

☐ สำนักปลัด	.....
☐ กองคลัง	.....
☐ กองช่าง	.....
☒ กองการศึกษา	.....
☒ กองสาธารณสุข	.....
☐ ตรวจสอบภายใน	.....

5000 251916

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 7269
กลุ่ม ๑-๑-๑ ม.๑ บ้านจือแคร์ 2566
วันที่ 11:59 น.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองจังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 ก.ย 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0139
วันที่ 29 ก.ย 2566
เวลา 09:19 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่ม ๑-๑-๑ ม.๑ บ้านจือแคร์ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ส่งเสริมสุขภาพและจัดการโรคเบาหวานและ

ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

จิรวิภา บุญช่วยคำ

(นางจิรวิภา บุญช่วยคำ)

ตำแหน่ง ประธาน ๑-๑-๑ ม.๑ บ้านจือแคร์

เรียน ปลัดเทศบาล

กลุ่ม ๑-๑-๑ ม.๑ บ้านจือแคร์

ส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงาน โครงการ

ทำโครงการป้องกันโรคเบาหวานและ

โรคเรื้อรังจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ผ่านสภา ได้พิจารณาแล้ว

และได้ลงนามในเอกสาร

เมื่อ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖ จากหนังสือเลขที่ ๑๖๖

เรียน ปลัดเทศบาล

(นางสาวสิรินดา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

29 ก.ย. 2566 ว่าที่ร้อยตรี

ขอไปรษณีย์ 1151

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ดำเนินการตามเสนอ

(นางพิระพรรณ ศิริกุล)

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๒๙ ก.ย. ๒๕๖๖

รองนายกเทศมนตรี รักษาการนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านดู่ ...รหัส กปท. L 6870
อำเภอ... เมือง ...จังหวัด... เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมโครงการส่งเสริมความรู้และจัดการโรคเบาหวาน
ตามต้นใจบุญสูงปี้ดัด

2. ผลการดำเนินงาน

1. มีผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ ตามกลุ่มเป้าหมาย
2. ผู้มาอบรมจะได้เห็นความรู้มาใช้ในการปรับปรุงตัวเอง และช่วยเหลือคนในชุมชน
3. วิทยากร (คุณหมอ) ได้มาให้ความรู้และนำคำปรึกษาในรายการ เพื่อจะได้รับการปรึกษา อย่างถูกวิธี อย่างถูกต้อง

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15,400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 15,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางอุรฉา บุญชอบดี หมายเลขโทรศัพท์ 0954476158
2. ชื่อ นางสาว ส. ใจดี หมายเลขโทรศัพท์ 0831539292
3. ชื่อ นางสาว น. กิ่งคำ หมายเลขโทรศัพท์ 099-9631082

ลงชื่อ อุรฉา บุญชอบดี หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางอุรฉา บุญชอบดี)
ตำแหน่ง ปณ.อ.ส.ช 21-1
วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ส่งเสริมความรู้และเสถียรภาพของโรคเบาหวานและระดับโลหิตสูง เบื้องต้น

วันที่ 20 ธ.ค 2566

ณ อาคาร เอนกประสงค์ เกษมทอง

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 58.5
 เพศชาย จำนวน 22 คน คิดเป็นร้อยละ 41.5
 รวม 53 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 32.0
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 67.9

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>17</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>32</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>37.7</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>16</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>30.18</u>

๒. ความสามารถในการบรรยาย

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>7</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>1</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>0 -</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>20</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>37.7</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>16</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>30.1</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>17</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>32.07</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>20</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>37.7</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>16</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>30.1</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>17</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>32.2</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>18</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>33.9</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>15</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>28.3</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>20</u> คน	คิดเป็นร้อยละ <u>37.7</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	27	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.9
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	28.3
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	20.7

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.9
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.7
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	28.3

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	32	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.3
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	20.7
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.8

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	64.1
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.9

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	38	คน	คิดเป็นร้อยละ	71.6
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.6
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.6

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	75.4
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.5
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.5
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	41.5
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	28.3
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.6
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	64.1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.6
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.2

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.4
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	28.3
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.2

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.9
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.9
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.0

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	47.1
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.9

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 51.4
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 48.58

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 13.2
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 13.2

☐	สำนักปลัด
☐	กองคลัง
☐	กองช่าง
☒	กองการช่าง
☐	กองสาธารณสุข
☐	ตรวจสอบภายใน

16.5.0.69

เลขที่รับ 201

วันที่ 15 ธ.ค. 2565

11.12.65

เทศบาลตำบลบ้านดู่

เลขที่ 9142

วันที่ 15 ธ.ค. 2565

16:00

ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 น.

วันที่ 15 ในาคม 2565

21

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน 1 ชุด

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

ดังนั้น.....ประธานกลุ่ม อสม. หมู่ 1.....ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ.....ส่งเสริมความรู้ และ ทัศนคติของ 196 เยาวชนจาก 66: ตามต้นใจเทศบาล 2565.....เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
อสม. ม.1 ส่งโครงการ ส่งเสริมความรู้ 11A-คัดกรอง
เยาวชน 196 คน ประจำปีงบประมาณ 2566
จาก 66: อสม. ม.1 ที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดพิจารณา
สัปดาห์ 16/12/65

ขอแสดงความนับถือ (นายธนบดี จำเริญ)

สุจิตา ขุนคำ

(นางสุริยา ขุนคำ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม อสม. หมู่ 1

(นายพัฒพงษ์ โพธิ์เกตุ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

โครงการเข้าพ้องที่ประชุม คณะกรรมการ อสม.

คัดกรอง โครงการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

รณกาน นพ

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาล)

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

15 ธ.ค. 2565

หมายเลขโทรศัพท์ 095-447 6158 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

18 ธ.ค. 2565



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

โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเบื้องต้น

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

กลุ่มอสม. หมู่ที่ 1

3.หลักการเหตุผล

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเป็นโรคติดต่อเรื้อรัง ซึ่งถือได้ว่าเป็นภัยเงียบอย่างหนึ่ง ในปัจจุบันบ้านขัวแคร่ หมู่ที่ 1 ประชาชนมีแนวโน้มการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ สาเหตุส่วนใหญ่มาจากการที่ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ไม่ถูกต้อง พฤติกรรมการบริโภคที่ไม่ถูกต้องเนื่องจากความเร่งรีบและวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป กลุ่มอสม. หมู่ที่ 1 จึงเล็งเห็นปัญหาดังกล่าว จึงจัดทำโครงการส่งเสริมและคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเบื้องต้น

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตเบื้องต้น
3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้อย่างถูกต้องในการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิต



5.วิธีดำเนินการ

1. ประชุมกับกลุ่ม อสม.เพื่อวางแผนดำเนินโครงการ
2. เขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ประสานงานกับวิทยากร และจัดความพร้อมของสถานที่ และวัสดุอุปกรณ์
4. ดำเนินโครงการโดยการจัดอบรมและปฏิบัติ จำนวน 1 วัน
5. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนทั่วไป 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. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน 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.....50.....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

- อาคารอเนกประสงค์เกาะทอง หมู่ที่ 1 บ้านขัวแคร่

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 15,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท จำนวน 1 มื้อ	เป็นเงิน 3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่าง 50 คนๆละ 25 บาท จำนวน 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,250 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
✓ ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท
✓ เครื่องวัดระดับน้ำตาลพร้อมแถบวัดน้ำตาล 2 เครื่องพร้อมเข็มเจาะ , สำลีแอลกอฮอล์	เป็นเงิน 3,000 บาท
✓ เอกสารประกอบการอบรม 50 ชุดๆละ 25 บาท	เป็นเงิน 1,250 บาท
✓ ค่าป้ายรณรงค์ให้ความรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ขนาด 1*3 เมตร 2 ป้าย	เป็นเงิน 900 บาท

รวมเป็นเงิน 15,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
2. กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตเบื้องต้น
3. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้อย่างถูกต้องในการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิต



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

(นางบัวรส ชื่นใจ)

12/11/64

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางกุลจิต ฟูชนัดดา)

ตำแหน่งประธาน อสม. ม.1

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 มีนาคม 2565



กำหนดการอบรม

โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเบื้องต้น

วันที่ 20 ธ.ค 2566

ณ อาคารเอนกประสงค์เกาะทอง หมู่ที่ 1 บ้านขัวแคร่

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	- ทำการคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิต - บรรยายให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง สาเหตุ อาการ การวินิจฉัย การรักษา และการป้องกัน โดย วิทยากรจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหาร
13.00 – 14.00 น.	สาธิตและสาธิตย้อนกลับวิธีการเจาะน้ำตาลทางปลายนิ้วและวิธีการวัดความดันโลหิตที่ถูกต้อง โดย วิทยากรจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่
14.00 – 15.00 น.	สรุปการอบรม และประเมินผล

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ระเบียนวาระการประชุมสมัชชา อสม. บ้านหัวแรด หมู่ที่ 1

๓. บ้านดู่ อ. เมือง จ. เชียงราย

วันที่ 10 กรกฎาคม ๒๕๕๕ ณ. ทำการ อสม. หมู่ที่ 1

เวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียนวาระที่ 1 เรื่องที่ประชุมและแจ้งในที่ทราบ.

ทางสมัชชา อสม. หมู่ที่ 1 ได้ร่วมทำกิจกรรมพร้อมกับฝ่ายปกครอง ได้ร่วมกันเดินรณรงค์ไปเลือดออก จัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ที่มีน้ำขัง ในท่อน้ำทิ้ง และหมักน้ำเสีย และรณรงค์ขอความร่วมมือ ในการกำจัดขยะ และได้ผลเป็นอย่างดี พร้อมทั้ง ทราบอาสาสมัครแต่ละบ้านเพื่อนำไป เพื่อบริการเพื่อพันธุ์ยุงลาย ทางประธาน อสม. หวังขอขอบคุณพี่น้อง อสม. ทุกๆ ท่านที่เข้าร่วมกัน ทำกิจกรรมครั้งนี้ โดยพร้อมเพรียง

และอีกหลายครั้งจะมีกิจกรรมที่ต่อเนื่องทำอีกหลายๆ อย่าง เกี่ยวกับทางสาธารณสุข ประสานงานแจ้งในที่ทราบต่อไป

- วันนี้เรามีการนัดประชุมกัน เกี่ยวกับโครงการเราต้องดำเนินการ และร่วม กันทำโครงการ ให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ เป็นการประชุมโดย เร่วดอน

ระเบียนวาระที่ 1.1

เรื่องทำทางประธาน และ อสม. บางท่าน ได้เข้าร่วมทำกิจกรรม ในเขต ตำบลบ้านดู่ เป็นการส่งตัวแทน อสม. เข้าร่วมอบรมโครงการทำ ทางเทศบาลจัดขึ้น การส่งตัวแทน ไม่ฝ่ายผู้ที่มาร่วมมีกรทาง รพ. สส. อ่างทอง ตามสะดวกผู้มาร่วมมีกร เพราะทางเจ้าหน้าที่มีจำกัด แต่คนที่ มาใช้มีกรแต่ละวันนั้นมาก จึงแจ้งในที่ทราบ

1.2 เรื่องการส่งรายงานประจำเดือน

ในขณะนี้ เราไม่ได้ส่งมาเป็นหนังสือแล้ว ในรูปส่งทาง แอปพลิเคชัน ใช้โทรศัพท์มือถือ คนที่เข้าใจก็จะทำง่าย แต่ก็มีหลาย คนที่ยัง ไม่เข้าใจ ก็ต้องค่อยๆ เป็นค่อยๆ ไป ก็ไม่เข้าใจก็ถามคนที่เห็น หรือถาม ประธาน ในหมู่บ้าน ก็คงจะคล่องขึ้นหน่อย ต้องพยายามไม่ได้อีกก็เข้าใจ

- คุณนายของหลาย ในส่วนทุกๆ วันศุกร์ทุก ๆ สัปดาห์ ส่งรายงานประจำเดือน ให้ส่งทุกวันๆ ๑๐ ของเดือน เพื่อจะได้ รับค่าตอบแทน แต่ละเดือน สำหรับเรื่องนั้นประธาน ได้แจ้งในที่ทราบมาหลายครั้งแล้ว นวัตกรรม อสม. ทุกท่าน คงเข้าใจดี กันทุกคน

ระเบียนการที่ 2 เรื่องการประชุมครั้งที่แล้ว (ใหม่)

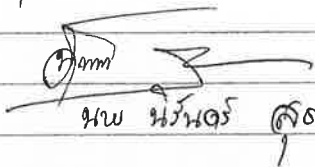
ระเบียนการที่ 3 เรื่องเสนอเพื่อทราบและร่วมพิจารณา

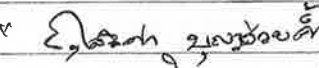
ตามที่กอง อสม. หมู่ที่ 1 ได้ร่วมโครงการเพื่อจัดซื้ออุปกรณ์ ในกรณีการ
ที่น้องประเสริฐในพื้นที่ยังมี ขณนี้เราได้รับโครงการมาแล้วจากทางเทศบาล
เป็นเงิน 15400 บาท เพื่อจัดซื้ออุปกรณ์เกี่ยวกับเครื่องวัดน้ำตาล แกร็ด
น้ำตาลจำนวน 2 เครื่อง ตามที่ได้มีเรื่องมาขอสงวนสิทธิ์ เราต้องการเครื่อง
วัดน้ำตาลและแกร็ดน้ำตาล เพราะทางหมู่บ้านเรามีตามจำเป็นอย่างมาก
ถ้าวันเครื่องมีติดใจ เพราะประชากรหมู่ที่ 1 นั้นมีมากโดยเคพาณ
สูงอาจประมาณในหมู่บ้านหมู่ที่ 1 มีประชากรประมาณ 100 คนขึ้นไป ของตำบล
ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต่อเพื่อหาอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพื่อใช้วินิจฉัยโรคเบาหวาน
ในเบื้องต้น .

กำหนดการที่เราจะต้องเข้าร่วมการอบรม กำหนดวันที่ 20 กรกฎาคม
2566 ณ. ที่หอประชุม หมู่ 1 บริเวณเกาะทองบ้านเข้แตรวัดใต้เวลา
09.00 น. เป็นต้นไป ขอเชิญ สมาชิก อสม. ทุกท่านได้เข้าร่วม
การอบรมครั้งนี้ทุก ๆ คนโดยพร้อมเพรียง เพื่อจะได้บรรลุเป้าหมาย
ที่ตั้งไว้ ขอขอบคุณไว้ล่วงหน้า

ระเบียนการที่ 4 เรื่องอื่น ๆ

ปิดการประชุม 11.00 น


นาย นีรนอร์ สอรรณ (ผู้บันทึกการประชุม)

“ 
(นาง กลวิดา นุณสวัสดิ์)
(รับรองรายงานการประชุม)

ร	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
1	นาง กุศลวิดา มนุษย์วงศ์	58	กุศลวิดา มนุษย์วงศ์
2	นาง บุญชู คุ้มพันธ์	261	บุญชู
3	นาง อรุณ ภิรมย์	36	อรุณ
4	นาง นรินทร์ ศิริธรรม	501	(ลายเซ็น)
5	นาง อธิชา สุขธรรม	277	(ลายเซ็น)
6	นาง อรุณ แสนนา	278	(ลายเซ็น)
7	นาง อธิชา สุขธรรม	391	อธิชา
8	นาง อธิชา สุขธรรม	554	อธิชา
9	นาง อธิชา สุขธรรม	210	อธิชา
10	นาง อธิชา สุขธรรม	58	อธิชา
11	นาง อธิชา สุขธรรม	241	อธิชา
12	นาง อธิชา สุขธรรม	245	อธิชา
13	นาง อธิชา สุขธรรม	481	อธิชา
14	นาง อธิชา สุขธรรม	1119	อธิชา
15	นาง อธิชา สุขธรรม	65	อธิชา
16	นาง อธิชา สุขธรรม	399	อธิชา
17	นาง อธิชา สุขธรรม	328	อธิชา
18	นาง อธิชา สุขธรรม	417	อธิชา
19	นาง อธิชา สุขธรรม	95	อธิชา
20	นาง อธิชา สุขธรรม	436	อธิชา
21	นาง อธิชา สุขธรรม	59	อธิชา
22	นาง อธิชา สุขธรรม	102	อธิชา
23	นาง อธิชา สุขธรรม	43	อธิชา
24	นาง อธิชา สุขธรรม	379	อธิชา
25	นาง อธิชา สุขธรรม	568	อธิชา
26	นาง อธิชา สุขธรรม	281	อธิชา
27	นาง อธิชา สุขธรรม	365	อธิชา
28	นาง อธิชา สุขธรรม	199	อธิชา
29	นาง อธิชา สุขธรรม	427	อธิชา
30	นาง อธิชา สุขธรรม	29	อธิชา
31	นาง อธิชา สุขธรรม	541	อธิชา

กุศลวิดา มนุษย์วงศ์ (บ้านเลขที่ ๕๘) Tommy

ลำดับ	ชื่อ	สกุล	บ้านเลขที่	อาชีพ
32	นางสาวจิราภรณ์	สีสุ	176	ค้าขาย
33	นางสาววิมล	นาม	281	ค้าขาย
34	นางสาว	สีสุ	381	ค้าขาย
35	นางสาว	สีสุ	104	ค้าขาย
36	นางสาว	สีสุ	543	ค้าขาย
37	นางสาว	สีสุ	314	ค้าขาย
38	นางสาว	สีสุ	303	ค้าขาย
39	นางสาว	สีสุ	200	ค้าขาย
40	นางสาว	สีสุ	110/1	ค้าขาย
41	นางสาว	สีสุ	343	ค้าขาย
42	นางสาว	สีสุ	20	ค้าขาย
43	นางสาว	สีสุ	9	ค้าขาย
44	นางสาว	สีสุ	51	ค้าขาย
45	นางสาว	สีสุ	486.2.6	ค้าขาย
46	นางสาว	สีสุ	49.4	ค้าขาย
47	นางสาว	สีสุ	221	ค้าขาย
48	นางสาว	สีสุ	368	ค้าขาย
49	นางสาว	สีสุ	516	ค้าขาย
50	นางสาว	สีสุ	312	ค้าขาย
51	นางสาว	สีสุ	206	ค้าขาย
52	นางสาว	สีสุ	333	ค้าขาย

นางสาววิมล (205.000.000)
(สีสุ)

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 23/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพีระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 1 โดย นางกุลริศานุญช่วยคำ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม 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 15,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....**(นางพิระพรรณ...ศิริกุล)**.....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....**อ.อรสา มอรัตน์**.....ผู้ดำเนินงาน
(นางอรสา มอรัตน์)

ว่าที่ร้อยตรี
 (ลงชื่อ).....**(จ.รอง...อ่อนพุทรา)**.....พยาน
 (.....**ป.อ.เดชาพล ตันนาคะ**.....)

