

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการอบรมนาฏศิลป์ประยุกต์



กลุ่มรักสุขภาพ บ้านดู่ หมู่ ๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

☐ สถานภาพ
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการบัญชี
☐ กองสารนิเทศ
☒ ตรวจสอบภายใน

6/7/66

เทศบาลตำบลบ้านดู่
 กลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม.3 4960
 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
 วันที่ 55 ก.ค. 2566
 เวลา 11:00

วันที่ 28 มิถุนายน 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ 0043
 วันที่ 06 ก.ค. 2566
 เวลา 10:17 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ
 เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม.3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
 มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ นวัตศิลป์ประยุกต์ (ฟอมน้ำ) เพื่อสุขภาพ
 ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
 ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 กลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม.3 สรุปรายงานผลการ
 ดำเนินโครงการ นวัตศิลป์ประยุกต์ (ฟอมน้ำ)
 ให้กองทุน ประจำปี 2566 งบค-1000
 ทบมสิ่งที่ส่งมาด้วย
 เพื่อโปรดทราบ
 วันที่ 6/7/66

ขอแสดงความนับถือ
 มวลี เทพโพธิ์
 (นางมวลี เทพโพธิ์)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มรักสุขภาพ บ้านดู่ ม.3

เห็นชอบพร้อมไว้ 5050 นร
 ลงนามจากนายก อบจ.บด

เรียน ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
 (นายธนบดี น้าเจริญ)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 6 ก.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 - เพื่อโปรดทราบ
 - ควรดำเนินการตามเสนอ

ดำเนินการตามเสนอ
 (นายวาที ยอดบุตร)
 รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 7 ก.ค. 2566

ว่าที่ร้อยตรี
 (จำรอง อ่อนพุทธา)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 6 ก.ค. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม **ททศ. ๒๕๖๓ (ต่อเนื่อง)**
กองทุนหลักประกันสุขภาพ **เทศบาลตำบลบ้านไร่** รหัส กปท. **เพื่อสุขภาพ**
อำเภอ **เขื่อง** จังหวัด **เชียงราย**

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ททศ. ๒๕๖๓ (ต่อเนื่อง) เพื่อสุขภาพ

2. ผลการดำเนินงาน

**กลุ่มเป้าหมายมีคณาจารย์โรงเรียนททศ. ๒๕๖๓ (ต่อเนื่อง)
ทำคณาจารย์ได้ รับไม่ใช้ในชีวิตประจำวัน ร่วมกิจกรรมทั้ง
ในชุมชนและชุมชนอื่นๆ ก่อให้เกิดความสามัคคีในชุมชน**

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ **9,750.00** บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง **9,750.00** บาท คิดเป็นร้อยละ **100**
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน **-** บาท คิดเป็นร้อยละ **-**

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) **-**

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) **-**



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☒ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ☒ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- ☐ อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ นางสาว สักดา ไชยวงษ์หมายเลขโทรศัพท์ 086-9159247
2. ชื่อ นางสาว รัตนา ไชยวงษ์หมายเลขโทรศัพท์ 061-9366297
3. ชื่อ นางพิศมัย พลาคัยหมายเลขโทรศัพท์ 089-8354127

ลงชื่อ อานันท์ เทพโพธิ์หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาว สักดา ไชยวงษ์)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มรักสิ่งแวดล้อม 3
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มิถุนายน 2566



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... หลักสูตรประกาศนียบัตร (พ่อนรา) เพื่อส่งเสริม

วันที่..... มิถุนายน 2566

ณ..... อาคารหอประชุมโรงเรียนบ้านดง หมู่ 3

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 91.89
 เพศชาย จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 8.11
 รวม 37 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 8.11
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 18.92
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 72.97

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 13.51
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 32 คน คิดเป็นร้อยละ 86.49

๒. ความสามารถในการระดมการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 5.41
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 94.59

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 2.70
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 97.30

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 8.11
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 34 คน คิดเป็นร้อยละ 91.89

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.92
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	81.08

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	8.11
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.22
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	75.68

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.22
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	83.78

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์วัสดุอุปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	10.81
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.51
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	75.68

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2.40
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.41
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	91.89

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.92
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	81.08

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 3	คน	คิดเป็นร้อยละ 8.11
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 2	คน	คิดเป็นร้อยละ 5.41
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 24	คน	คิดเป็นร้อยละ 64.86
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 8	คน	คิดเป็นร้อยละ 21.62
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 9	คน	คิดเป็นร้อยละ 24.32
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 22	คน	คิดเป็นร้อยละ 59.46
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 6	คน	คิดเป็นร้อยละ 16.22

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 1	คน	คิดเป็นร้อยละ 2.70
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 31	คน	คิดเป็นร้อยละ 83.78
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 5	คน	คิดเป็นร้อยละ 13.52

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 4	คน	คิดเป็นร้อยละ 10.81
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 16	คน	คิดเป็นร้อยละ 43.24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 17	คน	คิดเป็นร้อยละ 45.95

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน -	คน	คิดเป็นร้อยละ -
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 10	คน	คิดเป็นร้อยละ 27.03
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 19	คน	คิดเป็นร้อยละ 51.35
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 8	คน	คิดเป็นร้อยละ 21.62

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 75.68
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 25.32

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 13.52
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 86.48

☐ สำนักปลัด	.....
☐ ก.ล.จ.	.....
☐ กองช่าง	.....
☐ กองการฝึก	.....
☐ กองสาธารณสุข	.....
☐ ตรวจสอบภายใน	.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	182
วันที่	14 ธ.ค. 2565
เวลา	9.45 น.

