

7. п.п. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลนาหว้า ...รหัส กปท. ๒๕๖๐
อำเภอ... เมือง ...จังหวัด... เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในชุมชนเกี่ยวกับ ม. ๑ และประชาชนทั่วไป

2. ผลการดำเนินงาน

เป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีผู้สนใจเข้าร่วมรับฟังตาม
ที่ติดต่อไว้ วิทยากรให้ความรู้ความเข้าใจโครงการเป็นอย่างดี
โครงการอย่างเข้าใจง่าย สามารถนำไปใช้ได้

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 12,150. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 12,150. 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 รูปเล่มรายงาน

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

1. ชื่อ นางสุกฤษฎา ดีคิง หมายเลขโทรศัพท์ 086-9209167
2. ชื่อ นางไฉไล อรณางาม หมายเลขโทรศัพท์ 098-4958959
3. ชื่อ นางประวิณี นกนาถวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ 093 232 2995

ลงชื่อ ไฉไล อรณางาม หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาว, นาง)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสตรี ช. 1
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14/8/66



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... อบรมเสริมศักยภาพของภาค

วันที่..... A สิงหาคม 2566

ณ..... อาคารอเนกประสงค์ ม.1 จัวเคอ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>43</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>83</u>
	เพศชาย จำนวน <u>9</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>17</u>
	รวม <u>52</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน <u>2</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>4</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>20</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>38</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>30</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>58</u>

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>38</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>12</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>23</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>3</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>6</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>34</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>65</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>29</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>39</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>75</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>13</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>25</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>29</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>41</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>79</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>11</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>21</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	52	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	52	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	38	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	25

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	52	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	8

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	52	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	92
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	13
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	77
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	85
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	44	คน	คิดเป็นร้อยละ	85
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	32	คน	คิดเป็นร้อยละ	62
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	38

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	33

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	75
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 96

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 1

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 60

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 100

22 Oct. 61



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ 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

โครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มพัฒนาสตรี ม.1 และประชาชนทั่วไป

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ที่ 1

3.หลักการเหตุผล

สุขภาพช่องปากเป็นเสมือนประตูไปสู่การมีสุขภาพร่างกายที่ดี ขณะเดียวกันปัญหาในช่องปากอาจเป็นต้นเหตุทำให้เกิดปัญหาสุขภาพทั้งระบบได้ ในเด็กเล็กที่มีปัญหาฟันน้ำนมผุจะมีผลกระทบต่อพัฒนาการ การเรียนรู้ และการเจริญเติบโต ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในช่วงวัยเด็กและต่อเนื่องถึงวัยผู้ใหญ่ การปล่อยให้ เป็น โรคฟันผุ และโรคปริทันต์อักเสบในทุกช่วงวัย นอกจากทำให้เจ็บปวดแล้ว ยังทำให้ช่องปากเป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคไปสู่ อวัยวะต่างๆ และอาจทำให้โรคทางระบบที่สำคัญเช่น โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือด หัวใจ และโรคหลอดเลือดสมองมีความรุนแรงมากขึ้น ดังนั้นการดูแลสุขภาพของช่องปากเป็นสิ่งที่สำคัญที่สุดที่จะช่วยให้มีสุขภาพที่ดี สุขภาพฟันที่ดีไม่เพียงแต่ช่วยให้ดูดี และรู้สึกดี แต่ยังช่วยทำให้การรับประทานอาหาร และการพูดดีขึ้นอีกด้วย สุขภาพช่องปากที่ดีจึงถือเป็นสิ่งสำคัญสำหรับการมีคุณภาพชีวิตที่ดี กลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ที่ 1 ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการอบรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มพัฒนาสตรี ม.1 และประชาชนทั่วไป ขึ้น เพื่อให้ผู้ที่สนใจได้นำความรู้ไปปฏิบัติเพื่อให้มีสุขภาพช่องปากที่ดีได้