(ลงชื่อ).....**อ.อริส**.....พยาน
(นางอริส สันติ)



รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020201107506
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนา สาธารณสุขมูลฐาน

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์



133483012
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000133483012



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

23 ธ.ค. 2550

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00907 28 8
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง กุลริศา บุญช่วยคำ
Name Mrs. Kulrissa Boonchaykum
Last name Boonchaykum
เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2509
Date of Birth 20 Apr. 1966

ชาย 58 หมู่ที่ 1 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์
20 เม.ย. 2565
วันหมดอายุ
20 Apr. 2022
Date of Expiry

(นายธนกร จงจิระ)
เจ้าพนักงานสอบสวน
19 เม.ย. 2574
วันหมดอายุ
19 Apr. 2031
Date of Expiry

5701-03-04291050

รูปถ่าย

กุลริศา บุญช่วยคำ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00905 87 1

ชื่อและชื่อสกุล นาง อำพร กิริยา



Name Mrs. Amporn

Given name Kiriya

เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2507

Date of Birth 1 Jan. 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

21 ม.ค. 2564

วันออกบัตร

21 Dec. 2021

Date of Issue

(นายธนพร งามจิตต์)
เจ้าพนักงานทะเบียน

21 ม.ค. 2572
วันหมดอายุ
21 Dec. 2029
Date of Expiry



5701-03-12211052

อาน-กรีน

อาน-กรีน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ - ๖ ก.ค. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า อสม. หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเบื้องต้น	15,400	00
	15,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางกุลริศา บุญช่วยคำ)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางบัวรส ชื่นใจ)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางอำพร กิริยา)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... ส่งเสริมความรู้และจัดการโรคเบาหวานและไขมัน

วันที่... 20 กรกฎาคม 2566 ... โฉมใหม่ เมื่อ 6 กรกฎาคม

ณ... อาคารเทศบาลเมือง... จังหวัด...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0954476158	
2	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0803943628	
3	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0972994910	
4	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0817260271	
5	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0892583619	
6	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	086-1914429	
7	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	081-1803505	
8	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0850411830	
9	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0850411830	
10	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0903235995	
11	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0875564597	
12	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	081-0309508	
13	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	081-61311394	
14	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0861172059	
15	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0892583619	
16	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	091-4814967	
17	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	091-4814967	
18	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	091-4814967	
19	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0855465806	
20	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0855465806	
21	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0856140177	
22	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0804953206	
23	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0856271867	
24	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	086-9151814	
25	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0988276110	
26	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0346845	
27	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0620-516843	
28	นางสาววิภา บุษบงชัย	วิภา	0850412330	

นางสาววิภา บุษบงชัย (สำนักงานสาธารณสุข)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	นาย วิฑาญ ธรรม	081,7167826	081,7167826	
30	นาง สุพิศ ทัญเมือง	สุพิศ	081-6343288	
31	นาง เลิศจน วัฒน	0821013204	0821013204	
32	นาง อานร กิจน	อานร	099-9636082	
38	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	093-1952389	
34	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	065-4599983	
35	นาย วัฒน วัฒน	นาย	085 0387435	
36	นาย วัฒน วัฒน	นาย	081-2879688	
37	นาย วัฒน วัฒน	นาย	064-4142359	
38	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	0858354429	
39	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	089-614-1199	
40	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	0622760125	
41	นาย วัฒน วัฒน	นาย	086-1341220	
42	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	091-8051151	
43	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	083-5752007	
44	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	086-4937936	
45	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	097 2924990	
46	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	083-3219978	
47	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	083-1539292	
48	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	085-0305644	
49	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	0894295269	
50	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	-	
51	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	0815318387	
52	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	0846081649	
53	นางสาว วัฒน วัฒน	นางสาว	-	

ผู้จัดทำ ขุขันธ์ (สำนักรงการ)

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ส.ม.น. 1 บ้านจางแตร

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน ก.ค พ.ศ. 2566

เรียน คุณ ศศิพิมพ์ ทิพย์จักร

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.ม.น. 1 บ้านจางแตร หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน - ทำถนนคอนกรีต 1 กม. = 3,750 ซม. (รวม 5000 ซม.)
- ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ = 1,250 ซม. (พร้อมค่าจ้าง)

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 20 เดือน ก.ค พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) อ.วิรัช มุมม่อนคำ ผู้ว่าจ้าง
(นางวิรัช มุมม่อนคำ)

(ลงชื่อ) ศศิพิมพ์ ทิพย์จักร ผู้รับจ้าง
(นางศศิพิมพ์ ทิพย์จักร)

(ลงชื่อ) ศิริวรรณ อึ้ง พยาน
(นางศิริวรรณ อึ้ง)

(ลงชื่อ) นิรุส ชื่นใจ พยาน
(นางนิรุส ชื่นใจ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ภาณุมอ.ส.ม หมู่ 1 บ้านจัวแคว

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน 1.1 พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ทำอาหารกลางวัน 1 มื้อ , ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ พร้อมเครื่องดื่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑.๖.๗ หมู่ 1 บ้านจัวแคว

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑.๖.๗ หมู่ 1 บ้านจัวแคว

ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำอาหารกลางวัน 1 มื้อ + ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ

จาก ๑.๖.๗ หมู่ 1 บ้านจัวแคว

งบประมาณ 5,000

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19

เดือน 1.1

พ.ศ. 2566

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน 1.1

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธีรพงศ์ ขุนคำตัน ประธานกรรมการ
(นาง ธีรพงศ์ ขุนคำตัน)

(ลงชื่อ) กฤษดา กันทนัน กรรมการ
(นาง กฤษดา กันทนัน)

(ลงชื่อ) วิฑริณี สิทธิธรรม กรรมการ
(นาง วิฑริณี สิทธิธรรม)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่ม อ.ส.ม. หมู่ 1

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่..... 20 ธ.ค 2566

ข้าพเจ้า.....คุณศิริพิมพ์ จิพย์จักร บ้านเลขที่ 611 หมู่ที่ 1 ถนน พงศาวดาร

ตำบล.....บ้านดู่ อำเภอ.....เมือง จังหวัด.....เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ส.ม. หมู่ 1 บ้านจัวแตร

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- วัสดุอาหารกลางวัน 1 ไร่ 2	3,750	-
- ค่าอาหารว่าง 1 ไร่ 2 พร้อมเครื่องดื่ม	1,250	-
	2	
รวมเงิน	5,000	-

จำนวนเงิน.....ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ศิริพิมพ์ จิพย์จักร ผู้รับเงิน
(นางศิริพิมพ์ จิพย์จักร)

(ลงชื่อ).....นาย มานะ ขุนพันธ์ ผู้จ่ายเงิน
(นาย มานะ ขุนพันธ์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00904 97 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศศิพิมพ์ ทิพย์จักร
Name Mrs. Sasipim
Last name Thipjak
เกิดวันที่ 14 ต.ค. 2507
Date of Birth 14 Oct. 1964
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 611 หมู่ที่ 1 ต.บ้านลือ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
ต.ค. 2566
4 Oct. 2022
Date of Issue

13 ต.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
13 Oct. 2030
Date of Expiry

5799-03-10041330



(เจ้าหญิงกตัญญู) ศศิพิมพ์ ทิพย์จักร



၂၀၁၈ ခုနှစ် (အောက်တိုဘာ)
 ၂၀၁၈ ခုနှစ်



දිවයින පුද්ගලික (විශේෂයෙන්)
වි.වි.ව.

ที่ทำการ ศูนย์อ.ส.ม หมู่ 1

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 กรกฎาคม

รพ.สต.บ้านดู่

360

วันที่ 13 / ก.ค. / ๕๖

เวลา ๙.๕๐ น.

เรื่อง ขออนุญาตรื้อถอนอาคาร

เรียน ผ.อ.รพ.สต.บ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการรื้อถอน

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย ศูนย์อ.ส.ม หมู่ 1 บ้านง้อแค ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเบาหวานและ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคเบาหวานและทันตสุขภาพ

ดังนั้น ศูนย์อ.ส.ม หมู่ 1 บ้านง้อแค จึงใคร่ขออนุญาตรื้อถอนอาคารในสังกัดของท่าน คือ ทางสหกรณ์การเกษตร ๖๕๕๕๕๕

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 20 ก.ค 2566 เวลา 9.00 น.

ณ อาคาร เชนดประเสริฐ เกษม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว น.น.น.น.น.)

ตำแหน่ง ประธาน อ.ส.ม หมู่ 1

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ.....ดำเนินการ

(นางสาว น.น.น.น.น.)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

นายพิภพ ดวงมา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ... ส่งเสริมความรู้ และจัดการองค์ความรู้และ ความก้าวหน้า
วันที่ ... 20 ธ.ค 2566 เชียงใหม่
ณ ... อาคารอนุประสงค์ เภาะบุ

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ... นางสาว นิตยา 11 ก.ร. 4
ตำแหน่ง ... พช. ๖๖๖๖๖๖
หน่วยงาน ... ร. ๖๖๖๖๖๖
ที่อยู่ ... 202 ม. 11 ตำบล ... เวียงชัย อำเภอ ... เวียงชัย จังหวัด ... เชียงใหม่
หมายเลขโทรศัพท์ ... 083-123456 โทรสาร ...
มือถือ ... 087-6592165 อีเมล ...



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

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

ลงชื่อ

สม 1/2
(นส. นิตยา นิตยา)
พช. ๖๖๖๖๖๖

ตำแหน่ง

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่... กส.ม. ๑.๑ ๖๖๗

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร... ส่งเสริมความรู้และศักยภาพของเกษตรกรและคนในชุมชน

วันที่... ๒๐ ๗.๑ ๖๖

ข้าพเจ้า... นานจาวพิจิตรา แก้วสอน

บ้านเลขที่... ๒๐๒

หมู่ที่... ๗

ถนน... -

ตำบล... เวียงชัย

อำเภอ... เวียงชัย

จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก... ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กส.ม. ๑.๑

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน ๔ ชั่วโมง ละ ๔๐๐ บาท	๒,๔๐๐
รวมเงิน	๒,๔๐๐

จำนวนเงิน... สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... ผู้รับเงิน

(น.ส. พิจิตรา แก้วสอน)

ลงชื่อ... ผู้จ่ายเงิน

(นายขจร ชุมภูพันธ์)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5703 00565 78 0**

ชื่อ น.ส. พิชญาภา แก้วสอน
Name **Miss Pichayapa**
Last name **Keawsorn**
เกิดวันที่ **19 มี.ค. 2514**
Date of Birth **19 Mar. 1971**
ศาสนา **พุทธ**

อายุ 202 พฤษภาคม 11 อ.เมืองชัย อ.เวียงชัย
อ.เวียงชัย
22 มี.ค. 2564
วันออกบัตร
22 Mar. 2021
Date of Issue


(นายแพทย์ พิชญาภา แก้วสอน)
14 พฤษภาคม 2564

18 มี.ค. 2573
วันหมดอายุบัตร
18 Mar. 2030
Date of Expiry

 5702-03-03220041

พิชญภา แก้วสอน
นางสาว
(น.ส. พิชญาภา แก้วสอน)



ปณณกา โลกสุมี (ปณณญาเป็นแสงสว่าง)
 ๒.๕๐.๖.๖

การดำเนินงาน - กิจกรรม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน อ.ค พ.ศ. 2566

เรียน จก อบจ. ๐๐๐๐๐๐๐๐

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.อ.ม.ม. 1 ตัวแตร หมู่ที่..... 1 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำป้ายโครงการส่งเสริมความรู้และลดอัตราการเจ็บป่วย
ตามหลักอนามัย สูง 1 x 3 = 450 ซม. + จำนวนตามหลัก 1 x 3 = 450 + วัสดุไม้, ตี
สี, 50 ร้อย หรือ NC D3 = 450 ซม. 1 x 3
ในราคาเป็นเงิน รวม 1,350 บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน ก.ย พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด...2.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(តងខ្ចី)..... $\frac{2}{\text{ឆ្នាំនិវត្តន៍ ឧស្ស័ក្ខត៍}}$ ផ្លូវរ៉ាឡាំង
(..... $\frac{1}{\text{ឆ្នាំនិវត្តន៍ ឧស្ស័ក្ខត៍}}$)

(ลงชื่อ) กฤษณะ ธรรมวรณ ผู้รับจ้าง
(นาย) กฤษณะ ธรรมวรณ

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(ลงชื่อ).....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กรุงเทพฯ ๑๐.๖.๖๖-๑ จัวเคอร์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน

เรื่อง ตรวจรับ.....ฝ่ายโครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวาน จาก สำนัสนิติฯ มอ
เมือง ต.น

เรียน ประธานชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.ฉ.ฉ.ฉ. บ้านจอกแดร์

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐.๖.๖๘ ๘.๑ บ้านจัวแค

ได้ชื่อหรือจ้าง

ทำมาเพื่อพ่อหลวงครับ และจัดตั้งโรงเรียนพระตำหนักสวนพฤกษศาสตร์

จาก... จุดยอดของ ๐.๐๐๐๐๐๐๐๐ ... ขอบประมาณ 1350 m ... บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน ก.ค.

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นางอุไรดา บุญช่วยคำ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นาง กฤษณา กันตพันธ์)

(ลงชื่อ) จิณห์ศักดิ์ สักดิ์ กรรมการ
(นาง) จิณห์ศักดิ์ สักดิ์

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กทม อสม. ๘.๑

ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 19 ก.ย. 25๖๖

ข้าพเจ้า นาย กฤษณะ ธรรมวรรณ

บ้านเลขที่ 270/1 หมู่ที่ 14 ถนน -

ตำบล บ้านอู่

อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กทม อสม. ๘.๑

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้างโครงการ ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 บ้าง	450	
- ค่าจ้างรถบรรทุกในดงมอญ ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 2 บ้าง	900	
	2	
รวมเงิน	1350	

จำนวนเงิน... ห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... กฤษณะ ธรรมวรรณ ผู้รับเงิน

(นาย กฤษณะ ธรรมวรรณ)

ลงชื่อ... นาย ชัย ชัยพันธ์ ผู้จ่ายเงิน

(นาย ชัย ชัยพันธ์)

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 059

เลขที่ 2915

ร้านดินสอสี

129/3 หมู่ 1 ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57100

โทร. 053-703906

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 5710 00111 89 0

จำหน่าย : ตู้ไฟ อักษรโลหะ ป้ายไว้นิล สติกเกอร์ แผ่นไมลามิเนต งานเหล็กทุกชนิด

วันที่ 19 / 7 / 66

ชื่อ: ศุภม
ที่อยู่: หมู่ที่ 1 บ้านบัวแดง ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.บุรีรัมย์

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1	ไทยไนล่อนขนาด 1 x 3 ม. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หรือ NCDs	450	450	-
สิ้นรอบนำส่งภาคถ้วน		รวมเงิน	450	-

จำนวนเงินรวม (ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน.....นางน

ร้านดินสอสี

เลขที่ 2921

โทร. 053-703906

จำหน่าย : ตู้ไฟ อักษรโลหะ บ้ายไวนิล สติ๊กเกอร์ พื้นไม้ลามิเนต งานเหล็กทุกชนิด

วันที่ 19 / 7 / 66

นาม อัสม หน้าที่ 1
ที่อยู่ บ้านขี้เหล็ก ต.บ้านค้อ อ.เมือง จ.เชียงราย

[illegible]

จำนวนเงินรวม (ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน นาย



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล 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.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

17 ส.ค. 2560

วันออกบัตร

17 Aug. 2017

Date of Issue

รองศาสตราจารย์
(วุฒิพิเศษ (พิเศษ) 5701-03-08171309
เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ก.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

17 Jul. 2026

Date of Expiry



5701-03-08171309

BORA-9.2-06-2560

ประเทศไทย



THAILAND

MEQ-1176295-05

127 กฤษณะ
กฤษณะ

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

รานดินสอสี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย ตู้ไฟ อักษร โลหะ ป้ายไว้นิล สติกเกอร์ งานเหล็กทุกชนิด

จำหน่ายพื้น ไมลามิเนต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 129/3..... หมู่ที่ 1..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง บานคู..... อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย..... จังหวัด เชียงราย.....



ออกให้ ณ วันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2562



เจ้าพนักงาน
กษณะ



ลด ความเสี่ยง

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงง่าย ๆ ด้วยหลัก 4อ.3ส.

4อ.