เทศบาลตำบลบ้านดู่	
เลขที่	905
วันที่	14 ธ.ค. 2565
เวลา	9.31
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100	

วันที่ 14 ธันวาคม 2565

14

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ หลักสูตรแม่ข่าย (พี่น้อง) เพื่อสุขภาพ

จำนวน 1 ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ (สปสช.) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่นๆ ในพื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น กลุ่มรักสุขภาพแม่ข่าย หมู่ 3 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ หลักสูตรแม่ข่าย (พี่น้อง) เพื่อสุขภาพ เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
กลุ่มรักสุขภาพแม่ข่าย หมู่ 3 ส่งโครงการ
หลักสูตรแม่ข่าย (พี่น้อง) เพื่อสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ 2566 ลงมา 10 ธันวาคม
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดพิจารณา
กิจกรรม 14/12/65

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว เทพวิพุธ
(นางสาว เทพวิพุธ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มรักสุขภาพแม่ข่าย หมู่ 3

นางสาว เทพวิพุธ

นางสาว เทพวิพุธ

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

หมายเลขโทรศัพท์ 085-7205964

พยานาวิชาชีพงานสาธารณสุข

14 ธ.ค. 2565

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกิด)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี พ้าเจริญ)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
16 ธ.ค. 2565



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตูร์ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการนาฏศิลป์ประยุกต์ (ฟ้อนรำ) เพื่อสุขภาพ

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่มรักสุขภาพบ้านตู ม.3

3.หลักการเหตุผล

การออกกำลังกายเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญอย่างหนึ่งของการดำรงชีวิต ซึ่งการออกกำลังกายจะต้องเหมาะสมกับอายุและสภาพร่างกาย การนำเอาท่วงท่าฟ้อนรำแบบนาฏศิลป์มาบูรณาการกับจังหวะดนตรีเพลงหลากหลายรูปแบบ จัดได้ว่าเป็นการนำเอานาฏศิลป์มาประยุกต์กับการออกกำลังกายอย่างสร้างสรรค์ เป็นกิจกรรมที่มีส่วนเพิ่มอัตราการเผาผลาญพลังงานในร่างกาย ทำให้กล้ามเนื้อแข็งแรง กระฉับกระเฉง ทรวดทรงดี อวัยวะภายในปอด หัวใจทำงานดีขึ้น ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาทางสมอง อารมณ์ สังคมดีขึ้น ลดการเกิดภาวะซึมเศร้า พัฒนาความสามารถของตนเองให้ดีขึ้น และยังนำความรู้ที่ได้รับการประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน งานรื่นเริงต่างๆ หรือปรับใช้ในงานเทศกาลประเพณีต่างๆในท้องถิ่นได้

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องนาฏศิลป์ประยุกต์ (ฟ้อนรำ) เพื่อสุขภาพ
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวันได้
3. เพื่อส่งเสริมให้เกิดความสามัคคีในชุมชนได้มีส่วนร่วมกิจกรรมในยามว่าง



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมสมาชิกกลุ่มรักสุขภาพ เพื่อวางแผนการดำเนินการ
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
4. ประสานงานวิทยากร สถานที่ เครื่องเสียง
5. ดำเนินงานตามโครงการโดยการจัดอบรมจำนวน 1 วัน
6. ติดตามผลการดำเนินงาน ประเมินผล รายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

สมาชิกกลุ่มรักสุขภาพและผู้สนใจ จำนวน 30 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ



☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

พฤษภาคม – สิงหาคม 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ ม.3

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 9,750 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท 30 คน

เป็นเงิน 2,250 บาท

✓ ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท 30 คน

เป็นเงิน 1,500 บาท

- ค่าวิทยากร 600 บาท จำนวน 5 ชม.

เป็นเงิน 3,000 บาท

✓ ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย

เป็นเงิน 450 บาท

- ค่าบำรุงอาคารสถานที่ ทำความสะอาด

เป็นเงิน 1,000 บาท

✓ ค่าเช่าเครื่องเสียง

เป็นเงิน 1,000 บาท

- ค่าแฟลชไดร์ 1 อันๆละ 150 บาท

เป็นเงิน 150 บาท

✓ ค่าแบบประเมิน สรุปรายงาน

เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 9,750 บาท * หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องนาฏศิลป์ประยุกต์ (ฟ้อนรำ) เพื่อสุขภาพ

2. กลุ่มเป้าหมายนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

3. เกิดความสามัคคีในชุมชน

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน – หลังการอบรม

2. แบบประเมินความพึงพอใจ



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาว นลินี)

ตำแหน่ง คณะกรรมการชุมชนวิสาหกิจชุมชน 3

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ธ.ค. 2565

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางสาว เทพพิลา)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มวิสาหกิจชุมชน 3

วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ธันวาคม 2565



กำหนดการอบรม
โครงการนาฏศิลป์ประยุกต์(เพื่อนร่ำ)เพื่อสุขภาพ
วันที่ ๘ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๖
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านตุ้ม หมู่ ๓

๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดอบรมโครงการ โดยนายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลบ้านตุ้ม/ผู้แทน
๐๙.๐๐ น.- ๑๑.๐๐ น.	บรรยายให้ความรู้ - เรื่องการส่งเสริมสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสมตามช่วงวัย - การบริหารกล้ามเนื้อ มือ แขน ขา เข่า เท้า วิทยากร โดย กก.วิทยากุล สมชาติ
๑๑.๐๐ น.- ๑๒.๐๐ น.	อภิปราย สาธิต กิจกรรมนาฏศิลป์ประยุกต์ วิทยากร โดย อาจารย์มนูญ มะโนหาญ
๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติกิจกรรม นาฏศิลป์ประยุกต์ต่อ
๑๕.๐๐ น.- ๑๕.๓๐ น.	อภิปรายซักถามสรุปประเมินผลการอบรม ปิดโครงการ

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๕.๐๐ น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ប្រតិបត្តិការការងារ
 កំរិត 1, / 2566
 ថ្ងៃទី 20 កក្កដា 2566

ស្ថិតិការងារ

1	កងទ័ព ព្រះរាជអាវុធ	ឧបនាយក
2	កងកម្លាំង ទ្វារក្រវាត់	នាយក
3	កងកម្លាំង ភ្នំពេញ	នាយក
4	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក
5	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក
6	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក
7	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក
8	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក
9	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក

ល.រ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ	ឈ្មោះ
1	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	342 ឈ/3	
2	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	173 ឈ/3	
3	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	117 ឈ/3	
4	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	282 ឈ/3	
5	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	24 ឈ/3	
6	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	337 ឈ/3	
7	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	3/1	
8	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	105 ឈ/3	
9	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	241 ឈ/3	
10	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	48 ឈ/3	
11	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	189 ឈ/3	
12	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	97 ឈ/15	
13	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	19 ឈ/20	
14	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	188 ឈ/20	
15	កងកម្លាំង ព្រះរាជអាវុធ	នាយក	319	

16.0026

การ: ๓๑. ๒. ๓. ๔. ๕. ๖. ๗. ๘. ๙. ๑๐. ๑๑. ๑๒. ๑๓. ๑๔. ๑๕. ๑๖. ๑๗. ๑๘. ๑๙. ๒๐. ๒๑. ๒๒. ๒๓. ๒๔. ๒๕. ๒๖. ๒๗. ๒๘. ๒๙. ๓๐. ๓๑. ๓๒. ๓๓. ๓๔. ๓๕. ๓๖. ๓๗. ๓๘. ๓๙. ๔๐. ๔๑. ๔๒. ๔๓. ๔๔. ๔๕. ๔๖. ๔๗. ๔๘. ๔๙. ๕๐. ๕๑. ๕๒. ๕๓. ๕๔. ๕๕. ๕๖. ๕๗. ๕๘. ๕๙. ๖๐. ๖๑. ๖๒. ๖๓. ๖๔. ๖๕. ๖๖. ๖๗. ๖๘. ๖๙. ๗๐. ๗๑. ๗๒. ๗๓. ๗๔. ๗๕. ๗๖. ๗๗. ๗๘. ๗๙. ๘๐. ๘๑. ๘๒. ๘๓. ๘๔. ๘๕. ๘๖. ๘๗. ๘๘. ๘๙. ๙๐. ๙๑. ๙๒. ๙๓. ๙๔. ๙๕. ๙๖. ๙๗. ๙๘. ๙๙. ๑๐๐.

1.4. ក្រសួង ពាណិជ្ជកម្ម ឧស្សាហកម្ម រ៉ែ និងថាមពល
ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ លេខៈ ស្តារទឹកភ្នំ ១២៧ រស្ស ២០១២

1.2. 366 អាណត្តិរបស់សភា ក្នុងការកែសម្រួល
ច្បាប់ស្តីពី ការបោះឆ្នោត ក្នុងកិច្ចប្រជុំ ទី ២ របស់សភា
ក្នុងឆ្នាំ ២០១៦ ។

[illegible]

- វិសោធនកម្ម 10 ឆ្នាំ 2566
 - វិសោធនកម្ម 8 ឆ្នាំ 2566
 - វិសោធនកម្ម 14 ឆ្នាំ 2566
 - វិសោធនកម្ម 16 ឆ្នាំ 2566
- ក្នុងករណីនេះ គណៈកម្មការ គណនេយ្យ បាន
បញ្ជាក់ពីការងារដែលបានធ្វើ

- 2025. 17.00 26.

เลขที่ ๑๐๐
 (กรุงเทพมหานคร)

សេចក្តី
(អង្គការសហប្រតិបត្តិការ) 18/07/2015

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 5/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 09 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม.3 โดย นางมาลี เทพโพธา ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 9,750.00 บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่มือฝากเงินและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งเมื่อมาติดต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือฝากเงินในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วมาในแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อบอกขอสมุดคู่มือฝากใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่มือฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากบัญชีสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions.

