

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู

ที่ นภ๐๓๓๒/๖๓๖

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานการบันทึกข้อมูลรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน
กรณีการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ด้วยกลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูล
การรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรและการให้
หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในระบบ MSRS เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงขอรายงานผลการปฏิบัติงานฯ รายละเอียด
ตามสิ่งที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

นายจิรายุ-ทินจง

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (อำนาจหน้าที่)

อนุมัติ

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)

สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน
กรณีการเรียกรับหรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

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

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงาน พ.ศ. 2566 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตาม ข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	ร
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- จำนวนหมวก	<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"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนสลากกาขาด	<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"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <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"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบต่อ	<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"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <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"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนตัว สำหรับผู้ป่วย	<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"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <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"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

2) การเรียกรับเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- มวย	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0

- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเสื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายเข้มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายกระเป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- จำหน่ายสลากรากชาติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0

- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ					
	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
รวม	0	0	1 0 3 0 5 0	2 0 4 0	0
ผู้บันทึก : นายจิรายุ ทินจง เบอร์โทรติดต่อ : 0933265749			ผู้ตรวจสอบ : นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง		

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือ
 หน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ
 กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงิน
 หรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ประเภทการเรียไ้	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	ร
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0

- จ่าหนายกระเป่า	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จ่าหนายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0

- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- จำนวนยาสีฟัน	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	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 :	นายจรรย์ ทินจง		ผู้ตรวจสอบ :	นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง
เบอร์โทรศัพท์ :	0933265749			

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

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 _____	0
รวม	0

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ _____	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายจิรายุ ทินจง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0933265749	ผู้ตรวจสอบ : นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

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

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	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)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (http://www.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"/>	<input type="text" value="0"/>
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 สงคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : นายจิรายุ ทินจง เบอร์โทรติดต่อ : 0933265749	ผู้ตรวจสอบ : นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

รับที่..... ๒๓๔

เวลารับ..... ๑๕.๕๓

วันที่..... ๑๖ / ๒ / ๒๕๖๗

ที่ นก ๐๐๓๓.๐๑๓/

พ.๐๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
ถนนพระวอพระตา อำเภอเมือง
จังหวัดหนองบัวลำภู ๓๙๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอให้รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน) ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวลำภู/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง/
สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๑๗ /ว ๑๓๓๗
ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน) ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู ขอให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีเรียไรและกรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (รอบ ๖ เดือน) ผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ สามารถเข้ารายงานผ่านระบบได้ที่ลิงก์ย่อ <https://moph.cc/qmE1xjNyT> หรือรหัสคิวอาร์ (QR Code) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประวิตร ศรีบุญรัตน์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู

E - OFFICE

กลุ่มกฎหมาย

โทร. ๐๘ ๐๐๐๗ ๑๖๔๗

โทรสาร. ๐ ๔๒๓๑ ๒๙๙๒



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง อ. ศรีบุญเรือง จ. หนองบัวลำภู

ที่ นภ๐๓๓๒/๑๕๐

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน
กรณีการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง ได้ได้ดำเนินการบันทึกข้อมูลรายงานการบันทึก
ข้อมูลการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือ
ประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ในระบบ MSRS เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จึงขออนุมัติและอนุญาตนำข้อมูลดังกล่าวขึ้นเผยแพร่บน
เว็บไซต์(เวบเพจ) ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรืองต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นายจिरายู-ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

อนุมัติ

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

ชื่อหน่วยงาน: สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู

วัน/เดือน/ปี :วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๗

หัวข้อ: หน่วยงานมีการรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไธและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไธและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

นายจิรายุ ทินจง
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง (ด้านบริหาร)

วันที่.....๒๕...เดือน..มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายกิตติพงษ์ พรหมพลเมือง)
สาธารณสุขอำเภอศรีบุญเรือง

วันที่.....๒๕...เดือน..มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นางสาวณัฐริดา ไทยอ่อน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....๒๕...เดือน..มีนาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๗