- อาหาร** (Food): ลดอาหารหวาน มัน เกล็ด, เพิ่มผัก ปลา นม ไข่ ธัญพืช
- ออกกำลังกาย** (Exercise): ออกกำลังกาย 150 นาที/สัปดาห์ (10,000 ก้าวต่อวัน), ออกกำลังกายต่อเนื่อง 30 นาที อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง, แกว่งแขนอย่างน้อยต่อเนื่อง หรือละ 10 นาที อย่างน้อย 30 นาที
- อารมณ์** (Mood): ไม่เครียด มองโลกในแง่ดี, มีชีวิตชีวา สดใส ร่าเริง
- อนามัยสิ่งแวดล้อม** (Sanitation and Environment): ทำความสะอาดที่อยู่อาศัยให้สะอาดอยู่เสมอ, ใช้น้ำดื่มสะอาด, บ้านดินสวยงาม, ทำบ้านสวย, ทำบ้านสะอาด, ทำบ้านเย็น

3ส.

- สัปดาห์ละ 5 ครั้ง**
- สัปดาห์ละ 5 ครั้ง**
- สัปดาห์ละ 5 ครั้ง**

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านข้าวแคว

เลขานุการ: เพรณูญิก นายทะเนียง

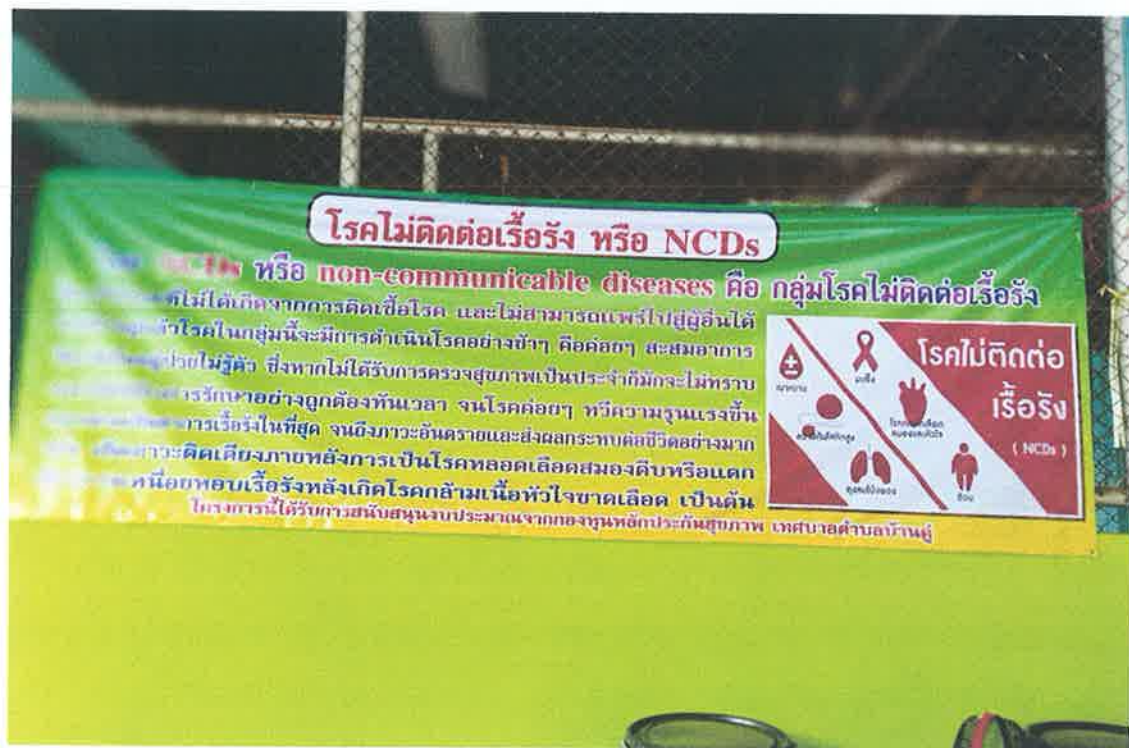
หน้า 140 คน

รวม 229 คน

หน้า 140 คน

รวม 229 คน

โครงการสุขภาพ (เมืองเชียงราย)



ศิริรัตน์ ขุ่มขันธ์ (วิเทศศึกษา)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.มม.1 บ้านไร่ไค้

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน ก.ค พ.ศ. 2566

เรียน คุณ สายรุ้ง ปันตัน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.มม.1 บ้านไร่ไค้ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าเอกสารประกอบโครงการ + เฝ้า

ในราคาเป็นเงิน 1,250 บาท (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 17 เดือน ก.ค พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) สุวิธดา บุญอ่อน ผู้ว่าจ้าง
(นางสุวิธดา บุญอ่อน)

(ลงชื่อ) สายรุ้ง ปันตัน ผู้รับจ้าง
(น.ส.สายรุ้ง ปันตัน)

(ลงชื่อ) สุวิธดา บุญอ่อน พยาน
(นางสุวิธดา บุญอ่อน)

(ลงชื่อ) สุวิธดา บุญอ่อน พยาน
(นางสุวิธดา บุญอ่อน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มอ.ว.ม.ม.๑ บ้านจัวแคว่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน ๑-๑ พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ.....ค่าเอกสารประกอบโครงการอบรม+เพิ่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ว.ม.ม.๑ บ้านจัวแคว่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ว.ม.ม.๑ บ้านจัวแคว่ ได้ซื้อหรือจ้าง

.....ค่าเอกสารประกอบโครงการอบรม+เพิ่ม

จาก.....คุณ สายรุ้ง ปันต๊ะ.....งบประมาณ.....1250.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....15.....เดือน ๑-๑ พ.ศ. 2566.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17 เดือน ๑-๑

พ.ศ. 2566.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....อุไรดา บุญช่วยคำ.....ประธานกรรมการ
(นางอุไรดา บุญช่วยคำ)

(ลงชื่อ).....กฤษฎา กันทนัน.....กรรมการ
(นางกฤษฎา กันทนัน)

(ลงชื่อ).....จันทวี ศรีใจ.....กรรมการ
(นางจันทวี ศรีใจ)

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 0046	เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	/ สำนักงานใหญ่	วันที่	17/07/66
นามลูกค้า กลุ่ม อสม. บ้านข้าวแคว			เลขที่ใบกำกับ	IVC66/0018
ที่อยู่ หมู่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย			พนักงานขาย	สายรุ่ง
หมายเหตุ			การชำระเงิน	เงินสด
เลขที่ใบสั่งซื้อ			วันที่ครบกำหนด	
			วิธีการจัดส่ง	

รหัสสินค้า Code	รายละเอียด Description	จำนวน Qty.	ราคาต่อหน่วย Unit	ส่วนลด Discount	จำนวนเงิน Amount
01-003	เอกสารประกอบการอบรม ฯ	50 ชุด	25.00		1,250.00
ผิด ตก ยกเว้น E. & O.E.					

บาทหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน		รวมเป็นเงิน	1,168.22
ถ้าซื้อที่อยู่ไม่ถูกต้อง โปรดแจ้งภายใน 7 วันหลังจากเปิดบิล มิฉะนั้นจะถือว่าสมบูรณ์		ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00%	81.78
ชำระโดย : ☐ เงินสด		ยอดเงินสุทธิ	
☐ เช็คธนาคาร เลขที่		1,250.00	
สาขา ลงวันที่			

ผู้รับสินค้า	ผู้ส่งสินค้า	ผู้รับเงิน	ผู้ตรวจสอบ
กฤษณ์ วันที่ 17 / 7 / 66	วันที่ 17 / 7 / 66	วันที่ 17 / 7 / 66	วันที่ 17 / 7 / 66

ที่ ชร. 000034



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงราย
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม 2553 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0573553002129

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด รุ่งกัทรากร ชัพพลาย
2. ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางสาวสายรุ้ง ปันตัน

ลงหุ้นด้วย เงิน

จำนวน

250,000.00 บาท

2. นางจันทร์แสง ปันตัน

ลงหุ้นด้วย เงิน

จำนวน

250,000.00 บาท

3. หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้ มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้

1. นางสาวสายรุ้ง ปันตัน/

4. ข้อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/

5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 200 หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านตุ๋ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 31 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมี
ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

(นางทิพาภรณ์ ชัยศิริกุล ชีรเมทินี)

นายทะเบียน

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce



กรมส่งเสริมการค้า
ระหว่างประเทศ

Leading Business
Towards Digital
Transformation



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.

Ref:665700213000034

1/5

ที่ ชร. 000034



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดเชียงราย
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ชร. 000034

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2564
2. หนังสือรับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.



