



กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์  
Department of Medical Sciences

แบบสรุปรายงานการรับ หรือให้ของขวัญหรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด  
และตรวจสอบเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง

- รอบ 6 เดือนแรก ( ...ตุลาคม ..2568... - ..... มีนาคม .2569...)  
 รอบ 6 เดือนหลัง ( .....เมษายน..... - ..... กันยายน.....)

หน่วยงาน.....ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 11 สุราษฎร์ธานี..... ขอรายงาน ดังนี้

1. กรณีการรับ หรือให้ของขวัญหรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด (ให้ระบุจำนวน)

1.1 กรณีให้ ของขวัญ หรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด

รายละเอียดของขวัญ หรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด	มูลค่าโดยประมาณ (บาท)	ผู้รับของขวัญหรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด			ให้ในนาม		เหตุผลในการให้	
		ภาครัฐ (ครั้ง)	เอกชน (ครั้ง)	ประชาชน (ครั้ง)	บุคคล (ครั้ง)	หน่วยงาน (ครั้ง)	จากการ ปฏิบัติหน้าที่ (ครั้ง)	ตามปกติ ประเพณีนิยม (ครั้ง)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								

1.2 กรณีรับ ของขวัญ หรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด

รายละเอียดของขวัญ หรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใด	มูลค่า โดยประมาณ (บาท)	ได้รับจาก			สถานะการรับ			เหตุผลในการรับ	
		ภาครัฐ (ครั้ง)	เอกชน (ครั้ง)	ประชาชน (ครั้ง)	ตัวเอง (ครั้ง)	บุคคลใน ครอบครัว (ครั้ง)	หน่วยงาน (ครั้ง)	จากการ ปฏิบัติ หน้าที่ (ครั้ง)	ตามปกติ ประเพณีนิยม (ครั้ง)
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									

2. กรณีตรวจสอบเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง (ให้ใส่เป็นตัวเลข)

2.1 ในฐานะที่เป็นเจ้าหน้าที่พัสดุ

การตรวจสอบความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้เสนองาน / ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221.....ครั้ง
<input type="checkbox"/> กรณี พบว่ามีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....-..... ครั้ง
<input checked="" type="checkbox"/> กรณี พบว่าไม่มีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221..... ครั้ง
การตรวจสอบ การมีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้เสนองาน เสนองาน / ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221.....ครั้ง
<input type="checkbox"/> กรณี พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....-..... ครั้ง
<input checked="" type="checkbox"/> กรณี พบว่าไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221..... ครั้ง

2.2 ในฐานะที่เป็นกรรมการ (ตรวจรับพัสดุ , จัดหาพัสดุ , กำหนดสเปค , กำหนดราคากลาง )

การตรวจสอบความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้เสนองาน / ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221.....ครั้ง
<input type="checkbox"/> กรณี พบว่ามีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....-..... ครั้ง
<input checked="" type="checkbox"/> กรณี พบว่าไม่มีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221..... ครั้ง
การตรวจสอบ การมีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้เสนองาน เสนองาน / ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....221.....ครั้ง
<input type="checkbox"/> กรณี พบว่ามีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน .....-..... ครั้ง
<input checked="" type="checkbox"/> กรณี พบว่าไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้เสนองาน/ ผู้ขาย / ผู้รับจ้าง	จำนวน ..... 221..... ครั้ง

ลงชื่อ.....*จร.*.....ผู้รายงาน

(.....นางสาวชนภวรรณ เจริญจิตร.....)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัสดุ.....

วันที่ .....3 เมษายน 2569.....

เบอร์โทร ..... 077355301-6 ต่อ 109.....

หมายเหตุ :

1. กรณีการรับ หรือให้ของข่วัญหรือทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดให้ระบุเป็นตัวเลขในการตรวจสอบ
- 2) การตรวจสอบเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง ถ้าตรวจสอบแล้วพบว่าไม่มี ให้ระบุเป็นจำนวนครั้งในการตรวจสอบ เช่น มีการตรวจสอบ 10 ครั้ง พบว่า ไม่มี 10 ครั้ง เป็นต้น