

รายงานในระบบรายงานการเรียไร
และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด
(MOPH Solicit Report System : MSRS)

ของ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท



สปท.

MOPH Solicit Report System : MSRS

สศจ. ชัยนาท

Online

- กรอกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- สรุปรายงานผล
- คู่มือการใช้งาน
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

แบบรายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด (ราย 6 เดือน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2564 ถึง 15 มี.ค. 2565 หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

1.แบบรายงานการเรียไ้

- การเรียไ้
- 1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ้ บันทึกข้อมูลแล้ว
- 1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล
นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น บันทึกข้อมูลแล้ว

2.แบบรายงาน การให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

- การให้หรือรับของขวัญ
- 2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท บันทึกข้อมูลแล้ว
- 2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท บันทึกข้อมูลแล้ว

3.การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- 3.1 การดำเนินการ บันทึกข้อมูลแล้ว

- Online
- คลิกแบบรายงาน
- ข้อมูลรายงาน
- สรุปรายงานผล
- แจ้งกรณียุติ
- คู่มือการใช้งาน
- ผู้ใช้งาน
- ออกจากระบบ

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียโร

หน้าหลัก | บันทึกข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียโร
ข่าวอื้อฉาว กรณีข้อมูลการเรียโรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ประเภทการเรียโร	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขอญาติจาก กคร.	ไม่ใส่ข้อมูลญาติจาก กคร.	ใส่รับทราบตามกฎหมาย	จำนวนรวม (ครั้ง)
1) การเรียโรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกุศิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนนักร้องกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เต้น - ร้อง	0	0	-- เลือก --	0
- ร้องมารชอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- โต้แย้งโต-กระตือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำนวนเด็ก เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซื้ออุปกรณ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
2) การเรียโรเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกุศิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนนักร้องกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เต้น - ร้อง	0	0	-- เลือก --	0
- ร้องมารชอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- คอนเสิร์ต	0	0	-- เลือก --	0
- โต้แย้งโต-กระตือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำนวนเด็ก เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	-- เลือก --	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ซื้ออุปกรณ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
3) กรณีอื่นๆ				
(1)	0	0	-- เลือก --	0
(2)	0	0	-- เลือก --	0
(3)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0

ผู้บันทึก : น.ส.กวีพัชร์ เขมาสถิต
เบอร์โทรศัพท์ : 0882833808

ผู้ตรวจสอบ : นายศุภกมล บุตุสิน

Print

- Online
- กรรมาธิการ
- ข้อมูลรายงาน
- สรุปรายงานผล
- แจ้งปัญหา
- คู่มือการใช้งาน
- ตั้งค่า
- ออกจากระบบ

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

หน้าหลัก - บันทึกแบบฟอร์ม

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น **คำอธิบาย** กรอข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ประเภทการเชื่อมโยง	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่นๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทดสอบนำ	0	0	0	0	0
(2) ทดสอบอื่น	0	0	0	0	0
(3) รายงานประจำปีกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- นวด	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- รังนก	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- โทชิโงโลก-กระป๋อง	0	0	0	0	0
- ฐานนายเค็ง เข็มศักดิ์ กระจ่าง ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ฐานบางพระยุทธศาสตร์นา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ					
(1) ทดสอบนำ	0	0	0	0	0
(2) ทดสอบอื่น	0	0	0	0	0
(3) รายงานประจำปีกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- นวด	0	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0	0
- รังนก	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- โทชิโงโลก-กระป๋อง	0	0	0	0	0
- ฐานนายเค็ง เข็มศักดิ์ กระจ่าง ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ฐานบางพระยุทธศาสตร์นา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
3) กรณีอื่นๆ					
(1)	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : น.ส.ศิริพัชร์ เขมาศิริ	ผู้ตรวจสอบ : นายสุภกร บุษบงกัน				
เบอร์โทรศัพท์ : 0882933808					

2.1 จำนวนของขวัญ มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- บุคคล	0
แบบหลักฐาน กรณี รับในนามบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<	
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อีกถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : น.ส.ศิริดีพัชร เขาวาสิต เบอร์โทรศัพท์ : 0882933808	ผู้ตรวจสอบ : นายศุภกมล บุญเสริม

พิมพ์

2.2 จำนวนของขวัญ มูลค่าเกิน 3,000 บาท หรือของที่ระลึกที่ได้จากศึกษาดูงานต่างประเทศด้วยงบประมาณแผ่นดิน

หน้าหลัก > บันทึกแบบฟอร์ม

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แบบหลักฐาน กรณี รับในนาม รายบุคคล >> ตรวจสอบข้อมูล << **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อีกถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มทำประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	0
ผู้บันทึก : น.ส.กิตติพัชร เชาวลิต เบอร์โทรศัพท์ : 0882933808	ผู้ตรวจสอบ : นายศุภกมล มนูญเสริม

พิมพ์