Ref:665700213000034

Leading Business
Towards Digital
Transformation



2/5

Name

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจน
ดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขยาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าส่งในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) ถูยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น
โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสละหนี้สินตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ใน
ธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม

(7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง

(8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา สะตอ ปาล์ม น้ำมัน
ปอ ผ้าย หมี่ พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครึ่ง หมี่สัตว์ ขาสัตว์ ไข่ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้น
หรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของปาล์มนิพพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด

(9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหาร
สด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำขอส น้ำตาล น้ำมันพืช
อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยาสียด เส้นใยในล่อน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยด เครื่องฟุ้งหม
เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย กางเกง กางเกง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคบริโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

(11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเค้นก๋น เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ
เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาหีบน้ำมัน เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น
เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี่ เครื่องมือทาสี
เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่
และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ
เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ

(14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อย่างอื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

(15) ประกอบกิจการค้า ยา เวชภัณฑ์โรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ บัญ
ยาปราบศัตรูพืช ยาฆ่าแมลงและสัตว์ทุกชนิด

(16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม

(17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ
และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน
เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว



ที่ อร. 000034

ออกให้ ณ วันที่ 4 เดือน มกราคม พ.ศ. 2566

ห้างหุ้นส่วนจำกัด รุ่งกัทรากร ชีพหลาย

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สิ่งเข้ามำจำหน่ายในประเทศและส่งออกจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ทำการประมวลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ

ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

สำนักงานธุรกิจ
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 14:52 น.

Ref:65578021300034





วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วนจำกัด นี้ มี 31 ข้อ ดังนี้

(23) ประกอบกิจการจำหน่ายสินค้าค้ำมือและเครื่องใช้ในบ้าน

สินค้าเครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน

เครื่องใช้ภายในบ้าน



พ.20

ทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กองกำกับการขึ้นทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม กรมการคลัง

เครื่องสำอางค์ เป็น ☒ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่

ท้องเลขที่ -

เลขที่ 200

ถนน

โทรศัพท์

ในผู้ประกอบกิจการจดทะเบียน 6 ตุลาคม 2553

ออกให้เมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๓

ผู้ออกทะเบียน (นายจักรพรรดิ พงษ์ประเสริฐ)

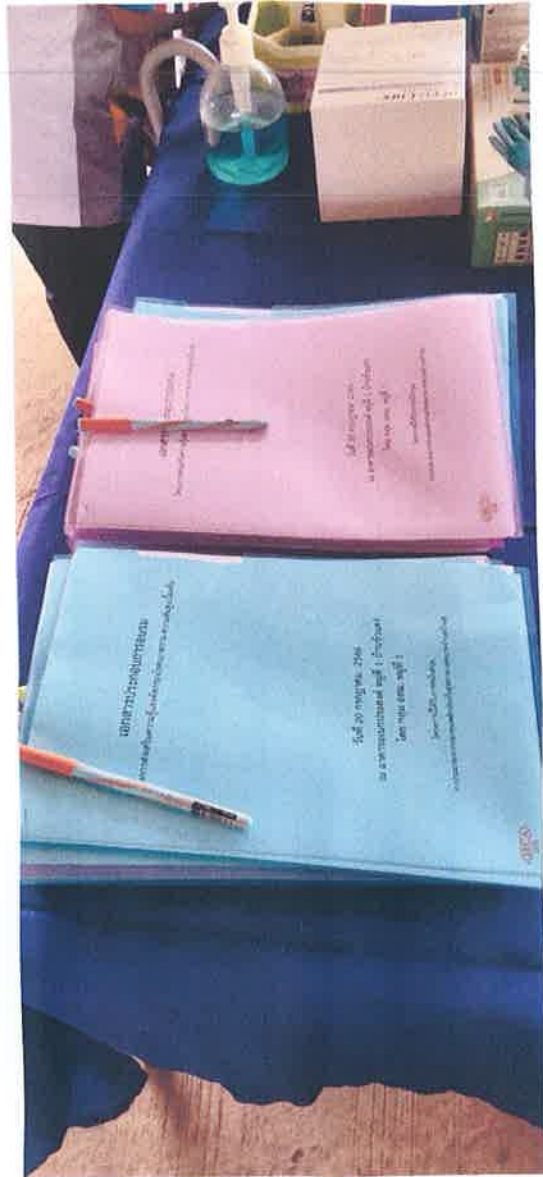
ตำแหน่ง (หัวหน้ากองทะเบียน)

ตำแหน่ง



ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ให้ใช้ได้เฉพาะกิจการที่จดทะเบียนแล้วเท่านั้น และจะหมดอายุในวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๓ หากผู้จดทะเบียนไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ จะถือว่าผิดกฎหมายและต้องระงับใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้

กรมการคลัง - กรมการทะเบียนภาษี - ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๓ - ๐๙๕๗๐๐๐๐



ට්‍රෙන්ඩ් ප්‍රොජෙක්ට් (විකල්පය)
ප.බල.ස.ව



ပြုစုသော နမူနာတိုက် (သို့မဟုတ်)
 ၂၀၁၈.၁၁-၁၉

เอกสารประกอบการอบรม

โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันสูงเบื้องต้น

วันที่ 20 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่

โดย กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 1

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุน

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรอง โรคเบาหวาน-ความดันสูงเบื้องต้น

ใบคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น

วันที่.....

ชื่อ.....สกุล.....อายุ.....

บ้านเลขที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

หน้า.....ส่วน.....รอบ.....

ความดัน.....ระดับน้ำตาล.....

โรคประจำตัว.....

บันทึกอื่น.....

[illegible]

โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรอง โรคเบาหวาน-ความดันสูงเบื้องต้น

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ X ในช่องว่าง

1. โรคความดันโลหิตสูง คือผู้ที่มีความดันโลหิตมากกว่า 140 / 90 มม ปรอท

☐

ถูก หรือ ผิด

2. ถ้าเป็นความดันโลหิตสูงนานๆ จะเป็นอย่างไรบ้าง (ถูกหรือผิด)

☐

อัมพาต , ไตวาย , สมองเลื่อม

3. การป้องกันการเกิดความดันสูง มีอะไรบ้าง

- กินอาหารรสเค็ม

- ไม่ออกกำลังกาย

- ดื่มแอลกอฮอล์

☐

ข้อนี้ถูกหรือผิด

4. ผู้ที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานคือข้อใด

ก. กรรมพันธุ์

ข. น้ำหนักเกิน

ค. อายุมากขึ้น

☐

ง. ถูกทุกข้อ

5. ผู้ป่วยเบาหวานที่มีอาการเหนื่อยง่าย, แขนงหนาก, ตามัว, มือเท้าชาบวม อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคหัวใจ

☐

ข้อนี้ถูกหรือผิด

6. ระดับน้ำตาลเกิน 100-125 มิลลิกรัม/เดซิลิตร เป็นภาวะที่มีความผิดปกติของร่างกายในการควบคุมระดับน้ำตาล ซึ่งอาจเป็นเบาหวานได้

☐

ถูกหรือผิด

7. ความสำคัญของโรคหลอดเลือดหัวใจ อาการเป็นอย่างไร (ถูกหรือผิด)

1. จุกแน่นหน้าอก

2. เหนื่อยง่ายกว่าปกติ

3. ใจสั่น หัวใจเต้นผิดปกติ

4. เป็นลมหน้ามืด

5. บางรายมีอาการคล้ายกับโรคกระเพาะอาหารหรือกรดไหลย้อน

☐

ถูกหรือผิด

8. กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจมีกลุ่มไหนบ้าง (ถูกหรือผิด)

☐

- เบาหวาน

☐

- ความอ้วน

☐

- ไขมัน

☐

- ชาย-หญิงอายุตั้งแต่ 40 ปีขึ้นไป

☐

- ความดัน

9. คอเลสเตอรอล (Total Cholesterol) ทำให้เกิดโรคหัวใจ

☐ ถูกหรือผิด

10. ค่าของคอเลสเตอรอลในเลือดไม่ควรเกินเท่าไร (ถูกหรือผิด)

☐ 200 มิลลิกรัม / ต่อเลือด 1 เดซิ

11. ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) เป็นไขมันที่ร่างกายสังเคราะห์ขึ้นมาจากตับและลำไส้
ไม่ควรเกิน 150 มก / กล

☐ ถูกหรือผิด

12. เอสดีแอลคอเลสเตอรอล (HDL-C) ไขมันในเส้นเลือดชนิด D ลดการตีบตันของหลอดเลือด ค่า HDL ควร
มากกว่า 60 มก / ดล

☐ ถูกหรือผิด

13. โรคหัวใจกำเริบอย่างเฉียบพลัน (Heart Attack) เกิดการเสียชีวิตในผู้ใหญ่ พบบ่อยอายุตั้งแต่ 40 ขึ้นไป
(สาเหตุ) ส่วนใหญ่เกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดอย่างเฉียบพลัน

☐ ถูกหรือผิด

14. ในกรณีที่ผู้ป่วยหมดสติ ผู้ที่เห็นเหตุการณ์จะต้องช่วยอย่างไร (ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่คิดว่าถูก)