สำนักงาน รหัสสาขา 842
Office

บัญชีเลขที่ 842 - 0 - 47693 - 5
Account No.

สาขาตลาดบ้านตู (เชียงราย)

ชื่อบัญชี
Account Name

นางทัศนีย์ สุตา และ
นางมาลี เทพโพธา และ
นางสายสุณีย์ ชมภูอินทร์



กรุงไทย
Krungthai



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AA 2175018

ดีใจที่ได้ฝากเงิน
มาที่ (นางมาลี เทพโพธา)
(นางมาลี เทพโพธา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5709 00596 24 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง มาลี เทพโพธา

Name Mrs. Malee

Last name Thepphota

เกิดวันที่ 7 ก.ย. 2505

Date of Birth 7 Sep. 1962

ที่อยู่ 24 หมู่ที่ 3 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงชัย

จ.เชียงราย

14 พ.ย. 2560

วันออกบัตร

14 Nov. 2017

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย
(ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย)

เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ก.ย. 2569

วันบัตรหมดอายุ

8 Sep. 2026

Date of Expiry



5701-03-11141339

สำเนาถูกต้อง
นางมาลี เทพโพธา

BORA-9.2-06-2560



THAILAND

ME0-1185612-17



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3-5701 01055 24 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว ทศนีย์ สด้า
Name Mrs. Tassanee
Last name Suta
เกิดวันที่ 18 เม.ย. 2507
Date of Birth 18 Apr. 1954

ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 3/1 หมู่ที่ 3 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์
28 เม.ย. 2566
วันออกบัตร
26 Apr. 2023
Date of Issue
นายสมชาย สด้า (นายสมชาย สด้า)
เจ้าพนักงานออกบัตร



ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5799-03-04261008

Handwritten notes in blue ink:
- Top right: *Ambe*
- Middle left: *นางสาว ทศนีย์ สด้า*
- Bottom left: *22 เม.ย. 66*
- Bottom right: *(นายสมชาย สด้า)*

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่

๖ มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า นางทัศนีย์ สุตา และนางมาลี เทพโพธา และนางสายสุนีย์ ชมภูอินทร์ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการนาฏศิลป์ประยุกต์ (ฟ้อนรำ) เพื่อสุขภาพ	9,750	. 00
	9,750	. 00

จำนวนเงิน (เก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ มาลี เทพโพธาผู้รับเงิน

(นางมาลี เทพโพธา)

ลงชื่อ [Signature]ผู้รับเงิน

(นางสายสุนีย์ ชมภูอินทร์)

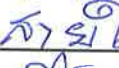
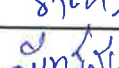
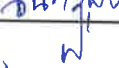
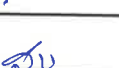
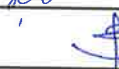
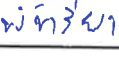
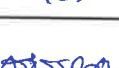
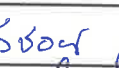
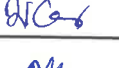
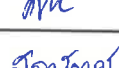
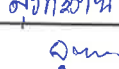
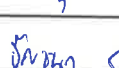
ลงชื่อ [Signature]ผู้รับเงิน

(นางทัศนีย์ สุตา)

ลงชื่อ [Signature]ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ฝ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... หลักสูตรประยุกต์ (ท้องถิ่น) เพื่อส่งภาพ
 วันที่... 8 สิงหาคม 2566
 ณ... อาคารอเนกประสงค์บ้านฝั่ หมู่ 3

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางอริสรา อเนะเรณ		09-00787909	
2	ลำไยใจ ใจยา		0897550924	
3	ทองดีณี สดาก		065-8264919	
4	นางสมพร นาคอินทร์		089-9998855	
5	นาง รามรี รอดมา		061 9366297	
6	นางจันทร์สุข มโนมา		0894355281	
7	นางคำพร เกษมทอง		086-1904037	
8	นางสลิมา จิตตมา		0815959610	
9	นาง สุนทรานี มโนงาม		080 0322903	
10	นางอริสรา อเนะเรณ		081 5940292	
11	นาง อริสรา อเนะเรณ		0903161078	
12	นาง พัชรยา พันบุญคำ		0954510597	
13	นาง ดาภา อม/มณี		0821822098	
14	นาง อริสรา อเนะเรณ			
15	นาง สันติ สิริสมพร		086-9159247	
16	นาง อรุณ เทพพิศ		0852205902	
17	นาง สวรรณา ชลวณิช		085-3495189	
18	นาง สวรรณา ชลวณิช		089 6348204	
19	นาง ปวีณา อเนะเรณ		094 6407609	
20	นาง พงษ์มาศ น. วัชร		089-8511281	
21	นาง พงษ์มาศ น. วัชร		086-8196340	
22	นาง พงษ์มาศ น. วัชร		089-8854127	
23	นาง พงษ์มาศ น. วัชร		0640968596	
24	นาง พงษ์มาศ น. วัชร		084-3719981	
25	นาง สุกัญญา บะเอม		064-4595475	
26	นางสาว อรุณ เทพพิศ		0979497922	
27	นางสาว อรุณ เทพพิศ		0957424422	
28	นางสาว อรุณ เทพพิศ		095-989-8228	

