



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี โทร. ๐ ๓๖๔๔ ๑๑๐๓


ที่ ลบ ๐๒๓๒/๒๒๖ วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามการรับสินบน บังบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน สาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

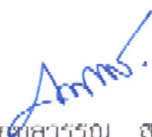
งานกฎหมาย กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรงขอรายงานผลการกำกับ ติดตามมาตรการการรับสินบน ระหว่างเดือนตุลาคม๒๕๖๓ ถึงเดือนมีนาคม ๒๕๖๔ พบว่า ไม่มีการรับสินบนในช่วงเวลาดังกล่าว และขออนุญาตนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


(นายนิรันดร ศรีศักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(/) ทราบ (/) อนุมัติ

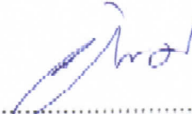

(นางสาวสมสรพรรณ สยามทอง)

สาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

แบบรายงานการรับสินบนหรือประโยชน์อื่นใด
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี

- ✓ ไตรมาสที่ ๑ (๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓)
- ✓ ไตรมาสที่ ๒ (๑ มกราคม - ๓๑ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๔)
- ไตรมาสที่ ๓ (๑ เมษายน - ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๔)
- ไตรมาสที่ ๔ (๑ กรกฎาคม - ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๔)

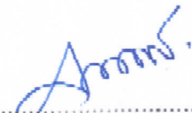
ว.ต.ป.	รายละเอียด	ผู้มอบ	มูลค่า (บาท)	โอกาส/ วาระ	รับในนาม	
					หน่วยงาน	บุคคล
-	ไม่มี	-		-	-	-

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน
(นายนิรันดร ศรีศักดิ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ความเห็นหัวหน้าหน่วยงาน

ตามที่ได้รับรายงานการรับสินบน ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ตามรายละเอียดข้างต้นนั้น
ขอให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- ✓ ทราบ
- อนุญาตให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล
- เห็นควรให้ส่งคืนผู้ให้
- ส่งมอบให้แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีเพื่อเป็นสมบัติต่อไป
- อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..........ผู้บังคับบัญชา
(นางสาวกมลวรรณ สนามทอง)
สาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง