



แบบฟอร์มที่ ๒

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

☒ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)

☐ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔)

ชื่อชมรม.....ชมรมจริยธรรม คปสอ.คลองใหญ่.....หน่วยงาน.....โรงพยาบาลคลองใหญ่.....

สถานที่ตั้ง.....เลขที่ ๑ หมู่ ๙ ตำบลคลองใหญ่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด.....

ชื่อผู้ประสานงาน.....นางสาวสมรภัช วิจิตรสมบัติ.....โทรศัพท์ ๐๓๙ - ๕๑๓ ๕๖๑-๒

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรมในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ราชการบริหารส่วนภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

| กิจกรรม                                                                                                 | การดำเนินงาน  |                   | จำนวน | ผลการดำเนินงาน | หมายเหตุ                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|-------|----------------|-----------------------------------|
|                                                                                                         | ดำเนินการแล้ว | ยังมิได้ดำเนินการ |       |                |                                   |
| ๑. กิจกรรม กิจกรรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ให้ใส่ใจคุณธรรม จริยธรรม                                       |               | /                 |       |                | เนื่องจาก<br>สถานการณ์<br>Covid19 |
| ๒. กิจกรรม กิจกรรมอบรมคุณธรรม จริยธรรมความโปร่งใสและป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและป้องกันปราบปรามการทุจริต |               | /                 |       |                |                                   |
| ๓. กิจกรรม.....                                                                                         |               |                   |       |                |                                   |



ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ตำแหน่ง.....

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่

ผู้บริหารสสจ.คลองใหญ่

หมายเหตุ ส่งข้อมูลรายงานการดำเนินงานชมรมจริยธรรม ผ่านทางไปรษณีย์ อีเล็กทรอนิกส์  
moph.moral@gmail.com ของศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข ตามกำหนดเวลา ดังนี้

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