4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในเรื่องโรคช่องปาก
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลช่องปากที่ถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดประชุมจัดทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
2. จัดเตรียมสถานที่และเครื่องเสียง วัสดุ อุปกรณ์ ที่จำเป็นในการดำเนินโครงการ
3. ดำเนินการตามโครงการ โดยการอบรมจำนวน 1 วัน
4. สรุปผลการดำเนินโครงการส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่มพัฒนาสตรีและประชาชนที่สนใจ ม.1 จำนวน 50 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

อาคารอเนกประสงค์ ม.1

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 12,150 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 50 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท	เป็นเงิน 1,250 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
✓ ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชม.ๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าเช่าสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าอุปกรณ์ที่จำเป็นประกอบการอบรม 35*50	เป็นเงิน 1,750 บาท
✓ ค่าเอกสารให้ความรู้ก่อน – หลัง , แบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 150 บาท
✓ ค่ารูปเล่มรายงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 12,150 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในเรื่องโรคช่องปาก

2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลช่องปากที่ถูกต้อง



11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง
2. ประเมินผลจากความพึงพอใจ



รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ.....

วันที่.....

ณ.....

อบรมโครงการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ ๒๕๖๖

๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

ตม.ด่านพรมแดน (กมบก) ข.๑ จ.สข

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ดอกรัตน์ แก้วแก้ว		0629308465	
2	นางพรวิภา แสงทอง		081-5132633	
3	นางสาว นพิตา		082-1705070	
4	นายอรรถ ฤกษ์งาม		098 429 6252	
5	นาง สุภาภรณ์ ตันคำ		096-9209167	
6	นายอรรถ ฤกษ์งาม		0613511101	
7	นายอรรถ ฤกษ์งาม		083-4539292	
8	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
9	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
10	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
11	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
12	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
13	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
14	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
15	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
16	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
17	นายอรรถ ฤกษ์งาม		0954476158	
18	นายอรรถ ฤกษ์งาม		098-7958959	
19	นายอรรถ ฤกษ์งาม		0946283400	
20	นายอรรถ ฤกษ์งาม		0821013204	
21	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
22	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
23	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
24	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
25	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
26	นายอรรถ ฤกษ์งาม		0932327715	
27	นายอรรถ ฤกษ์งาม			
28	นายอรรถ ฤกษ์งาม		0835741365	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	นางสาว อรุณ ใจแก้ว	อรุณ	086-685568	
30	จิรพร ภาณุ	จิรพร	0612719065	
31	ไพโรจน์ ใจดี	ไพโรจน์	0931351386	
32	ลัดดา นอนเมือง	ลัดดา	0995740126	
33	อานันท์ ใจดี	อานันท์	099-9636082	
34	นางสาว นงนุช ใจดี	นงนุช	081-0309508	
35	นางสาว นงนุช ใจดี	นงนุช	0894306135	
36	นาย นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
37	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
38	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
39	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
40	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
41	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
42	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
43	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
44	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
45	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
46	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
47	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
48	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
49	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
50	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
51	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	
52	นาง นงนุช ใจดี	นงนุช	081-8699556	

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... สหประชาสตรี ช. 1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางสาว สันติ

ด้วยชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... สหประชาสตรี หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... เลี้ยงอาหารกลางวัน อาบน้ำสระ และเครื่องใช้ในครัว
เมื่อใดตรงตามอรรถนะ สหกรณ์สหกรณ์ของภาค.

ในราคาเป็นเงิน 25000 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ A เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)..... สมใจ พงษ์ผู้ว่าจ้าง
(สมใจ พงษ์)

(ลงชื่อ)..... สมใจ พงษ์ผู้รับจ้าง
(สมใจ พงษ์)

(ลงชื่อ)..... สมใจ พงษ์พยาน
(สมใจ พงษ์)

(ลงชื่อ)..... สมใจ พงษ์พยาน
(สมใจ พงษ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่การกลุ่ม ธรรมนูญ ๙. 1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ A เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ งานอาคารวัง อาณาจารย์ และเครื่องใช้

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ธรรมนูญ ๙. 1.

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ธรรมนูญ ๙. 1.

ได้ซื้อหรือจ้าง

งานอาคารวัง อาณาจารย์ และเครื่อง

จาก นางนอร์ส จินใจ

งบประมาณ 5000 -

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ A เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อโณทัย มณี ประธานกรรมการ
(อโณทัย มณี)

(ลงชื่อ) วิรัตน์ สันติ กรรมการ
(นางวิรัตน์ สันติ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสาววิภา แสงทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ทำนบกุ่มห้วยหมื่นนาสตรี้ ม. 1.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... A สิงหาคม 2566.

ข้าพเจ้า...

นางนักรส ชื่นใจ

บ้านเลขที่...

210

หมู่ที่...

1

ถนน...

ซอย 10

ตำบล...

นาหมอก

อำเภอ...

เมือง

จังหวัด...

เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...

ห้วยหมื่นนาสตรี้ ม. 1.

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
อาหารกลางวัน 1 มื้อ	3,500 -	
อาหารกลางวัน และ เครื่องดื่ม	1,250 -	
เลี้ยงคนเข้าอบรม โครงการอบรม -		
ส่งเสริมสุขภาพของภาคในกลุ่มห้วยหมื่นนาสตรี้ ม. 1 และประชาชนทั่วไป		
รวมเงิน	2 5,000 -	

จำนวนเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)

นักรส ชื่นใจ

ผู้รับเงิน

(นางนักรส ชื่นใจ)

(ลงชื่อ)

นักรส ชื่นใจ

ผู้จ่ายเงิน

(นักรส ชื่นใจ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00916 02 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวรส ชื่นใจ
Name Mrs. Boort
Last name Chuenjai
เกิดวันที่ 12 พ.พ. 2502
Date of Birth 12 Feb. 1959
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 210 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดง อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์
14 ก.ค. 2564
วันออกบัตร
14 Jul. 2021
Date of Issue

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

7599-03-07141046



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494421-36



Salad maly



about me



อ.เมือง จ.เชียงราย

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ อบรมส่งเสริมเศรษฐกิจของภาคในกลุ่มพื้นที่ภาคใต้และตะวันออก
วันที่ 4 สิงหาคม 2566 ที่ ป
ณ อาคารอเนกประสงค์เทศบาล

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางไพฑูริยา สุสวัสดิ์
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเทคนิคสำนักงาน
หน่วยงาน ทสจ. ทสจ.
ที่อยู่ ม.3 ตำบล ทสจ. อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 093-787277 โทรสาร -
มือถือ - อีเมล -



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ



(นางนิติยา สุสวัสดิ์)

จพท. ทัศนศาสตร์สุขชำนาญงาน

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่

ที่ กอกล้นพรหมอดิศร ๙. 1 .

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร

อบรมส่งเสริมเศรษฐกิจพอเพียงในกลุ่มชุมชนสตรี ๙.1 และ
ประชาชนทั่วไป 1 สิงหาคม 2566.

วันที่

ข้าพเจ้า นางนิมิตา สุขสวัสดิ์ บ้านเลขที่ 46 หมู่ที่ 16 ถนน -

ตำบล นงแล อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่ .

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มสตรี ๙.1

ดังรายการต่อไปนี้

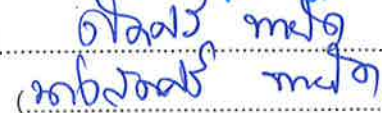
รายการ	จำนวนเงิน
วิทยากรอบรมให้คำปรึกษา เกื้อหนุน ส่งเสริมเศรษฐกิจพอเพียงในกลุ่มชุมชนสตรี หมู่ 1 และประชาชนทั่วไป	= 2,400
รวมเงิน	= 2,400 -

