

แบบสรุปรายงานตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ชื่อหน่วยงาน/ส่วนราชการ.....ศูนย์จิตตปัญญาศึกษา.....สังกัด.....สำนักงานอธิการบดี.....  
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.....๒๕๖๖.....(เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - เดือนกันยายน ๒๕๖๖).....

รายงานผลการขับเคลื่อนตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่ ของหน่วยงาน ข้าราชการ  
 และเจ้าหน้าที่ในสังกัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. การประกาศเจตนารมณ์ตามนโยบาย No Gift Policy ขององค์กรหรือหน่วยงาน

ลำดับที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ประกาศ	ข้อมูลประกอบ
๑	ศูนย์จิตตปัญญาศึกษา	๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	โปสเตอร์ อังอิง ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องนโยบาย การไม่รับของขวัญและของกำนัลจาก การปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒. การปลูกจิตสำนึก หรือสร้างวัฒนธรรมองค์กร

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ ดำเนินการ	รูปแบบการ ดำเนินการ	ข้อมูลประกอบ
๑	ศูนย์จิตตปัญญาศึกษา	๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	๑. ประกาศนโยบาย และแนวปฏิบัติ	โปสเตอร์ อังอิง ประกาศ มหาวิทยาลัยมหิดล เรื่องนโยบาย การไม่รับของขวัญและของกำนัล จากการปฏิบัติหน้าที่ (No Gift Policy) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
๒		๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	๒. ประชาสัมพันธ์ การประกาศนโยบาย ผ่านเว็บไซต์ ศูนย์ จิตตปัญญาศึกษา	<a href="https://www.ce.mahidol.ac.th">https://www.ce.mahidol.ac.th</a>
๓		๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	๓. ประชาสัมพันธ์ การประกาศนโยบาย ผ่านบอร์ด ประชาสัมพันธ์	

ลำดับ ที่	ชื่อหน่วยงาน	วันที่ ดำเนินการ	รูปแบบการ ดำเนินการ	ข้อมูลประกอบ
๔		๒ มีนาคม ๒๕๖๖	๔. ประชุมบุคลากร ศูนย์จิตตปัญญา ศึกษาเพื่อรับมอบ นโยบายและประกาศ เจตนารมณ์	งานประชุมบุคลากรศูนย์จิตต ปัญญาศึกษา เดือนมีนาคม ๒๕๖๖

๓. รายงานการรับของขวัญและของกำนัลตามนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

ของขวัญและของกำนัลที่ได้รับ	จำนวน (ครั้ง)
<b>ผู้ให้ของขวัญ</b>	
๑) หน่วยงานภาครัฐ	๐
๒) หน่วยงานภาคเอกชน	๐
๓) ประชาชน	๐
๔) อื่น ๆ	๐
<b>รับในนาม</b>	
๑) หน่วยงาน	๐
๒) รายบุคคล	๐
<b>การดำเนินการเกี่ยวกับของขวัญที่ได้รับ</b>	
๑) ส่งคืนแก่ผู้ให้	๐
๒) ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	๐
๓) อื่น ๆ โปรดระบุ.....	๐

๔. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการของหน่วยงาน

.....

.....

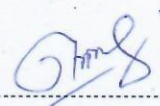
.....

.....

๕. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ของหน่วยงานต่อนโยบาย No Gift Policy จากการปฏิบัติหน้าที่

.....  
.....  
.....  
.....

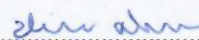
ลงชื่อ.....



(.....เดโช นิติกิตตน์ขจร.....)

ผู้รายงาน

ลงชื่อ.....



(รองศาสตราจารย์ ดร. นายแพทย์ ชัชวาลย์ ศิลปกิจ)

ผู้รับรองรายงาน

หมายเหตุ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กร หรือผู้รักษาราชการแทน หรือผู้ปฏิบัติราชการแทน เป็นผู้รับรองรายงานและ  
เผยแพร่ลงเว็บไซต์