[illegible]

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพน่าอยู่ พ.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นางนิภา พรหมโคส

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพน่าอยู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน - อาหารกลางวัน 1 สัปดาห์
- อาหารค่ำ 2 สัปดาห์

ในราคาเป็นเงิน 3750.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) มาลี เทพไพฑูริย์ ผู้ว่าจ้าง
(นางมาลี เทพไพฑูริย์)

(ลงชื่อ) นิภา พรหมโคส ผู้รับจ้าง
(นางนิภา พรหมโคส)

(ลงชื่อ) จิรภัทร น้อยสอ พยาน
(นางจิรภัทร น้อยสอ)

(ลงชื่อ) นางสาวมาลี น้อยสอ พยาน
(นางสาวมาลี น้อยสอ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพหน้าต. 3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน อาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพหน้าต. 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพหน้าต. 3 ได้ซื้อหรือจ้าง

อาหารกลางวัน 1 มื้อ อาหารว่าง 2 มื้อ

จาก นางนิภา พรหมใส งบประมาณ 3,750.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) พวงแก้ว อนุพันธ์ ประธานกรรมการ
(นางพรหมศิริ อนุพันธ์)

(ลงชื่อ) พ กรรมการ
(นางสาวสุวิทย์ สมบุญดี)

(ลงชื่อ) ส กรรมการ
(ท.ส. สันราณี มีนทาม)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสงเคราะห์บ้านดู่ หมู่ 3
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 8 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นางหิภา พรหมใจใส บ้านเลขที่ 86 หมู่ที่ 3 ถนน.....
 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสงเคราะห์บ้านดู่ หมู่ 3
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- อาหารกลางวัน 1 มื้อ 75 บาท จำนวน 30 คน	2,250	-
- อาหารเย็น 2 มื้อ 75 บาท จำนวน 30 คน	1,500	-
รวมเงิน	3,750	-

จำนวนเงิน สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน -

(ตัวอักษร)

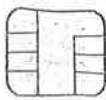
ลงชื่อ) หิภา พรหมใจใส ผู้รับเงิน
 (นางหิภา พรหมใจใส)

(ลงชื่อ) หิภา พรหมใจใส ผู้จ่ายเงิน
 (นางหิภา พรหมใจใส)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01060 14 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นีภา พรหมใจกล้า



Name Mrs. Nipa

Last name Promjaisa

เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2506

Date of Birth 6 Jan. 1963

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 3 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

30 ม.ค. 2561

วันออกบัตร

30 Mar. 2018

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด

(ผู้บัญชาการ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ม.ค. 2570

วันบัตรหมดอายุ

5 Jan. 2027

Date of Expiry



5799-03-03300848

สำนักงาน กสทช. โทร 0-2-642-0000
(นาง นีภา พรหมใจกล้า)

BORA-10.5-02-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1218643-87

อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ



นางสาว อรุณศรี

อาหารว่างภาคบ่ายสำหรับผู้เข้ารับการอบรม



พว กค ๑ ๑๗/๑๑/๖๖

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ หลักสูตรการพัฒนาระบบ (เพื่อครู) เพื่อสร้างภาพ
วันที่ 8 มิถุนายน 2566
ณ อาคารอเนกประสงค์ ม.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ภก. วิฑิตกุล สมชาติ
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด
หน่วยงาน คลินิก ออธอริตี กายภาพบำบัด
ที่อยู่ 217 ตำบล ริมกก อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 095-989-8228 โทรสาร -
มือถือ..... อีเมล witthayakul@gmail.com



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ

(วิฑิตกุล สมชาติ)

ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัด

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5709 00003 76 6
Identification Number

นาย วิทยาภล สมชาติ
ชื่อตัวและชื่อสกุล Name Mr. Witthayakul
Last name Somcharee
เกิดวันที่ 15 มี.ค. 2521 Date of Birth 15 Mar. 1978
ศาสนา อิสลาม
อายุ 48 ปีที่ 1 อ.แม่สาย อ.แม่สาย
จ.เชียงราย
15 มี.ค. 2565
วันหมดอายุ
15 Mar. 2022
Date of issue

14 มี.ค. 2573
วันครบกำหนดอายุ
14 Mar. 2030
Date of expiry

5701-03-03151528

เจ้าพนักงานออกบัตร

รูปถ่าย

(วิทยาภล สมชาติ)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพหน้าตู้ ม.3
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร หลักสูตร (กศน.ร.) เพื่อสุขภาพ

วันที่ 8 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นายวิทยากร สัมชาติ บ้านเลขที่ 48 หมู่ที่ 1 ถนน
 ตำบล แม่สาย อำเภอ แม่สาย จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มรักสุขภาพหน้าตู้ ม.3
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	1,200	-
รวมเงิน	1,200	-

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
 (นายวิทยากร สัมชาติ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
 (นางพัชรี สอน)

วิทยากรนักรายภาคบำบัด ทีมงาน จาก เอื้อนฮ้องขวัญ



พ.ร.ก.๕๕ อ.ป.ก.๕๕

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ หาวิธีลดผลกระทบ (เพื่อนรัก) เพื่อส่งภาพ
วันที่ 26 พ.ค. 2566
ณ อาคารหอประชุม สังกัด ม.3

