

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียนรู้
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียนรู้โดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียนรู้ได้
- 2 = เป็นการเรียนรู้ที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียนรู้เพื่อร่วมกันทบทวนอยู่ในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียนรู้ตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียนรู้	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียนรู้ของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)	
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19			
1) การเรียนรู้เพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน						
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(2) ทอดกฐิน	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	1 0	2 0	3 0	4 0

- กลัฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- นาย	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- เติน - รุ่ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- เสิร์ดโค-กระบือ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- จำนวนกระเป๋า	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยสลาภกาชาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ชิ้น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0

2) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
(2) ทอดกลืน	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0
- เติ่น - ร้าง	0	0	1 0 2 0 0 5 0	3 0 4	0

- รุ่งมาราธอน	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ฟุตบอล	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- คอนเสิร์ต	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ไลฟ์วิดีโอ-กระป๋อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยเสื้อ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยเข็มกลัด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยกระเป๋	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยแก้วน้ำ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- จำนวนยหมวก	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- จำนวนบุคลากรทางจิต	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(4) รับผิดชอบทรัพยากรเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
รวม	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นายกอบโชค ชื่อดรง 0631916978	ผู้ตรวจสอบ :	นายกอบโชค ชื่อดรง	
---	---	---------------------	--------------------------	--

กรณีที่ทำหน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น
คำอธิบาย กรอกรหัสข้อมูลกรณีที่ทำหน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย
ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

ประเภทการรับเฝ้า	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เติบ - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0

- ไข้หวัดโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข้มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำบุญสร้างศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0

2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน สมาคมฯ

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- นาย	0	0	0	0
- เดิน - รุ่ง	0	0	0	0
- รุ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- วัสดุชีวิต เค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0

- จำนวนหมวก	0	0	0	0
- จำนวนยาสลากลากาชาด	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ 	0	0	0	0
(4) บริจาคทรัพย์สินเพื่อ	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 : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	นายกอบโชค ชี้อตรง 0631916978		ผู้ตรวจสอบ :	นายกอบโชค ชี้อตรง

กรณากกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

one_other_detail

ของขหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 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

กรณารายละเอียดของขที่ได้รับจากข้อ 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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายกอบโชค ชื่อดรง เบอร์โทรศัพท์ : 0631916978	ผู้ตรวจสอบ : นายกอบโชค ชื่อดรง

กรณีกกรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี

ของขหรือยหรือประโยชน์ใดที่ได้รับมูลค่าเกิน 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		0
รวม		0

กรณารายละเอียดของขที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ตำแหน่งการดังนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

2.2 รายละเอียด รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2563.pdf) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/files/S-2565.pdf)	0 แบบหลักฐาน กรณี รับในนามราย บุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip >> ตรวจสอบข้อมูล << (https://stopcorruption.moph.go.th/)
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 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นายกอบโชค ชื่อดรง เบอร์โทรศัพท์ : 0631916978	ผู้ตรวจสอบ : นายกอบโชค ชื่อดรง