จำนวนเงิน (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(นางนิมิตา สุขสวัสดิ์
จพท.ต้นตำราสุขสำนึก)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(นางนิมิตา สุขสวัสดิ์
จพท.ต้นตำราสุขสำนึก)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 1 5706 00034 25 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นิตยา สุขสวัสดิ์
Name Mrs. Nittaya
Last name Suksawad
เกิดวันที่ 18 เม.ย. 2530
Date of Birth 18 Apr. 1987

ที่อยู 46 หมู่ที่ 18 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 ก.ค. 2562
วันออกบัตร
4 Jul. 2019
Date of Issue

 17 เม.ย. 2571
วันบัตรหมดอายุ
17 Apr. 2028
Date of Expiry

(เจ้าพนักงานสอบสวน)
เจ้าพนักงานสอบสวน
6701-05-07041359


นางนิตยา สุขสวัสดิ์
จพ.ก.พันตสาธารณสุขชำนาญงาน



อลงกต มาตย์

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

สหประชาสตรี อ. ๑.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน

อภิม. น้อยแก้ว เมืองต้น

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

สหประชาสตรี

หมู่ที่ ๑

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....

จัดหาและติดตั้งเครื่องเสียงดนตรี

เครื่องเสียงของปาก

ในภาคสหประชาสตรี อ. ๑. และประชุมหรือ

ในราคาเป็นเงิน

๒๐๐๐

บาท

(สองพันบาทถ้วน)

กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่

๑ เดือน

พ.ศ.

๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....๑.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....

อภิม. น้อยแก้ว

ผู้ว่าจ้าง

(อภิม. น้อยแก้ว)

(ลงชื่อ).....

อภิม. น้อยแก้ว

ผู้รับจ้าง

(อภิม. น้อยแก้ว)

(ลงชื่อ).....

อภิม. น้อยแก้ว

พยาน

(อภิม. น้อยแก้ว)

(ลงชื่อ).....

อภิม. น้อยแก้ว

พยาน

(อภิม. น้อยแก้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ฉก.กรกลุ่มพัฒนาสตรี ๘. 1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ๘.1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาสตรี ๘.1 ได้ซื้อหรือจ้าง
จัดผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางในวาระครบรอบวันเสด็จสวรรคตของ

จาก นางน. น้อยแก้ว เมืองดง งบประมาณ 2,000 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 เดือน สิงหาคม
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ไฉฉวี มณี ประธานกรรมการ
(ไฉฉวี มณี)

(ลงชื่อ) วิภา สันติ กรรมการ
(นางวิภา สันติ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางชวีกา แสงทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กิจกรรมกลุ่ม จ.ระยอง ๕.1

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ A ธันวาคม 2566

ข้าพเจ้า นางนอแก้ว เลื่องตัน บ้านเลขที่ 303 หมู่ที่ 1 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มทอผ้าไหม

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
นริทรทำ ความสะอาดจัดสถานที่พร้อม เครื่องเสียงในการอบรมส่งเสริมสุขภาพ ในช่องว่าง ของกลุ่มวัฒนธรรมไทย และชนชาติ	2,000.-	
รวมเงิน	2000.-	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นางนอแก้ว เลื่องตัน ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) นางนอแก้ว เลื่องตัน ผู้จ่ายเงิน

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00919 59 6

ชื่อและนามสกุล นาง บัวแก้ว เพ็ชรอ้วน
Name Mrs. Buakaew
Last name Phuonouan
เกิดวันที่ 4 ก.ย. 2506
Date of Birth 4 Sep. 1963

หมู่ 303 หมู่ 1 ต.บ้านสูง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
7 ต.ค. 2555
วันออกบัตร 7 Oct. 2015
Date of Issue

รูปถ่าย 1 นิ้ว 2 นิ้ว
3 ก.ย. 2557
วันบัตรหมดอายุ 3 Sep. 2024
Date of Expiry

5701-02-10070832

ลายเซ็น



stereo

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมอาสาสมัคร.1

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน คุณ กฤษณะ ธรรมวรรณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมอาสาสมัคร หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน นาย ไชยธรรม หน่อ 1 x 3 เมตร ของกลุ่มชมรมอาสาสมัคร.1.