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายสมนึก น.โพธิ์พาน
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ 3 ม.3 ตำบล บ้านตู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล

ลงชื่อ

(นายสมนึก น.โพธิ์พาน)
ตำแหน่ง.....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01055 23 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มนูญ มะโนหาญ

Name Mr. Manoon

Last name Mhanoharn

เกิดวันที่ 22 พ.ค. 2502

Date of Birth 22 May 1959

ที่อยู่ 3 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 พ.ค. 2558

วันออกบัตร

27 Aug. 2015

Date of Issue

(นายบุญชู บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร

21 พ.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

21 May 2024

Date of Expiry



5701-02-08271315

ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่
พนักงาน

Manoon Mhanoharn

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ สำนักงานกลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม.3

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร หลักสูตรนักบริหาร (ท้องถิ่น) เพื่อสุขภาพ

วันที่ 8 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นายสมชาย น.โพธิ์ทอง บ้านเลขที่ 3 หมู่ที่ 3 ถนน พหลโยธิน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ ม.3

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร	1,800
รวมเงิน	1,800

จำนวนเงิน หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน ✓

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... [Signature] ผู้รับเงิน
(นายสมชาย น.โพธิ์ทอง)
ลงชื่อ... [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางพัชรี สุตา)

วิทยากรผู้ให้ความรู้ด้านนาฏศิลป์ประยุกต์



นางสาว อรุณรัตน์

บรรยายภาพการอบรมของผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการนาฏศิลป์ประยุกต์



นางสาว อรุณรัตน์

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ ม.3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นายนิชา คั่นเคิบ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน นายนิชา คั่นเคิบ (พ่อครัว) เพื่อส่งภาพ 1 นัย

ในราคาเป็นเงิน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นายนิชา คั่นเคิบ ผู้ว่าจ้าง
(นายนิชา คั่นเคิบ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นายนิชา คั่นเคิบ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นางฉันทนา นกสาก)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นางสมมาต นานันท์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ น้ำยาดองกรรมสิทธิ์ที่ดิน (ท่อน้ำ) เพื่อส่งภาพ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ ม.3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ ม.3 ได้ซื้อหรือจ้าง

น้ำยาดองกรรมสิทธิ์ที่ดิน (ท่อน้ำ) เพื่อส่งภาพ 1 ไร่ ขนาด 1+3 ม.

จาก นายฟรีด ดินแดง งบประมาณ 450.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 6 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาว อรุณ ประธานกรรมการ
(นางสาว อรุณ อรุณ)

(ลงชื่อ) นางสาว อรุณ กรรมการ
(นางสาว อรุณ อรุณ)

(ลงชื่อ) นางสาว อรุณ กรรมการ
(นางสาว อรุณ อรุณ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่กลุ่มรักสุขภาพหน้าต๋ ม.3

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 6 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นายพริชา ลิ่นเลน บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 10 ถนน -

ตำบล นาคะ อำเภอน่าน จังหวัดน่าน

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพหน้าต๋ ม.3

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- จ่ายโดยตรงทางศิลปะประยุกต์ (พืชมรด) เพื่อสุขภาพ ขนาด 1x3 ม. จำนวน 1 บ้าง	450	
รวมเงิน	450	-

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน -

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นายพริชา ลิ่นเลน)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นางพัชรี สดก)



ทะเบียนเลขที่..... 3570101301812
คำขอที่..... 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2549

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
167
(ปรีชา จันเสน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สีสันพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิลทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 124 หมู่ที่..... 3 ตรอก/ซอย..... - ถนน..... พหลโยธิน
ตำบล/แขวง..... บ้านดู่ อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน
 Name Mr. Preecha
 Last name Chanlen
 เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519
 Date of Birth 4 Nov. 1976
 ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงใหม่
 จ.เชียงใหม่
 3 พ.ย. 2562
 วันออกบัตร
 3 Nov. 2019
 Date of Issue
 3 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 3 Nov. 2027
 Date of Expiry
 5701-02-11031058

นาย ปรีชา จันเลน
 11/11/2562
 (นาย ปรีชา จันเลน)

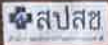
BORA-10.7-02-2562

ME2-1328110-10

ประเทศไทย
 THAILAND

ป้ายโครงการนาฏศิลป์ประยุกต์ (ฟ้อนรำ) เพื่อสุขภาพ



โครงการนาฏศิลป์ประยุกต์ (ฟ้อนรำ) เพื่อสุขภาพ
โดย...กลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ หมู่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 
วันที่ 8 มิถุนายน 2566
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ 3



โครงการนี้ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก...กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

พ.ร.บ. ๒๖ ๐๗/๖๖

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หมู่ที่ 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. รติมา รชตะเมธีกุล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1.	- เพลสไคร์ 1 อัน	150	1	150
รวมเป็นเงิน				150

ตัวอักษร หหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ หมู่ที่ 3 ภายในวันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ หมู่ที่ 3 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นาย ทพโพท ผู้ซื้อ
(นางมาลี เทพโพท)

