

รายงานการเรียไร



1.1

กรณีหน่วยงานดำเนินการเรียไร
แล้วสิ้นวาม กรอกข้อมูลกรณีการเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลทุ่งยางแดง

ประเภทการเรียไร	การดำเนินการ (ครั้ง)			
	ขออนุญาตจาก กคร.	ไม่ใ้ขออนุญาตจาก กคร.	ได้รับยกเว้นตามกฎหมาย	รวมจำนวน (ครั้ง)
1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน				
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	- เลือก -	0
(2) ทอดกรฐิน	0	0	- เลือก -	0
(3) จำนวนบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	- เลือก -	0
- กบสฬ	0	0	- เลือก -	0
- มวท	0	0	- เลือก -	0
- เสน - รง	0	0	- เลือก -	0
- วิจารณ์รชอน	0	0	- เลือก -	0
- พุดมดล	0	0	- เลือก -	0
- ควบสฬ	0	0	- เลือก -	0

- โทรศัพท์-กระดิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหนังสือ 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" 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) งบประมาณทรัพย์สิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ซื้อมachinery - อุปกรณ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- อื่นๆ (ระบุ)	<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"/>
๒) การเงินในเพื่อสาธารณประโยชน์				
(1) ทดลงน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
(2) ทดลงอื่น	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>

(3) จำนวนอุบัติเหตุการชนเพื่อการศึกษา	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้าง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- เติมน้ำมัน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- วัสดุการซ่อม	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- พลุระเบิด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- คอมพิวเตอร์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- โทรศัพท์-กระดิ่ง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- จำนวนหนังสือ 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" 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) งบประมาณทรัพย์สิน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	-- เลือก --	<input type="text" value="0"/>

- ชื่อครู/วิทยากร - ผู้ปกครอง/ทางการ แม่และ	0	0	- เลือก -	0
- ชื่อนัก (รวม) <input type="text"/>	0	0	- เลือก -	0
รวม	0	0	0	0
ค) การดำเนินงาน				
(1) <input type="text"/>	0	0	- เลือก -	0
(2) <input type="text"/>	0	0	- เลือก -	0
(3) <input type="text"/>	0	0	- เลือก -	0
รวม	0	0	0	0
ผู้ดำเนินงาน : เบอร์โทรศัพท์ : 0862972396	ผู้ตรวจประเมิน : <input type="text"/>		หมายเหตุ : <input type="text"/>	