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ไฉยธรรม หน่อ ผู้ว่าจ้าง
(นายไฉยธรรม หน่อ)

(ลงชื่อ) กฤษณะ ธรรมวรรณ ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ) นาย ไชยธรรม หน่อ พยาน
(นาย ไชยธรรม หน่อ)

(ลงชื่อ) นาย ไชยธรรม หน่อ พยาน
(นาย ไชยธรรม หน่อ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ทำทรรคคู่สหกรณ์ ส.1

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ A เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ไม้โดยทรรค

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม สหกรณ์ ส.1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม สหกรณ์ ส.1

ได้ซื้อหรือจ้าง ไม้โดยทรรคของกรมส่งเสริมสหกรณ์ในเขตพื้นที่ของกรมส่งเสริมสหกรณ์ ส.1

จาก กลุ่มสหกรณ์ ส.1 งบประมาณ 450 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ A เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สิงห์ มณี ประธานกรรมการ
(นางสิงห์ มณี)

(ลงชื่อ) รัตน สันติ กรรมการ
(นางรัตน สันติ)

(ลงชื่อ) นางสาววิภา แสงทอง กรรมการ

ทะเบียนเลขที่ 3571000111890.....
คำขอที่ 5751551000340.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย กฤษณะ ธรรมวรรณ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2551

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านคินสอสี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดทุนพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ตู้ไฟ อักษรโลหะ ป้ายไว้นิล สติกเกอร์ งานเหล็กทุกชนิด

จำหน่ายพื้นไม้ลามิเนต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 129/3 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2562



เจ้าสิบเอก ใหญ่
๗๐๘๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5710 00111 89 0**

ชื่อและชื่อสกุล **นาย กฤษณะ ธรรมวรรณ**
 Name **Mr. Kritsana**
 Last name **Thammawan**
 เกิดวันที่ **18 ก.ค. 2523**
 Date of Birth **18 Jul. 1980**

ที่อยู่ **270/1 หมู่ที่ 14 ต.บ้านคู้ อ.เมืองระยอง**
 จ.ระยอง
 17 ก.ค. 2560
 วันออกบัตร
 17 Aug. 2017
 Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด (เจ้าพนักงานออกบัตร)
 17 ก.ค. 2560
 วันบัตรหมดอายุ
 17 Jul. 2026
 Date of Expiry

8701-03-08171309

BORA-9.2-06-2560

ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1176295-05

ส.อ.ก.ต.อ.
 กฤษณะ



อ.ไพรัช มณี

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

กลุ่มเรียนนาสตร์

หมู่ที่ 1 ต. มั่นคง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. สายรัตน์

ด้วย ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่.....มีความประสงค์จะซื้อพืชจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	ยาสีส้ม + แร่งสีส้ม	25	50	1250
2	ชุดเครื่องเขียน	10	50	500
รวมเป็นเงิน				1,750

ตัวอักษร น.ส. สายรัตน์

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ ที่ทำการกลุ่มเรียนนาสตร์ หมู่ที่ 1 ภายในวันที่ 2 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 1 วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....โดยไม่ได้คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ นครเชียงใหม่ ...

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 4 ... เดือน... สิงหาคม ... พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ... แรงสั่น, ยาสั่น, เครื่องเขียน ...

เรียน ประธาน ขุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ชมรมอาสาสมัครฯ. 1.