(ลงชื่อ) นาย รชตะเมธีกุล ผู้ขาย
(น.ส. รติมา รชตะเมธีกุล)

(ลงชื่อ) นาย พยาน
(นางจันทร์ น้อย)

(ลงชื่อ) นาย พยาน
(นางสาว น้อย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพน้ำตม ม.3
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ 66 ผลไม้

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพน้ำตม ม.3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพน้ำตม ม.3 ได้ซื้อหรือจ้าง
66 ผลไม้ 1 ตัน

จาก น.ส. จันทิมา รัตนเมธีสกุล งบประมาณ 150.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 6 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 6 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นาย อดิศักดิ์ อมพันธ์ ประธานกรรมการ
(น.ส. พรรณิณี ตุ่นแก้ว)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาวสโรจน์ สมอจันทร์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(น.ส. สุนทรี มีนาคอน)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ทำกลุ่มรักสุขภาพหมู่ 3
 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 6 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า น.ส. วนิดา รตะเมธีกุล บ้านเลขที่ 410/225 หมู่ที่ 1 ถนน.....
 ตำบล จันทก อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพหมู่ 3
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ปลูกข้าวไร่ 1 ไร่ ละ 150 บาท</u>	<u>150</u>	<u>-</u>
รวมเงิน	<u>150</u>	<u>-</u>

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) น.ส. วนิดา รตะเมธีกุล ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) นาง วนิดา รตะเมธีกุล ผู้จ่ายเงิน
 (นาง วนิดา รตะเมธีกุล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 8 5715 73013 32 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ชนิษฐา ราชตะเมธีสกุล

Name Miss Chantana

Last name Rachatachakun

เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2527

Date of Birth 2 Jan. 1980

ศาสนา อิสลาม

เลข 410/225 หมู่ที่ 1 ต.จิมกอก อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

26 พ.ย. 2557

วันออกบัตร

26 Nov. 2014

Date of Issue

(รูปถ่ายตัวจริง)
รูปถ่ายตัวจริง

1 ม.ค. 2560

วันบัตรหมดอายุ

1 Jan. 2023

Date of Expiry

5799-06-11261133



BORA-16-04



ประเทศไทย
THAILAND

JT0-0841227-80

สำนักงาน ก.ค.ศ.
ส.ส. [Signature]
ผู้อำนวยการสำนักงาน ก.ค.ศ. จ.
[Signature]

แฟลตไดร์ที่ใช้ในการอบรม



was 25 01/11/18

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้าน ๓
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นางสาวสุวิมล ชื่นดี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้าน ๓ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน - ช่างตัดหญ้า และ ซ่อมแซมสิ่งของ
- ช่างเชื่อมเหล็ก

ในราคาเป็นเงิน 2000.00 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) มาลี เทพโพธิ์ ผู้ว่าจ้าง
(นางมาลี เทพโพธิ์)

(ลงชื่อ) สมิทธิ์ ชื่นดี ผู้รับจ้าง
(นาง สมิทธิ์ ชื่นดี)

(ลงชื่อ) จันทร์ พยาน
(นางจันทร์ พยาน)

(ลงชื่อ) สมิทธิ์ ชื่นดี พยาน
(นาง สมิทธิ์ ชื่นดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพบ้านดู่ ม. 3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ค่าเช่าสถานที่ ที่วัดผดุงเดชา เป็นเครื่องเล่น

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ ม. 3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดู่ ม. 3 ได้ซื้อหรือจ้าง เช่าสถานที่ ที่วัดผดุงเดชา เป็นเครื่องเล่น

จาก นางสมลี จันทร์เกษม งบประมาณ 2000.00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 8 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางดวง อนุทวี ประธานกรรมการ
(น.ส. พรรณศิริ อนุทวี)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางสาวสไมล์ ชุมภูอินทร์)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(น.ส. สุนทรี สันติภาพ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มรักสุขภาพบ้านดง 3
 ต.บ้านดง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 8 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นาง ศุภาณี ใจดีเยราษพท บ้านเลขที่ 282 หมู่ที่ 3 ถนน

ตำบล บ้านดง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้านดง 3

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่านำมอาหารสถานที่ ที่ดอมสวด.	1,000	-
- ค่าเช่าโต๊ะวงเลื้อย	1,000	-
รวมเงิน	2,000	-

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน -

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาง ศุภาณี ใจดีเยราษพท ผู้รับเงิน
 (นาง ศุภาณี ใจดีเยราษพท)

(ลงชื่อ) นาง ศุภาณี ใจดีเยราษพท ผู้จ่ายเงิน
 (นาง ศุภาณี ใจดีเยราษพท)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01065 24 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุมาลี ขันติยะรานนท์
 Name Mrs. Sumalee
 Last name Khanliyaranont

เกิดวันที่ 12 ก.พ. 2500
 Date of Birth 12 Feb. 1957

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 282 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 14 ก.พ. 2558
 วันออกบัตร 14 Feb. 2016
 Date of issue

11 ก.พ. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 11 Feb. 2025
 Date of Expiry

5799-02-02141223

สืบหาบุคคลชื่อ Sumalee Khanliyaranont
 (นางสุมาลี ขันติยะรานนท์)

