



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลทรายมูล กลุ่มงานบริหารทั่วไป โทร ๐ ๔๕๓๘ ๗๐๔๖

ที่ ยส ๐๐๓๒.๓๐๑/๓๔๘

วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ตามที่ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข แจ้งให้หน่วยงานรายงานผลการส่งเสริมการปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน กรณีการเรียไรรและกรณีให้หรือรับของขวัญหรือ (MSRS) นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลทรายมูล ได้ดำเนินการรายงานผลการเรียไรรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดผ่านระบบ MOPH Solicit Report System (MSRS) เรียบร้อยแล้ว และขออนุมัติรายงานดังกล่าวเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลทรายมูล เพื่อให้สาธารณชนได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสวานุชชรา ศรีหานาง)

นักวิชาการพัสดุ

ภกน

(นางสาวภกนรี บุญช่วยเหลือ)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ทราบ/อนุญาต

(นายปกาสิต โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

กรณีที่หน่วยงานดำเนินการเรียไ
 ค่าอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีการเรียไโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทรายมูล

ประเภทการเรียไ	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไของหน่วยงาน พ.ศ. 2544 (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19	รวม (
1) การเรียไเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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"/>
(4) รับประทานอาหารเพื่อ	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	เป็นการเรียไรตามข้อ 18 (▼)	<input type="text" value="1"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="1"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- ซื่อครุภัณฑ์ - อุปกรณ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือ▼	<input type="text" value="1"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>

๒) การเรียไรเพื่อสาธารณประโยชน์

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อการกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก -- ▼	<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"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อสาธารณประโยชน์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ทำนุบำรุงศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<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"/>

๓) กรดอื่น ๆ

(1) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(3) <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ :	<input type="text" value="น.ส.นุชชรา ศรีหามาจ"/> <input type="text" value="0972736163"/>		ผู้ตรวจสอบ :	<input type="text" value="นางสาวเกานรี บุญช่วยเหลือ"/>

☑ อัปเดตข้อมูล

➡ ยืนยันการส่งข้อมูล

วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๓

- มีเอกสาร
สำเนา ของ ข้อมูล ที่รับมา 2 ๒๕๖๓ ผู้รับผิดชอบ

(นางสาวนุชชรา ศรีหามาจ)
นักวิชาการพัสดุ

(นายปกาสิทธิ์ โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น

คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดยระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

หน่วยงาน โรงพยาบาลทรายมูล

ประเภทการเรียไร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)			
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน	อื่น
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
- เดิน - วิ่ง	0	0	0	0
- วิ่งมาราธอน	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0
- ไถ่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	0	0	0	0
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0

(4) รับผิดชอบต่อภัยพิบัติ	<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"/>
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <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="1"/>

๒) การให้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคม ฯ

(1) ทอดผ้าป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(2) ทอดกรฐิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เดิน - ริ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ริ่งมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ เข็มกลัด กระเป๋า ของที่ระลึก ฯลฯ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ) <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"/>

(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา	0	0	0	0
- ช่วยเหลือกลุ่มผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	1
- อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	0	0	0	0
รวม	0	0	0	1

๓) กรณีอื่นๆ

(1) <input type="text"/>	0	0	0	0
(2) <input type="text"/>	0	0	0	0
(3) <input type="text"/>	0	0	0	0
รวม	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ :	น.ส.นุชชรา ศรีห่านาจ 0972736163		ผู้ตรวจสอบ :	นางสาวเกานรี บุญช่วยเหลือ

☒ อัปเดตข้อมูล

📌 ยืนยันการส่งข้อมูล

เขียน ผู้ให้บริการโรงพยาบาลราชบุรี
- ๖๖๖ ไร่ ๖๖๖ ไร่

นางสาว นุชชรา ศรีห่านาจ
เลขที่ ๖๖๖ ไร่ ๖๖๖ ไร่ ๖๖๖ ไร่ ๖๖๖ ไร่

mm
[Signature]

(นางสาว นุชชรา ศรีห่านาจ)

นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชบุรี

(นางสาว นุชชรา ศรีห่านาจ)
นักวิชาการพัสดุ

- ให้ยึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ []	0
ผู้บันทึก : น.ส.นุชชรา ศรีหานาจ เบอร์โทรติดต่อ : 0972736163	ผู้ตรวจสอบ : นางสาวเกานรี บุญช่วยเหลือ

☒ ยืนยันการส่งข้อมูล
☒ ยืนยันการส่งข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
- เพื่อโปรดทราบ

ขอรายงานผลการตรวจพบผู้ป่วย

40 ราย โดยทั้งหมด 40 ราย
วันที่ 2 ธันวาคม



(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)
นักวิชาการพิเศษ

กมว



(นายสมภาสต์ โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เจี๋ยชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทรายมูล

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

กรณารายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้

รับในนาม	
- หน่วยงาน	0
- รายบุคคล	0
	แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip
	<input type="button" value="เลือกไฟล์"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	0
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
การดำเนินการ	

กรณารอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทรายมูล

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าเกิน ๓,๐๐๐ 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 สั้น ๆ	<input type="text" value="0"/>
รวม	<input type="text" value="0"/>

กรณาระบุรายละเอียดของขวัญที่ได้รับจากข้อ ๑ ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
รับในนาม	
- หน่วยงาน	<input type="text" value="0"/>
- รายบุคคล	<input type="text" value="0"/> แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล **เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip <input type="button" value="เลือกไฟล์"/> ไม่ได้เลือกไฟล์ใด
โอกาสในการรับ	
- เทศกาลต่าง ๆ (เช่น ปีใหม่ สงกรานต์)	<input type="text" value="0"/>
- โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ/ยินดี/ขอบคุณ)	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>
การดำเนินการ	

- ให้อึดถือเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
- ส่งคืนแก่ผู้ให้	0
- ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
- อื่นๆ โปรดระบุ <input type="text"/>	0
รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน ๓,๐๐๐ บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๓	0
ผู้บันทึก : <input type="text" value="น.ส.นุชชรา ศรีหานาจ"/> เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : <input type="text" value="0972736163"/>	ผู้ตรวจสอบ : <input type="text" value="นางสาวเกานรี บุญช่วยเหลือ"/>

๒) อัปเดตข้อมูล
➤ ยืนยันการส่งข้อมูล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล
- เพื่อโปรดทราบ

ขอแจ้งการปฏิบัติงานรับทราบตามแบบ ๓๐๐๐
ในกรณีที่มอบหมายให้ปฏิบัติงานในส่วนนี้

วันที่ 21/๑/๒๕๖๔

(นางสาวนุชชรา ศรีหานาจ)
นักวิชาการพัสดุ

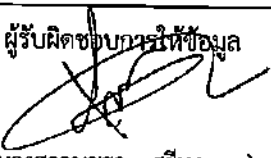



รพม

(นายปกาสิทธิ์ โอวาทกานนท์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของกลุ่มงานในสังกัดโรงพยาบาลทรายมูล
ตามประกาศโรงพยาบาลทรายมูล
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๕

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของกลุ่มงานในโรงพยาบาลทรายมูล		
<p>ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลทรายมูล จังหวัดยโสธร วัน/เดือน/ปี : ๒ กันยายน ๒๕๖๕ หัวข้อ : ขออนุมัติเผยแพร่ MOM๒๐ ไตรมาส ๔ รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการเรียไรและการให้หรือรับของขวัญหรือประโยชน์อื่นใด และเอกสารที่เกี่ยวข้อง</p> <p>Link ภายนอก:ไม่มี.....</p> <p>หมายเหตุ:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นางสาวนุชรา ศรีหานาจ) ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง (ฝ่าย/กลุ่มงาน)  (นางสาวเกานรี บุญช่วยเหลือ) ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง  (นายปกาสิต โอวาทกานนท์) ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ รพ.ทรายมูล วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบในการนำข้อมูลขึ้นเพื่อเผยแพร่  ลงชื่อ..... (นายกฤติรัช ทองอบ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ และสารสนเทศทางการแพทย์ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕</p>		