ตามที่... ชมรมอาสาสมัครฯ. 1 ... ได้ซื้อหรือจ้าง
ยาสั่น, ยาสั่น, เครื่องเขียน ... ในกรอบวงเงิน... 1,500 ... บาท

จาก... น.ส. สายรุ้ง มีคำ ... จำนวนประมาณ... 1,500 ... บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... 2 ... เดือน... สิงหาคม ... พ.ศ. 2566 ... นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... 4 ... เดือน... สิงหาคม ... พ.ศ. 2566 ... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ไฉน มณี ... ประธานกรรมการ
(นางไฉน มณี)

(ลงชื่อ)... วิรัตน์ สันธิ ... กรรมการ
(นางวิรัตน์ สันธิ)

(ลงชื่อ)... [ลายเซ็น] ... กรรมการ
(นางพรวิภา แสงทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ทำการกลุ่มวิชาสถิติ ๙.1

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... A สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า... น.ส. ศักยรัฐ มีนันทน์ บ้านเลขที่... 200 หมู่ที่... 1 ถนน...
 ตำบล... บ้านดู่ อำเภอ... เมือง จังหวัด... เชียงราย
 ได้รับเงินจาก... ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... วิชาสถิติ ๙.1
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>50 ชุด ยาสีฟัน+แปรงสีฟัน @ 35</u> <u>พร้อมเครื่องเขียน</u>	<u>1,750 -</u>	
รวมเงิน	<u>1,750 -</u>	

จำนวนเงิน... หนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... [Signature] ผู้รับเงิน
 (ลงชื่อ)... [Signature] ผู้จ่ายเงิน

ห้างหุ้นส่วนจำกัด รุ่งภัทรการ ขัฟฟลาย สำนักงานใหญ่

เลขที่ 200 หมู่1 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

จังหวัดเชียงราย 57100

โทรศัพท์ 053-702899 โทรสาร 053-702899 มือถือ 081-3669224

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0573553002129 / สำนักงานใหญ่

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

Page 1 of 1

รหัสลูกค้า 0040 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / สำนักงานใหญ่
 นามลูกค้า กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 1บ้านขัวแคว
 ที่อยู่ ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย
 หมายเหตุ
 เลขที่ใบสั่งซื้อ

วันที่ 04/08/66
 เลขที่ใบกำกับ IVC66/0023
 พนักงานขาย สายรุ่ง
 การชำระเงิน เงินสด
 วันที่ครบกำหนด
 วิธีการจัดส่ง

รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	จำนวน Qty.	ราคาต่อหน่วย Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
07-0101	แปรงสีฟัน+ยาสีฟัน	50 ชุด	25.00		1,250.00
11160103-15	ชุดเครื่องเขียน	50 ชุด	10.00		500.00
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					

บาทหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ถ้าซื้อที่อยู่อีกไม่ต้อง โปรดแจ้งภายใน 7 วันหลังจากเปิดบิล มิฉะนั้นจะถือว่าสมบูรณ์

ชำระโดย : ☐ เงินสด

☐ เช็คธนาคาร เลขที่

สาขา ลงวันที่

รวมเป็นเงิน 1,635.51

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00% 114.49

ยอดเงินสุทธิ 1,750.00

ผู้รับสินค้า

วันที่ 4 / 8 / 66

ผู้ส่งสินค้า

วันที่ / /

ผู้รับเงิน

วันที่ / /

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ / /



don't melt

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมนาสตรี้ อ.1.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรียน ม.ส. รัชราพร ดมเด่น

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมนาสตรี้ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... 100 ชั่วโมงในการดูแลรักษา - บำรุง , เติบโตและเพิ่มความแข็งแรง

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ A เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... สโรจ หนูโตผู้ว่าจ้าง
(สโรจ หนูโต)

(ลงชื่อ)..... [Signature]ผู้รับจ้าง
(รัชราพร ดมเด่น)

(ลงชื่อ)..... [Signature]พยาน
(นางอชพร เจริญวงศ์)

(ลงชื่อ)..... อ.ทวิแสง สันติพยาน
(ทวิแสง สันติ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ทำการคณะรัฐมนตรี ม. 1

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารใบความรื้อถอน-หลัง เคาะ แบนโรง เหม ความทิ้งทองใจ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ม. 1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ม. 1 ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำ เอกสารใบความรื้อถอน-หลัง เคาะ แบนโรง เหม ความทิ้งทองใจ

