

รายงานการเรียไ้และการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ที่ได้จากระบบ MSRS

โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว ประจำปี ๒๕๖๕

MOPH Solicit Report System : MSRS									
รพ.เก่าเลี้ยว									
รายงานข้อมูลแบบรายงาน									
หน้าหลัก > รายงานข้อมูลแบบรายงาน									
#	ปีงบประมาณ	รอบที่	เขต	หน่วยงาน	เรียไร (1.1)	เรียไร (1.2)	ของขวัญ (2.1)	ของขวัญ (2.2)	การดำเนินการ
1	2564	1	3	รพ.เก่าเลี้ยว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว
2	2565	1	3	โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว	✔ บันทึกข้อมูลแล้ว

1.1 กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียนรู้

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียนรู้
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว

ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียนรู้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนนิทรรศการเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - ร้อง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมรารอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- ดอนสิร์ด	0	0	-- เลือก --	0
- โดฮิวิโด-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำนวนเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ช้อนแถมอาคาร	0	0	-- เลือก --	0
- ชื่อตึกพิเศษ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
๒) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	-- เลือก --	0
(2) ทอดกฐิน	0	0	-- เลือก --	0
(3) จำนวนนิทรรศการเพื่อการกุศล	0	0	-- เลือก --	0
- กอล์ฟ	0	0	-- เลือก --	0
- มวย	0	0	-- เลือก --	0
- เดิน - ร้อง	0	0	-- เลือก --	0
- รังมรารอน	0	0	-- เลือก --	0
- ฟุตบอล	0	0	-- เลือก --	0
- ดอนสิร์ด	0	0	-- เลือก --	0
- โดฮิวิโด-กระบือ	0	0	-- เลือก --	0
- จำนวนเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	0	0	-- เลือก --	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	-- เลือก --	0
- ฟื้นฟูบูรณะศาสนา	0	0	-- เลือก --	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
๓) กรณีอื่นๆ				
(1)	0	0	-- เลือก --	0
(2)	0	0	-- เลือก --	0
(3)	0	0	-- เลือก --	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : นางสาวมาลีสา เขียวสด เบอร์โทรศัพท์ : 087-5068750	ผู้ตรวจสอบ :			

1.2 กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้อง

หน้าหลัก - นโยบายองค์กร

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรณียกข้อยกเว้นกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช่
หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว

ประเภทการใช้จ่าย	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น ๆ	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ					
(1) ทดสอบซ้ำ	0	0	0	0	0
(2) ทดสอบอื่น	0	0	0	0	0
(3) จำนวนข้อบกพร่องหรือการ ทดสอบ	0	0	0	0	0
- กลุ่มที่ 1	0	0	0	0	0
- มวล	0	0	0	0	0
- เติบ - ร้อย	0	0	0	0	0
- ร้อยละของ	0	0	0	0	0
- ทุติยภูมิ	0	0	0	0	0
- คำนวณ	0	0	0	0	0
- โดเมนโด-กรณี	0	0	0	0	0
- จำนวนข้อบกพร่อง กรณี ของที่ปรึกษา ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญหรือช่วยเหลือศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคม ฯ					
(1) ทดสอบซ้ำ	0	0	0	0	0
(2) ทดสอบอื่น	0	0	0	0	0
(3) จำนวนข้อบกพร่องหรือการ ทดสอบ	0	0	0	0	0
- กลุ่มที่ 1	0	0	0	0	0
- มวล	0	0	0	0	0
- เติบ - ร้อย	0	0	0	0	0
- ร้อยละของ	0	0	0	0	0
- ทุติยภูมิ	0	0	0	0	0
- คำนวณ	0	0	0	0	0
- โดเมนโด-กรณี	0	0	0	0	0
- จำนวนข้อบกพร่อง กรณี ของที่ปรึกษา ฯลฯ	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สิน	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำบุญหรือช่วยเหลือศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
3) กรณีอื่นๆ					
(1)	0	0	0	0	0
(2)	0	0	0	0	0
(3)	0	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : นางสาวมาลีลา เขียวสด เบอร์โทรศัพท์ : 0875068750					
ผู้ตรวจสอบ :					

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเก่าเลี้ยว

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางสาวมารีสา เขียวสด เบอร์โทรศัพท์ : 0875068750	ผู้ตรวจสอบ :

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลเจ้าเลี้ยว

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

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล <<	
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ขึ้นดี/ชอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
การดำเนินการ	
- ให้อัดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางสาวมารีสา เขียวสด เบอร์โทรศัพท์ : 0875068750	ผู้ตรวจสอบ :