

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลกรงปินัง

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไได้
- 2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไโดยตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2544 (ครั้ง)									
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)						
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน										
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	3	0	5	0	0
1	0									
3	0									
5	0									
(2) ทอดกฐิน	0	0	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	3	0	5	0	0
1	0									
3	0									
5	0									
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	3	0	5	0	0
1	0									
3	0									
5	0									
- กอล์ฟ	0	0	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">5</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">0</td> </tr> </table>	1	0	3	0	5	0	0
1	0									
3	0									
5	0									

- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<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"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>													
	<input type="text" value="0"/>															

- จำนวนยืมหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- จำนวนยืมสลากรักษา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												


2) การเรียกรายเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- เดิน - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- วิ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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"/>													

- เจ้าหน้าที่สื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
	<input type="text" value="0"/>												
- เจ้าหน้าที่พิมพ์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
	<input type="text" value="0"/>												
- เจ้าหน้าที่กระเป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
	<input type="text" value="0"/>												
- เจ้าหน้าที่แก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
	<input type="text" value="0"/>												
- เจ้าหน้าที่สลากรักษา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
	<input type="text" value="0"/>												
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
	<input type="text" value="0"/>												
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ													
<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
รวม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td colspan="2"><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	5	<input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="0"/>
1	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
3	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>											
5	<input type="text" value="0"/>												
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	<input type="text" value="นางสาวดัสณีม หะมะขอ"/> <input type="text" value="0931533197"/>		ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นางสาวนุริยะห์ สือม"/>										

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล
 นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลกรงปินัง

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จ่าหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ 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"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จ่าหน่ายกระเป๋า	<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"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับบริจาคทรัพย์เพื่อ	<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"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<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"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล 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) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<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"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<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"/>
- ไถชีวิตโค-กระบือ	<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="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

-เจ้าหน้าที่แก้วน้ำ	<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"/>
- เจ้าหน้าที่สลากรักษา	<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"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<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"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<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"/>	<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"/>	<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 :	<input type="text" value="นางสาวดัสณีม หะมะขอ"/>		ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text" value="นางสาวนุริยะห์ สีสุม"/>
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	<input type="text" value="0931533197"/>			

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลกรงปินัง


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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	0
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางสาวดัสณีม หมะซอ เบอร์โทรติดต่อ : 0931533197	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวนุริยะห์ สීම

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ


หน่วยงาน โรงพยาบาลกรงปินัง

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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"/>
1.3 ประชาชน	<input type="text" value="0"/>
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (http://www.stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="เลือกไฟล์"/> <input type="button" value="ไม่ได้เลือกไฟล์ใด"/>
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 ให้อัดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 ส่งมอบให้แก่ผู้ป่วย	<input type="text" value="0"/>
4.5 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นางสาวตัสนิม หะมะซอ เบอร์โทรติดต่อ : 0931533197	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นางสาวนุริยะห์ สีสุม"/>

 อัปเดตข้อมูล

 ยืนยันการส่งข้อมูล