จาก น.ส. ทวีรัตน์ อนุเดช งบประมาณ 150 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 เดือน สิงหาคม
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อโศก หนูอ ประธานกรรมการ
(อโศก หนูอ)

(ลงชื่อ) รัตนา สิริ กรรมการ
(นางรัตนา สิริ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางทวิภา แสงทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ที่ทำการวัดพระธาตุศรี

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ทวีพร ดูปั่น บ้านเลขที่ 154 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล ป่าข่อย อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วัดพระธาตุศรี อ. 1

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ออกค่าในตำบ. ป่าข่อย - น.ส. ทวีพร ดูปั่น และแม่ประไพในตำบ.ป่าข่อย	2150	
รวมเงิน	2150	-

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน

(ทวีพร ดูปั่น)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(ทวีพร ดูปั่น)



บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน (เงินสด)

เลขที่ใบเสร็จ 033

วันที่ 04/08/66

ชื่อร้าน ร้านถ่ายเอกสารหญิงหญิง ป้าอ้อ
โทรศัพท์ 091-4788966
ที่อยู่ 74 หมู่ 8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
นามลูกค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1570500179038
แฟกซ์ Fax 052-021625

จำนวน	รายการ	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
			บาท Baht
1	เอกสารให้ความรู้ ก่อน-หลัง การอบรม และแบบประเมินความพึงพอใจ	150	150
	ตัวอักษร (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	รวมเงิน	150

ผู้รับเงิน.....

(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

แบบสอบถามความพึงพอใจ

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

.....

.....

แบบทดสอบก่อนการอบรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จงเติมเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ถูกต้อง และ X หน้าข้อความที่ผิด

.....1.การหลีกเลี่ยงการกินลูกอม ขนมหวาน ขนมกรุบกรอบและน้ำอัดลม จะช่วยลดการ
เกิดฟันผุได้

.....2.การสูบบุหรี่ เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดเหงือกอักเสบ

.....3.การแปรงฟันที่ถูกวิธีจะช่วยรักษาเหงือกและฟันให้แข็งแรงได้

.....4.ควรเลือกสีแปรงสีฟันที่มีราคาแพง ยิ่งราคาแพงยิ่งดีต่อสุขภาพช่องปาก

.....5.การใช้น้ำยาบ้วนปากจะช่วยให้ทำความสะอาดช่องปากได้อีกวิธีหนึ่ง

.....6.แปรงสีฟันที่ใช้จนขนแปรงบาน ไม่ควรนำมาใช้อีกเพราะเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค

.....7.การไปตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งจะทำให้ป้องกันโรคในช่องปากได้

.....8.หลีกเลี่ยงอาหารที่มีลักษณะเหนียว มีน้ำตาลเป็นส่วนประกอบจะสามารถป้องกัน

ฟันผุได้

.....9.การอ้าปากส่องกระจกเพื่อหาสิ่งผิดปกติที่ อาจเกิดขึ้น ทำให้สามารถรักษาโรคได้

ทันตแพทย์ก่อนที่โรคจะลุกลาม

.....10.ยาสีฟันสมุนไพรจะช่วยให้ฟันและเหงือกแข็งแรง

.....11.สูตรของการแปรงฟันที่ถูกต้อง คือ 2:1:2

.....12.ควรเลือกใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์

แบบทดสอบหลังการอบรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จงเติมเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ถูกต้อง และ X หน้าข้อความที่ผิด

✓.....1.การหลีกเลี่ยงการกินลูกอม ขนมหวาน ขนมกรุบกรอบและน้ำอัดลม จะช่วยลดการ
เกิดฟันผุได้

✓.....2.การสูบบุหรี่ เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดเหงือกอักเสบ

✓.....3.การแปรงฟันที่ถูกวิธีจะช่วยรักษาเหงือกและฟันให้แข็งแรงได้

X.....4.ควรเลือกสีแปรงสีฟันที่มีราคาแพง ยิ่งราคาแพงยิ่งดีต่อสุขภาพช่องปาก

✓.....5.การใช้น้ำยาบ้วนปากจะช่วยให้ทำความสะอาดช่องปากได้อีกวิธีหนึ่ง

✓.....6.แปรงสีฟันที่ใช้จนขนแปรงบาน ไม่ควรนำมาใช้อีกเพราะเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค

✓.....7.การไปตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งจะทำให้ป้องกันโรคในช่องปากได้

✓.....8.หลีกเลี่ยงอาหารที่มีลักษณะเหนียว มีน้ำตาลเป็นส่วนประกอบจะสามารถป้องกัน

ฟันผุได้

✓.....9.การอ้าปากส่องกระจกเพื่อหาสิ่งผิดปกติที่ อาจเกิดขึ้น ทำให้สามารถรักษาโรคได้

ทันตแพทย์ก่อนที่โรคจะลุกลาม

X.....10.ยาสีฟันสมุนไพรจะช่วยให้ฟันและเหงือกแข็งแรง

X.....11.สูตรของการแปรงฟันที่ถูกต้อง คือ 2:1:2

✓.....12.ควรเลือกใช้ยาสีฟันที่มีส่วนผสมของฟลูออไรด์



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมนาสกรี ร. ๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ A เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. รัชดาพร อนุเสวน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมนาสกรี หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... สมัครรับเลือกรายงานเขตโครงการ

ในราคาเป็นเงิน 100 บาท (สิริยมาทกาน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ A เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... สิงห์ มนผู้ว่าจ้าง
(ทองดี มน)

(ลงชื่อ)..... [Signature]ผู้รับจ้าง
(อรพองพร อนุเสวน)

(ลงชื่อ)..... [Signature]พยาน
(นายอุดมพร ภูมิเมือง)

(ลงชื่อ)..... จิณห์แสง มีนิตพยาน
(นางจิณห์แสง มีนิต)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ทำนบกุดพัฒนาสตรี ๙.1,

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... A เดือน... สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ... กลุ่มเผยแพร่ทางผลโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... วิเทศสตรี ๙.1

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... วิเทศสตรี ๙.1 ได้ซื้อหรือจ้าง
... กลุ่มเผยแพร่ทางผลโครงการ

จาก... นางสาว ชีรวิภา อุดม งบประมาณ... 100 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... A เดือน... สิงหาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... A เดือน... สิงหาคม
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... นางสาว ชีรวิภา อุดม ประธานกรรมการ
(นางสาว ชีรวิภา อุดม)

(ลงชื่อ)... วิเทศ สตรี กรรมการ
(นางวิเทศ สตรี)

(ลงชื่อ)... [Signature] กรรมการ
(นางสาววิเทศ สตรี)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ จังหวัดเชียงราย /

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า น.ส.พัชรินทร์ อนุพันธ์ บ้านเลขที่ 154 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล ป่าแฝก อำเภอ พาน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมสตรี น. /

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ส่งกลุ่มแม่ข่ายงานสตรีโครงการ	= 100	
รวมเงิน	= 100	-

จำนวนเงิน ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน

(ชมรมสตรี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(ชมรมสตรี)



บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน (เงินสด)

เลขที่ใบเสร็จ 032

วันที่ 04/08/66

ชื่อร้าน ร้านถ่ายเอกสารหญิงหญิง ป้าอ้อ
โทรศัพท์ 091-4788966
ที่อยู่ 74 หมู่ 8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
นามลูกค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1570500179038
แฟกซ์ Fax 052-021625

จำนวน	รายการ	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
			บาท Baht
1	สรุปเล่มรายงานผลโครงการ	400	400
	ตัวอักษร (สี่ร้อยบาทถ้วน)	รวมเงิน	400

ผู้รับเงิน.....

(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007



ทะเบียนเลขที่ 1570500179038

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชราพร อูปเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปริ้นเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 74 หมู่ที่ 8 ออคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย 57000

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(นางสาวพัชราพร อูปเสน)

นายทะเบียนพาณิชย์