สืบหาบุคคลชื่อ Sumalee Khanliyaranont
 24/2/58

อาคารเอนกประสงค์บ้านดู่ หมู่ ๓ สถานที่ที่ใช้ในการอบรม



พ.๑๑.๑๖ ๐๗.๑๖

เครื่องเสียงที่ใช้ในการอบรม



พ.ร.บ. ๒๕๖๓

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้าน ๓
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นายโยธิน ใจฝาย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพบ้าน ๓ หมู่ที่ 3 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน แผนประเมินความพึงพอใจ
- ตรวจรายการโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ไท่ฮง) เพื่อสุขภาพ
ในราคาเป็นเงิน 400.00 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) มาลี เทพโพธิ์ ผู้ว่าจ้าง
(นางมาลี เทพโพธิ์)

(ลงชื่อ) P ผู้รับจ้าง
(นางสาวสพัสดี ชุมจินทร์)

(ลงชื่อ) สมภาร ม่วงคำ พยาน
(นางสมภาร ม่วงคำ)

(ลงชื่อ) o พยาน
(นางสาวสมภาร ชุมจินทร์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มโรคสูงทพหน้าต ม.3

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ แบบประเมิน สภาพงานโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพหน้าต ม.3

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม รักสุขภาพหน้าต ม.3

ได้ซื้อหรือจ้าง

- แบบประเมินตามพึงพอใจ - สภาพงานโครงการสุขภาพจิตหน้าต (ก่อน) ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก นายอินธิ ธิษณะ งบประมาณ 400,00 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาว อรุณ ประธานกรรมการ
(นส พรรณศิริ อรุณ)

(ลงชื่อ) นางสาว สุนิษา กรรมการ
(นางสาว สุนิษา ร่มอินทร์)

(ลงชื่อ) นาย สันติ กรรมการ
(น.ส สันติ มีนันท)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ วัดท่ากระดุม วัดสงฆาวนบ้านดง 3
 ต.บ้านดง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นายโฮจัน วิมลผา บ้านเลขที่ 193 หมู่ที่ 3 ถนน.....
 ตำบล บ้านดง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วัดสงฆาวนบ้านดง 3
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- งบประมาณระดมทุนเพื่อซื้อที่ดิน - งบประมาณโครงการทำบุญถวายสังฆทาน (ทอดผ้าป่า) เพื่อสงฆ์	400	-
รวมเงิน	400	-

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) โฮจัน วิมลผา ผู้รับเงิน
 (นายโฮจัน วิมลผา)

(ลงชื่อ) นางทัศนีย์ สุตา ผู้จ่ายเงิน
 (นางทัศนีย์ สุตา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5199 00070 76 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย โยธิน ริมฟาย

Name Mr. Yotin

Last name Rimphay

เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2528

Date of Birth 21 Dec. 1985

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 193 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

21 ธ.ค. 2558

วันออกบัตร

21 Dec. 2015

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด

(ลายเซ็น)

เจ้าพนักงานทะเบียน

20 ธ.ค. 2566

วันบัตรหมดอายุ

20 Dec. 2023

Date of Expiry

5799-02-12210907



สถานีตำรวจ

โยธิน ริมฟาย
(นายโยธิน ริมฟาย)

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
THAILAND

ทะเบียนเลขที่ 1519900070767
คำขอที่ 5701858000290



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย โยธิน รีมฝ่าย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558

สำเนาถูกต้อง

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดีไอวาย กอปปี้ แอนด์ ปริ้น

โยธิน รีมฝ่าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

(นายโยธิน รีมฝ่าย)

DIY Copy & Print

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 193 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บานดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ. 2558



อธิบดี. ปริน
(ปริน คำมา)

นายทะเบียนพาณิชย์

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....หลักสูตรปรีชกต (พืชมร) เติบสภาพ.....
วันที่.....18 มิถุนายน 2566.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับปริญญาตรี

☒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		☒			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		☒			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		☒			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		☒			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		☒			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		☒			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		☒			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		☒			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		☒			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		☒			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		☒			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		☒			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ หลักสูตร (พืชมัก) / พืชสวน
วันที่ 8 มี.ค 2566

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☒ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		✓			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		✓			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			✓		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม
โครงการ... ทฤษฎีการปฏิบัติ (ทฤษฎี) / ทฤษฎี
วันที่... 8 มี.ค 2566

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☒ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		✓			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่ที่มีความเหมาะสม		✓			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....
.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม
 โครงการ..... ทศพล มงคล (เพื่อนเรา) เพื่อสุขภาพ
 วันที่..... 8 มี.ค. 2566

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		✓			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	✓				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม
โครงการ.....
วันที่.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

- เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
- อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
- การศึกษา
☒ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน			✓		
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		✓			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		✓			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ หลักสูตร ๑๐๐ ชั่วโมง (ภาค ๑) เพื่อส่งเสริม

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี - ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	✓				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		✓			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

บรรยายภาคการเตรียมความพร้อมด้านร่างกายของผู้เข้ารับการอบรม



พ.๑๑๒๕ ๑๗/๑๑

บรรยากาศการอบรมโครงการนาฏศิลป์ประยุกต์



พวงศธร อุฬาร