แบบฟอร์มการรายงานประจำเดือน

แบบฟอร์มรายงานการปฏิบัติตามประกาศเจตนารมณ์นโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ (วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)
องค์การบริหารส่วนตำบลอาโพน อำเภอบัวเชด จังหวัดสุรินทร์

ว/ด/ป	รายละเอียดสิ่งที่ได้รับ	จำนวน	นามผู้ให้	ประสงค์มอบให้		จุดประสงค์ในการมอบให้
				ส่วนรวม	บุคคล (ระบุชื่อ)	
-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : ไม่พบบุคลากรในสังกัดดำเนินการฝ่าฝืน/ไม่เป็นไปตามแนวทางฯ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายชานน จันลา)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด