

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลลับแล

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"/>

กรุณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

2. รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
2.2 รายบุคคล รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ 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 / zip  >> ตรวจสอบข้อมูล << ( <a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gift/upload/</a> )
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 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	<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="นางจรรรณ ชีเปรม"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0661568514"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด"/>

กรุณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลลับแล

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>	0

กรณารายละเอียดของของขวัญที่ได้รับจากข้อ 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 <input type="text"/>	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้	0

4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
ผู้บันทึก : <input type="text" value="นางจรรรณ ชีเปรม"/> เบอร์โทรติดต่อ : <input type="text" value="0661568514"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด"/>

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงาน  
ของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับ  
บุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือ  
ทรัพย์สินที่ใช้

### หน่วยงาน โรงพยาบาลลิบแล

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่ รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	รวม (
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ 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
- 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	0	0	0	0
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทานบำรุงศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0

## 2) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ

(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
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0

- จำนวนกระเป๋	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="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"/>
- จำนวนสลากกาชาด	<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"/>

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 : นางจรรรณ ชีเปรม  
เบอร์โทรศัพท์ : 0661568514

ผู้ตรวจสอบ : นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

**หน่วยงาน โรงพยาบาลลับแล**

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ใดที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับการเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงาน: พ.ศ. 2566 (ครั้ง)				
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19		รวมจ (ค
<b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 <input type="text" value="0"/>	2 <input type="text" value="0"/>	0
			3 <input type="text" value="0"/>	4 <input type="text" value="0"/>	
			5 <input type="text" value="0"/>		
(2) ทอดกฐิน	0	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	0	0	1 <input type="text" value="0"/>	2 <input type="text" value="0"/>	0
			3 <input type="text" value="0"/>	4 <input type="text" value="0"/>	
			5 <input type="text" value="0"/>		
- กอล์ฟ	0	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	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- เดิน - วิ่ง	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- วิ่งมาราธอน	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- ฟุตบอล	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- คอนเสิร์ต	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														

- จ่าหน่ายหมวก	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- จ่าหน่ายสลากรากาชาด	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- ก่อสร้างอาคาร	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- ซ่อมแซมอาคาร	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- สนับสนุนค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ป่วย	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายส่วนตัวสำหรับผู้ป่วย	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td></td> <td>0</td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5		0	0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5		0													

2) การเรียกรายเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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 - วิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"/>													
- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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"/>													
- ไล่ขีวิดโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>2</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> </tbody> </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	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายหมวก	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- จำหน่ายสลากรากาชาด	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ สาธารณประโยชน์	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	0														
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>0</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>0</td> <td></td> </tr> </table>	1	0	2	0	3	0	4	0		5	0		0
1	0	2	0													
3	0	4	0													
	5	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> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</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"/>	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"/>													
- 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> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</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"/>	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"/>													
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>																
<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> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</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"/>	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"/>													
<b>รวม</b>	<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> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="text" value="0"/></td> <td>4</td> <td><input type="text" value="0"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5</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"/>	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"/>													
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	<input type="text" value="นางจรรรณ ชีเปรม"/> <input type="text" value="0661568514"/>		ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นายกิตติพงษ์ อุบลสะอาด"/>													