



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปلاยพระยา อำเภอคลองปลายพระยา จังหวัดสังกะสี ๘๑๑๖๐
ที่ กบ.๐๖๓๓.๑/ ๑๖๗ วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

กรณีการเรียกไห้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

และขอเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอปلاยพระยา

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปلاยพระยา ได้กำหนดนโยบายส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือนโดยประกาศเจตนาหม่ำการต่อต้านทุจริต และมาตรการในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติของบุคลากรในสังกัด นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปلاยพระยา ขอรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียกไห้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ดังรายงานที่แนบ

๓. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติให้นำข้อมูลเผยแพร่ต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปلاยพระยา <http://ssoplaipraya.org/> ต่อไป

สุวิชาดา

(นางสาวสุมิตรา เรืองทองเมือง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ทราบ / อนุมัติ

นายชิงชัย บัวทอง

(นายชิงชัย บัวทอง)
สาธารณสุขอำเภอปلاยพระยา

<https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/index/>

MOPH Solicit Report System : MSRS

แบบรายงานการเรียกและการให้หนี้อื้นของบัญชีประจำปีที่แล้ว

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 01 ต.ค. 2566 ถึง 15 ม.ค. 2567

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะชา

1. แบบรายงานการเรียก

- ✓ การเรียก
 - 1.1 การเรียกหนี้ของงานค่าเบินการเรียก
 - ✓ บันทึกข้อมูลนี้
- 1.2 การเรียกหนี้ของงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือไม่รวมมิ合กับบุคคลอื่น
 - ✓ บันทึกข้อมูลนี้

2. แบบรายงานการให้หนี้อื้นของบัญชีประจำปีที่แล้ว

- ✓ การให้หนี้อื้นของบัญชี
 - 2.1 จำนวนของบัญชี มูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท
 - ✓ บันทึกข้อมูลนี้
 - 2.2 จำนวนของบัญชี มูลค่าเกิน 3,000 บาท
 - ✓ บันทึกข้อมูลนี้

3. การดำเนินการ ตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

- 3.1 การดำเนินการ
 - ✓ บันทึกข้อมูลนี้

<https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/datasheet/>

MOPH Solicit Report System : MSRS

รายการข้อมูลแบบรายงาน

#	ปีงบประมาณ	รอบที่	เขต	หน่วยงาน	เพื่อใช้ (1.1)	เพื่อใช้ (1.2)	ของรักษา (2.1)	ของรักษา (2.2)	การดำเนินการ
1	2567	1	11	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะชา	✓ บันทึกข้อมูลนี้				

https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/index.php/admin/index/an_operation/MII=/MDA4MTA=/1

MOPH Solicit Report System : MSRS

หน้าหลัก

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะชา

✿ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน

#	ปีงบประมาณ	รอบ	ชื่อหน่วยงาน	ผู้บันทึก	วันที่บันทึก
1	2567	1	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะชา	นางสาวสุเมธาร เรืองทองเมือง	12/03/2024 21:42:00

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียกร้องขออุบัติการณ์การเรียกโอนตามค่าใช้จ่ายของรัฐบาล

หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะยາ

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะกรรมการให้รับไว้ได้

2 = เป็นการเรียกโอนตามค่าใช้จ่ายของรัฐบาลเพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดๆ ล่าสุด

3 = เป็นการเรียกโอนตามท่านกุญแจ่องในโอกาสการทดสอบทางวิเคราะห์กุญแจ่อง

4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนร่วมกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ

5 = เป็นการใช้ความร่วมมือกันหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามที่เป็นปัจจุบัน

ประเภทการเรียกโอน	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียกโอนหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)					
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	'ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีเงินไม่เกิน 500,000)	'ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19			รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียกโอนประจำปีของหน่วยงาน						
(1) ทดลองฯ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(2) ทดลองฯ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- กองสพ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- นวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- เดิน - รัง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- รังมาราธอน	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- ทุ臣อล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- คณเด็จ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- ไชยวัฒน์-คงมีอ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จ้างนายเลื้อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จ้างนายเข้มกลัด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จ้างนายเกรป้า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จ้างนายแก้วน้ำ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จ้างนายหมวดวง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จ้างนายสลาภกาชาด	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- รังฯ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- กองสวัสดิการฯ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- ช่องแขมฯ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- จัดซื้อสัตว์ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- สัมนาสุมนค่าวาหารกลางวันสำราญสุปั้วบุญ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- สัมนาสุมนอย่างส่วนตัวสำราญสุปั้วบุญ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- รังฯ โปรดระบุ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
2) การเรียกโอนสำหรับประจำปี						
(1) ทดลองฯ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(2) ทดลองฯ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(3) จ้างนายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- กองสพ	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- นวย	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- เดิน - รัง	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- รังมาราธอน	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
- ทุ臣อล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0

- ค่อนเลี้ร์ด	<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"/>
- ไกชีวิດiko-กระปือ	<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"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<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"/>
- จำหน่ายเสื้อกลัด	<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"/>
- จำหน่ายกระเบ้า	<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"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<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"/>
- จำหน่ายหมวด	<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"/>
- จำหน่ายสลากรากชาด	<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"/>
- อึน ๆ โปรดระบุ	<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) รับมริจัคทรัพย์เพื่อ 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"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่บ้าน	<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"/>
- ทำบุญดูแลศาสนา	<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"/>
- อึน ๆ โปรดระบุ	<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) กรณีอึน 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"/>
รวม	<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 : เบอร์โทรศัพท์ : 0993200764	นางสาวสมิตร้า เส่องทองเมือง	ผู้ตรวจสอบ : นายชิงชัย วัวทอง		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น คืออัญญา กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะ夷

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทดลอง	0	0	0	0
(2) ทดสอบ	0	0	0	0
(3) จำนำยบัตรกิจกรรมเพื่อการก่อสร้าง	0	0	0	0
- ก่อสร้าง	0	0	0	0
- น้ำยา	0	0	0	0
- เดิน - รัง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ทุ臣abol	0	0	0	0
- คุณเลิร์ด	0	0	0	0
- ไสซึวิโอดี-กรีมือ	0	0	0	0
- จำนำยเสื้อ	0	0	0	0
- จำนำยชิ้นกลัด	0	0	0	0
- จำนำยหมวก	0	0	0	0
- จำนำยกระเบ้า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำบุญสร้างศาสนสถาน	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล บุรุษ สมາคณา				
(1) ทดลอง	0	0	0	0
(2) ทดสอบ	0	0	0	0
(3) จำนำยบัตรกิจกรรมเพื่อการก่อสร้าง	0	0	0	0
- ก่อสร้าง	0	0	0	0
- น้ำยา	0	0	0	0
- เดิน - รัง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ทุ臣abol	0	0	0	0
- คุณเลิร์ด	0	0	0	0
- ไสซึวิโอดี-กรีมือ	0	0	0	0
- จำนำยเสื้อ	0	0	0	0
- จำนำยชิ้นกลัด	0	0	0	0
- จำนำยกระเบ้า	0	0	0	0
- จำนำยแก้วน้ำ	0	0	0	0

- จำนวนนายหนา	0	0	0	0
- จำนวนนายสลากรากชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยที่บ้าน	0	0	0	0
- ทำบุญสรงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ต้องโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0

3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ

	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	นางสาวสุมิตรา เรืองทองเมือง 0993200764	ผู้ตรวจสอบ :	นายธิงชัย ม้วท่อง	

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะยอม

one_other_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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 <input type="text"/>	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียนอายุ และความยิ่งตี และความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยืดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวสมิตรา เรืองทองเมือง เบอร์โทรศัพท์ : 0993200764	ผู้ตรวจสอบ : นายชิงชัย บัวทอง

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปลายพะยາ

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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 <input type="text"/>	0
รวม	0

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมบรรยายของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/)
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยืดสืบเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวสุมิตรา เรืองทองเมือง เบอร์โทรศัพท์ต่อ : 0993200764	ผู้ตรวจสอบ : นายชิงชัย บัวทอง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะลัยพระยา จังหวัดกระปีด
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะลัยพระยา จังหวัดกระปีดนี้

วัน/เดือน/ปี ๑๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

หัวข้อ การประเมินความเสี่ยงการทุจริต สำนักงานสาธารณสุขอำเภอปะลัยพระยา
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล

- (๑) รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมเข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียกร้องและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗
- (๒) รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมเข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียกร้องและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด รอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- (๓) แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก ไม่มี

หมายเหตุ

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุมิตรา เรืองทองเมือง
(นางสาวสุมิตรา เรืองทองเมือง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้อนุมัติรับรอง

ชิงชัย บัวทอง
(นายชิงชัย บัวทอง)
สาธารณสุขอำเภอปะลัยพระยา
วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

สุมิตรา เรืองทองเมือง
(นางสาวสุมิตรา เรืองทองเมือง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๗