



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	/		๒๐	ดำเนินการร่วมกับการจัดอบรมการป้องกันการติดเชื้อ	
๒. กิจกรรม กิจกรรมอบรมคุณธรรม จริยธรรมความโปร่งใสและป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและป้องกันปราบปรามการทุจริต	/		๔๔	ดำเนินการร่วมกับการจัดอบรมการป้องกันการติดเชื้อ	

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นายประพนธ์ พันธุ์ประเสริฐ)

ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคลองใหญ่.....

ผู้อำนวยการสสค.ลงหน่วยงาน

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

(๑) รอบ ๖ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔

(๒) รอบ ๑๒ เดือน จัดส่งข้อมูลภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