

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

## หน่วยงาน โรงพยาบาลสบปราบ

\*หมายเหตุ ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีใ้เรียไได้
- 2 = เป็นการเรียไที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นใ้หน่วยงานของรัฐดำเนินการใ้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการใ้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ใ้รับอนุมัติหรือใ้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบใ้แล้ว

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)															
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ใ้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวมจำนวน (ครั้ง)												
<b>1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>																
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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) ทอดกฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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 - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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"/>												
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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"/>												
- ไ้ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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"/>												
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td></td> </tr> </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"/>												

- จำนวนเข็มกลัด	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนกระเป๋า	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนแก้วน้ำ	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนหมวก	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนสลากกาชาด	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
<b>2) การเริ่มโครงการเพื่อสาธารณประโยชน์</b>																
(1) ทอดผ้าป่า	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
(2) ทอดกรฐิน	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- กอล์ฟ	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											

- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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 - วิ่ง	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- รุ่งมารารอน	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- ใต้ชีวิตโค-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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนยเสื้อ	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนยเข็มกลัด	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนยกระเป๋า	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนยแก้วน้ำ	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนยหมวก	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- จำนวนยสลากกาชาด	<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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											
- 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>2</td><td><input type="text" value="0"/></td> <td>3</td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="0"/></td><td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td>5</td> <td><input type="text" value="0"/></td><td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </table>	1	<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"/>	<input type="text" value="0"/>
1	<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"/>											

- 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 0 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <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"/>	1 <input type="text" value="0"/> 2 <input type="text" value="0"/> 3 0 <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 0 <input type="text" value="0"/> 4 <input type="text" value="0"/> 5 <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ต่อ :	นางอัจฉราพรพรณ ทินวงศ์ 0871756006		ผู้ตรวจสอบ :	นายไพศาล พันทีลีบ

📄 อัปเดตข้อมูล

📄 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือ  
 หน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน โรงพยาบาลสบปราบ

ประเภทการเริ่มรื้อ	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้า หน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ 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"/>
- นวย	<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"/>
- ไลฟ์วีดิโอ-กระป๋อง	<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"/>
- จำหน่ายหมวก	<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"/>
- 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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<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"/>
- ทานุปางศาสนา	<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"/>
<b>2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกลืน	<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"/>
- ไถ่ชีวิตโค-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"/>
- จำหน่ายกระเป๋	<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"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายสลากกาชาด	<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) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	<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"/>
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				

	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นางอัจฉราพรรณ ทินวัง 0871756006		ผู้ตรวจสอบ :	นายไพศาล พินทิสืบ

📄 อัปเดตข้อมูล

📤 ยืนยันการส่งข้อมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสมปราบ

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"/>
<b>รวม</b>	<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 หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยสุจริตของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 ( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf</a> ) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 ( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf</a> )	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<input type="text" value="0"/>
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	<input type="text" value="0"/>
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางอัจฉราพรพร ทินวัง"/> เบอร์โทรศัพท์ : <input type="text" value="0871756006"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายไพศาล พิณฑิสม"/>



กรุดนารอกจ่านวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลสขปราบ

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
<b>รวม</b>	<b>0</b>

กรุดนารอบรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 ทพวงงาน	0
2.2 รายบุคคล	0
3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 สงคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 สงมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : นางอัจฉราพรรณ ทินวัง เบอร์โทรติดต่อ : 0871756006	ผู้ตรวจสอบ : นายไพศาล พินทิสืบ

๒ อัปเดตข้อมูล

➤ ยืนยันการส่งข้อมูล