☐ 1. การกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ซีพีอาร์

☐ 2. การใช้เครื่องกระตุกหัวใจ (AED) เออีดี ก่อนนำส่งโรงพยาบาล

15. ปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคหัวใจ

1. สูบบุหรี่

2. โรคเบาหวาน

3. ภาวะอ้วน

4. การบริโภคอาหารที่ไม่ไขมันทรานส์

5. อายุและเพศชาย

6. กรรมพันธุ์

☐ ถูกหรือผิด

อาการและโรคแทรกซ้อน จาก โรคเบาหวาน

มักเกิดขึ้นเมื่อเป็นเบาหวานแล้วอย่างน้อย 5 ปี
และไม่ได้รับการรักษาอย่างจริงจัง



เบาหวานขึ้นจอตา

ถูกตัดเท้าจากเบาหวาน



ไตวายจากเบาหวาน



โรคหลอดเลือดหัวใจ



โรคความดันโลหิตสูง

โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต



การปฏิบัติตัว เพื่อป้องกัน โรคเบาหวาน

รับประทานอาหารให้ครบ 3 มื้อ หลีกเลี่ยงอาหาร
รสหวาน มัน เค็มจัด เพิ่มการรับประทานผักผลไม้



ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอและเพียงพอ
อย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์

งด/ลดการสูบบุหรี่และเครื่องดื่มที่มีส่วนผสม
ของแอลกอฮอล์



ทำจิตใจให้แจ่มใสไม่อ่อนดึก

ควรวัดค่าระดับน้ำตาลเป็นประจำ
อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง



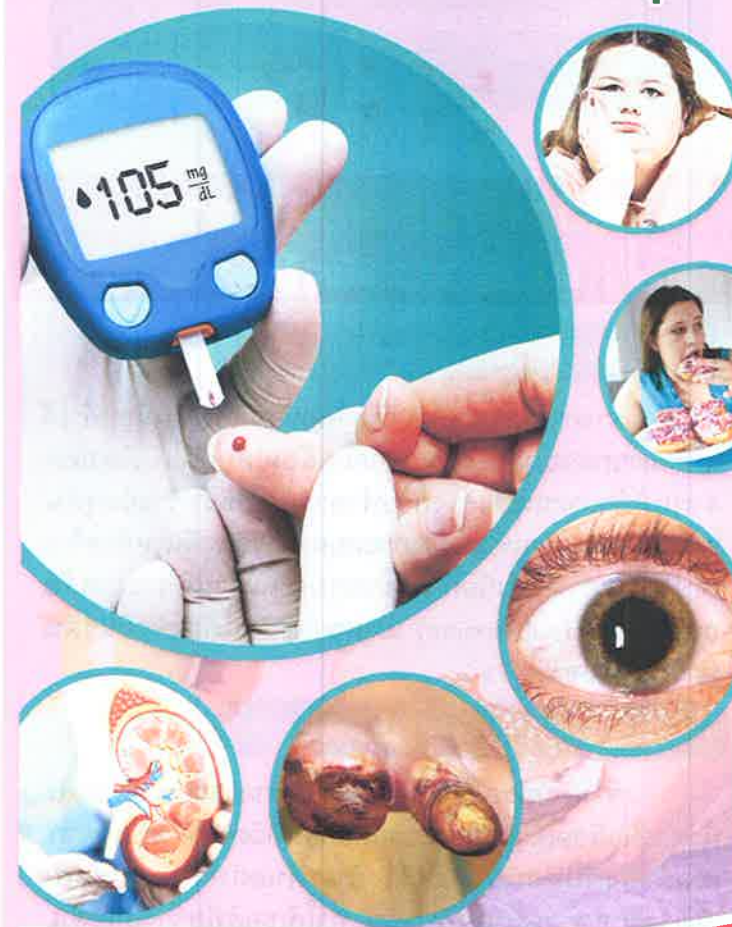
ตารางปริมาณน้ำตาล ในอาหารบางชนิด

ประเภทอาหาร	น้ำหนัก (กรัม)	ปริมาณน้ำตาล (ช้อนชา)
ทุเรียนกวน	100	10
เผือกน้ำกะทิ	163	6
กล้วยบวชชี	166	6
ทับทิมกรอบ	185	6
ลอดช่องน้ำกะทิ	111	6
กล้วยหอม	108	5.15
ทองหยิบ	35	5
เงาะโรงเรียน	100	4.5
เม็ดยานุน	40	4
กล้วยไข่เชื่อม	100	4
ขนมบัวลอย	110	4
แตงโม	140	3.44
แอปเปิ้ลแดง	130	3.4
แตงโมกินรี	170	3.4
มะม่วงอกร่อง	100	3.4
ลองกอง	100	3.4
ทุเรียน	31	3.2
ฝรั่ง	200	2.82
ส้มเขียวหวานสายน้ำผึ้ง	100	2.7
องุ่นแดง	100	2.3
มังคุด	64	0.73

ที่มา : สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ปริมาณการบริโภคน้ำตาลต่อวัน คือ
ไม่เกิน 24 กรัม (6 ช้อนชา) ต่อคนต่อวัน

เบาหวาน ภัยร้ายป้องกันได้ด้วยตัวคุณ



กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่
ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

อาการของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงอาจไม่มีอาการใดๆ เลย หรืออาจจะพบมีอาการปวดศีรษะ มึนงง เวียนศีรษะ และเหนื่อยง่ายผิดปกติ

สัญญาณเตือนโรคความดันโลหิตสูง



ภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง

หัวใจทำงานหนักขึ้น ทำให้ผนังหัวใจหนาตัวและถ้าไม่ได้รับการรักษาทำให้เกิดหัวใจโต และหัวใจวายได้ในที่สุด

อาจเกิดภาวะหลอดเลือดในสมองตีบตันหรือแตก ทำให้เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต หรือเสียชีวิตได้ ถ้าเป็นเรื้อรัง อาจทำให้เป็นผู้พิการ

เลือดอาจไปเลี้ยงไตไม่พอ เนื่องจากหลอดเลือดไตเสื่อม ทำให้ไตวายเรื้อรัง

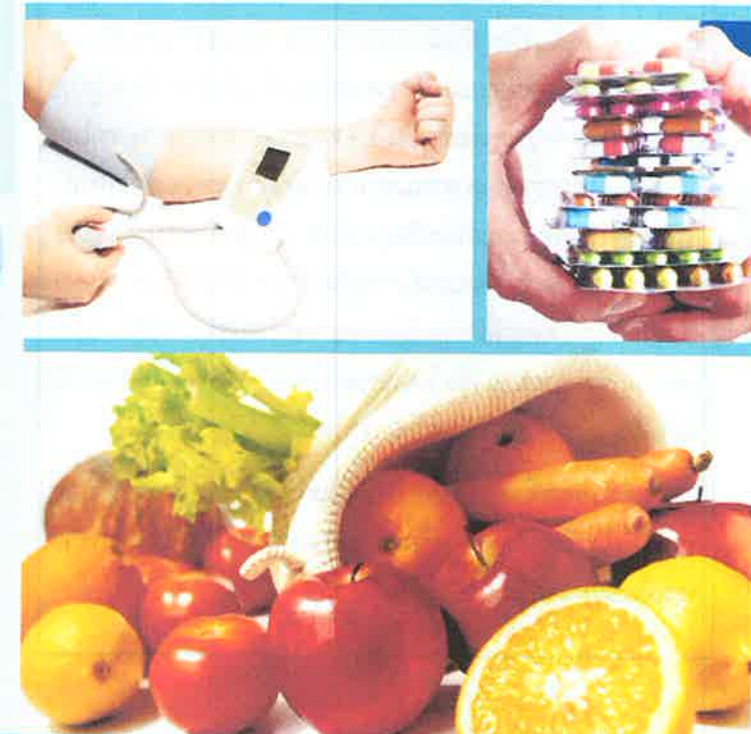
หลอดเลือดแดงในตาเสื่อม อาจมีเลือดออกที่จอตา ทำให้ประสาทตาเสื่อม ตามัว หรือ ตาบอดได้

การป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

1. ลดอาหารเค็ม/มัน เพิ่มผักผลไม้
2. ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
3. งดหรือลดการดื่มสุรา
4. งดหรือลดการสูบบุหรี่
5. จัดการกับความเครียด
6. ตรวจวัดระดับความดันโลหิตอย่างน้อยปีละครั้ง



รู้จัก
โรคความดันโลหิต
(Hypertension) สูง



ถึงนั้น การลดพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม ก็เท่ากับการลดโอกาสเกิดโรคไม่ติดต่อด้วยเช่นกัน

เริ่มต้นที่การเคลื่อนไหวร่างกายในแต่ละวันให้มากขึ้น แบบนี้



เลือกกินอาหารที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ เช่น ผักและผลไม้ (รสไม่หวาน) ทำอาหารกินเอง กินอาหารที่หลากหลาย งดเว้นอาหารประเภททอดๆ มันๆ เนื้อสัตว์ติดมัน งดกินอาหารเป็นมื้อๆ พยายามลดการกินจุบจิบ ดื่มน้ำเปล่า แทนน้ำอัดลม



กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่
ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ปรับวิถีชีวิต
พิชิต
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผ.๑ ผิมพ์อัสพร ยะนัน

