท้า - นิ้ว	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- โยคะการนอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟันปลอม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คลองหู	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- โดรนวิทัศน์-กระดิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่างเทคนิคผู้ดูแลระบบพีซี	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่างช่างเทคนิค	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่างเทคนิคผู้ดูแลโฮกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>3) การเคลื่อนไหว โปกษการ</b>				
	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>รวม</b>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1 0"/> <input type="text" value="2 0"/> <input type="text" value="3 0"/> <input type="text" value="4 0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก นายวิชาญ วัฒนศิริ	นางสาวกัญญาพร เสงี่ยมดี 0990694321		ผู้ตรวจผล : นางสาวกัญญาพร โนนโศภน	



- Online
- Dashboard
- กลุ่มงานต่างๆ
- ข้อมูลรายงาน
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น
- ข้อมูลรายงาน
- คู่มือการใช้งาน
- ข้อมูล
- ผลจากตรวจ

2.2 จำนวนของขั้ว มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาจากต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้า 188 | 188

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น

ขอขั้วหรือของที่ระลึกมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ไขว้จาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 หน่วยงาน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุณากรอกข้อมูลของขั้วหรือของที่ระลึกจำนวน 1 ไขว้จาก สำนักงานส่งเสริม	
2. ไขว้จาก	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 ข้าราชการ ขอขั้วหรือของที่ระลึกมูลค่าเกิน 3,000 บาท สำหรับค่าใช้จ่ายในการศึกษาจากต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 และขอขั้วหรือของที่ระลึกมูลค่าเกิน 3,000 บาท สำหรับค่าใช้จ่ายในการศึกษาจากต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน พ.ศ. 2563	0
3. ไขว้จากหน่วยงาน	
3.1 หน่วยงานอื่น (เช่น วิทยาลัย ในสถานศึกษา)	0
3.2 ไขว้จากห้าง (เช่น ห้างสรรพสินค้า และสถานประกอบการ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4. หน่วยงานอื่นๆ	
4.1 ไขว้จากหน่วยงานราชการ	0
4.2 สโมสรชมรมกีฬา	0
4.3 สโมสรในสถานประกอบการ	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บังคับ และโทรศัพท์มือถือ	ผู้ตรวจสอบ
นางสาวกัญติพร เขียวดี 0090584321	นางสาวณิศา นิลโสมโนน

แนบหลักฐาน กรณี ไขว้จากหน่วยงานบุคคล  
\*\*เอกสารแนบไฟล์ไม่เกิน 2MB จากประเภท pdf / jpg / png / zip  
=> ตารางสรุปข้อมูล <=>



กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

**หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท**

\*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	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวม (
<b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	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"/>	0
(2) ทอดกฐิน	0	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"/>	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	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"/>	0
- กอล์ฟ	0	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"/>	0

- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำหน่ายหมวก	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>2) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์</b>				



(1) ทอดผ้าป่า	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<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"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนเสื้อ	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนเข็มกลัด	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนกระเป๋า	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนแก้วน้ำ	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหมวก	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนสลากกาชาด	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<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"/>	<input type="text" value="0"/>

- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
<b>รวม</b>	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	<input type="text" value="นางสาวกิริติพัชร เชาวลิต"/> <input type="text" value="0990694321"/>		ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text" value="นางสาวภาณิตา ไผตรีศุกโภคิน"/>



## กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

### หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

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

กรณารับรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวกิริติพัชร เชาวลิต เบอร์โทรติดต่อ : 0990694321	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวภานิตา ไมตรีศุกโภคิน