

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	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
- จำหน่ายกระเป๋า	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) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0
- ริ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำนวนเสื้อ	0	0	0	0
- จำนวนเข็มกลัด	0	0	0	0
- จำนวนกระเป๋ากอล์ฟ	0	0	0	0

- จำนวนแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนสลากรากาชาด	<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 : นางสาวพร คุณเจริญ
เบอร์โทรติดต่อ : 0926628423

ผู้ตรวจสอบ : นางสาวพรพิมล แนนหนา



หน้าหลัก

หน้าหลัก | คู่มือการใช้งาน

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร

❗ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - เปิดดู

3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน	3.2 คู่มือประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน	3.3 คู่มือแบบแผนรายงานการดำเนินงาน	3.4 แบบรายงาน
	การชี้แจง คู่มือปฏิบัติงานภาคีรัฐ	แบบไฟล์ คู่มือประมวลจริยธรรม ๒๕ 056.๑9 KB	
	การขอเอกสารคู่มือระเบียบข้อปฏิบัติ ประกาศ ระเบียบข้อปฏิบัติของขง.ศฝ.และของทำเนียบเทศกิจจากกรมผู้พิทักษ์ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๕๘	แบบไฟล์ ระเบียบข้อปฏิบัติของขง.ศฝ.และของทำเนียบเทศกิจจากกรมผู้พิทักษ์ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๕๘ 229.29 KB	
	คู่มือชี้แจง นางสาวพร คุณหญิง	แบบไฟล์ ระเบียบข้อปฏิบัติของขง.ศฝ.และของทำเนียบเทศกิจจากกรมผู้พิทักษ์ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25๕๘ 002628423	
	คู่มือขอแบบ นางสาวทัศนัย มณฑาทิพย์		

ปิดหน้าต่าง



หน้าหลัก

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

✚ การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - เปิดดู

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 วัตถุประสงค์ในการดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.3 ตัวอย่างของบรรทัดฐานจริยธรรมของหน่วยงาน
- 3.4 บทบาทหน้าที่

การชี้แจง	ไม่พบข้อมูล
แบบไฟล์	no file
การเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบอื่น	ไม่พบข้อมูล
แบบไฟล์	no file

ดูเพิ่มเติม



หน้าหลัก

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่

🔧 การดำเนินการตามแนวทาง การส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - 16100

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 ข้อมูลหรือผลการดำเนินงานของหน่วยงาน
- 3.3 ขั้นตอนและแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน
- 3.4 ผลการดำเนินงาน

การสำรวจ	บันทึกข้อมูล
แบบไฟล์	no file
การเชื่อมโยงข้อมูล	บันทึกข้อมูล
แบบไฟล์	no file

ส่งกลับ



หน้าหลัก

ชื่อเจ้าหน้าที่

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง

🔗 การดำเนินการตามแนวทางการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน - เปิดดู

- 3.1 การดำเนินการของหน่วยงาน
- 3.2 คู่มือทางสคริปต์การสนับสนุนการร้องขอข้อมูล
- 3.3 ข้อเสนอแนะแนวทางทางกรปฏิบัติจากหน่วยงาน
- 3.4 แนวทางอื่น

การร้องขอ	ใบหนังสือขอ
มอบหมาย	oo file
การรับรอง	คู่มือส่งมอบ
มอบหมาย	oo file

เปิดดูไฟล์

<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕ สำหรับหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา</p>	
<p>แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา</p>	
ชื่อหน่วยงาน :	กลุ่มกฎหมาย
วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลเริ่มเผยแพร่ :	
วัน/เดือน/ปี/ ที่ข้อมูลสิ้นสุด :	๓๐-ก.ย.-๖๘
หัวข้อ :	
	รายงานสรุปผลกรณีเรียไร
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือไฟล์แนบ) :	
รายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน : กรณีการเรียไรและ	
กรณีการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๖ เดือน	
Link ที่เกี่ยวข้อง :	https://cco.moph.go.th/cc๐๒๔/
หมายเหตุ :	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล <i>พ.นพ. ทว</i> (.นางสาวพรพิมล..แน่นหนา.) ตำแหน่ง..นิติกรชำนาญการพิเศษ... วันที่.....เดือน..มีนาคม .พ.ศ...๒๕๖๘..</p>	<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ <i>[Signature]</i> (..... นายเมธี...เมฆวิชัย.....) ตำแหน่ง...นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ..... วันที่.....เดือน...มีนาคม...พ.ศ...๒๕๖๘ ...</p>
<p>ผู้อนุมัติรับรอง <i>[Signature]</i> (นายศรีศักดิ์ ตั้งจิตรธรรม) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา ตำแหน่ง..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....</p>	