ด้วย ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ ๑๕ มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1	เครื่องตรวจน้ำตาลปลายนิ้ว Accu-Chek inslanid 8 (พร้อมอุปกรณ์) - เจ็มเจาะเลือดปลายนิ้ว - แบบโธแล็คทีร Tpro Uno - แกลปสวอท์ ๓๓๓ - น้ำล้างมือ - แอลกอฮอล์ชนิดล้างมือ 450 ml	1500	2 เครื่อง 60 ชิ้น 60 ชิ้น 1 ขวด 1 ขวด	3000.00 2
รวมเป็นเงิน				3000.00

ตัวอักษร สามพันบาท ๒

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑

หมู่ที่ ๑ ภายในวันที่ 15 เดือน ๑๐ พ.ศ. ๒๕๖๖

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา
วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน
เนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7
วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑ หมู่ที่ ๑ โดยไม่คิด
ค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑ ผู้ซื้อ
(นางสาว ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑)

(ลงชื่อ) ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑ พยาน
(นางสาว ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑)

(ลงชื่อ) ผิมพ์อัสพร ยะนัน ผู้ขาย
(๑๕ ม.๑.๑.๑.๑ ยะนัน)

(ลงชื่อ) ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑ พยาน
(นางสาว ๑๕ ม.๑.๑.๑.๑)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มอ.ส.ม.อ.1 ไม้จืดแตร

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน ก.ค พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ.....เครื่อง ทรายน้ำทอผดยนิ้อ (พร้อมอุปกรณ์) 2 เครื่อง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ส.ม.อ.1 ไม้จืดแตร

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มอ.ส.ม.อ.1 ไม้จืดแตร ได้ซื้อหรือจ้าง
เครื่อง ทรายน้ำทอผดยนิ้อ 2 เครื่อง (พร้อมอุปกรณ์)

จาก.....ออส เมดิคอล แอนด์ ซัพพลาย จำกัด งบประมาณ 3,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 15 เดือน ก.ค พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 15 เดือน ก.ค

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....จิราภา ขุนณรงค์.....ประธานกรรมการ
(นางจิราภา ขุนณรงค์)

(ลงชื่อ).....กฤษฎา กันตพันธ์.....กรรมการ
(นาง กฤษฎา กันตพันธ์)

(ลงชื่อ).....จิราภา ขุนณรงค์.....กรรมการ
(นางจิราภา ขุนณรงค์)

๖๖ ผู้รับเงิน

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701866000084



ทะเบียนเลขที่ 1571200062446

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพิมพ์อัปสร ยะนัน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ออกัส เมดิคอล แอนด์ ซัพพลาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

August medical & supply

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์

จำหน่ายครุภัณฑ์สำนักงาน วัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน

จำหน่ายเคมีภัณฑ์ เครื่องมือสินค้าทางการแพทย์ จำหน่ายอุปกรณ์เซฟตี้ อุปกรณ์ดับเพลิง

จำหน่ายคอมพิวเตอร์ และอุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 84 หมู่ที่ 6 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย 57100

เว็บไซต์ :

ออกให้ ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2566



นางสาวพิมพ์อัปสร ยะนัน

THAI
SME-GP

ที่ 22759/2566



หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นางสาว พิมพ์อัปสร ยะนัน
ชื่อสถานประกอบการ ออกัส เมดิคอล แอนด์ ซัพพลาย

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์ หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	1571200062446
	วันที่ยื่นนิติ	7 กรกฎาคม 2566

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2566 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน 2567


นางสาวพิมพ์อัปสร ยะนัน August Medical & Supply
รองผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.
ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ตามกฎหมายกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562
ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2565



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5712 00062 44 6
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. พิมพ์อักษร ยะนัน

Name Miss Phimapsorn

Last name Yanan

เกิดวันที่ 17 ส.ค. 2536

Date of Birth 17 Aug. 1993

ศาสนา พุทธ

พิมพ์ 37 หมู่ที่ 6 ต.ศาลควัน อ.พญาเม็งราย

จ.เชียงราย

10 มี.ค. 2564

วันออกบัตร

10 Mar. 2021

Date of Issue



(นายพิมพ์ อ.จันทร)

เจ้าพนักงานสอบสวน

18 ส.ค. 2572

วันหมดอายุ

18 Aug. 2029

Date of Expiry



6701-04-03101102

พิมพ์

นางสาวพิมพ์อักษร ยะนัน

รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่ 1
เลขรหัสประจำบ้าน	5712-005075-3	สำนักทะเบียน อำเภอพญาเม็งราย
รายการที่อยู่ 37 หมู่ที่ 6		
ตำบลจตุตถวัน อำเภอพญาเม็งราย จังหวัดเชียงราย		
ชื่อหมู่บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		
ลงชื่อ	นายทะเบียน	
(นายอัครชัย ลายแก้ว)		
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน		6 กุมภาพันธ์ 2547
 นางสาวพิมพ์อัปสร ยะนัน		

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5712-005075-3	ลำดับที่ 6
ชื่อ น.ส. พิมพ์อัปสร ยะนัน	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน 1-5712-00062-44-6	สถานภาพ โสด	เกิดเมื่อ 17 ส.ค. 2535
มารดาชื่อ น.ส. วัลย์แสง	3-5712-00363-69-8	สัญชาติ ไทย
บิดาชื่อ น.ส. วรพล	3-5712-00316-94-1	สัญชาติ ไทย
* มาจาก 99/13 หมู่ที่ 9 ต.ท่าคันโท อ.เมืองพิษณุโลก จ.พิษณุโลก เมื่อ 23 ส.ค. 2559 (นางสาวสมมา ลงนาม)		นายทะเบียน
๑๑ โปง		นายทะเบียน



දිවයින ප්‍රදර්ශන (විකල්පය)
 ඩී.එම්.එම්.එම්



၂၀၁၈ ခုနှစ် (မတ်လ) ၌
 ပ.ဝ.မ.

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ส.ม หมู่ 1 บ้านจ้อแดร์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน ๑-๑ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 1 บ้านจ้อแดร์ (นางบัวแก้ว เพ็ญอ้วน)

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ส.ม หมู่ 1 หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... คำบำรุง วัฒนาภักดิ์ และดาเชา เต๋อเรืองเสื่อในราคาเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๐ เดือน ๑-๑ พ.ศ. ๒๕๖๕

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... อรุณดา บุญรอดคำ^๒ ผู้ว่าจ้าง
(นางอรุณดา บุญรอดคำ^๒)

(ลงชื่อ)..... บัวแก้ว เพ็ญอ้วน^๒ ผู้รับจ้าง
(นางบัวแก้ว เพ็ญอ้วน^๒)

(ลงชื่อ)..... สิริวรรณ ยี่นา^๑ พยาน
(นางสิริวรรณ ยี่นา^๑)

(ลงชื่อ)..... สิริล ชันหิ^๑ พยาน
(นางสิริล ชันหิ^๑)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ๓๑๗๑-๗.๗ ๒.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน ธ.ค พ.ศ. 2565

เรื่อง ตรวจรับ.....ค่าบำรุงสถานที่ และค่าเช่าเครื่องเล่น

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑.๖.๕ ๗.๑

ตามที่ ขณกน/กลุ่ม/ขมรม.....พ.ว.ช. ๕.1.....ได้ซื้อหรือจ้าง

คำบรรยายสถานการณ์ และคำให้เหตุผล

จาก ๑๐๘.๑๒๐.๑ บ้านจิวแฉะ งบประมาณ 2๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน ๑.๑ พ.ศ. 2565 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน พ.ศ. 2565

พ.ศ. 2565 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... ปิยฉัตร สุขสวัสดิ์ประธานกรรมการ
(..... นางศุภิสรา สุขสวัสดิ์)

(ลงชื่อ) กฤษฎา กันทนน กรรมการ
(นาง กฤษฎา กันทนน)

(ลงชื่อ) จันทวิทย์ คุ้มใจกรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... บ้านจ้อแคร์

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 20 ธ.ค 2565

ข้าพเจ้า นาง บัวแก้ว เพ็ญอักษร บ้านเลขที่ 303 หมู่ที่ 1 ถนน พหลโยธิน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มออมส.ม. 1 58 ม. 1 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	2,000	-
	2	
รวมเงิน	2,000	-

จำนวนเงิน สองพัน บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) บัวแก้ว เพ็ญอักษร ผู้รับเงิน
(นางบัวแก้ว เพ็ญอักษร)

(ลงชื่อ) นาย ชินวุฒ คุ้มพันธ์ ผู้จ่ายเงิน
(นาย ชินวุฒ คุ้มพันธ์)

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวแก้ว เพ็ญอ้วน
Name Mrs. Buakaew
Last name Phueaouan
เกิดวันที่ 4 ก.ย. 2506
Date of Birth 4 Sep. 1963

ที่อยู 303 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
7 ต.ค. 2558
วันออกบัตร
7 Oct. 2015
Date of Issue

รูปถ่าย
3 ก.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
3 Sep. 2024
Date of Expiry

5701-02-10070832

สำนักงานเขตเมืองเชียงราย

สำนักงานเขตเมืองเชียงราย



දිවයින ජ්‍යෙෂ්ඨ (බාග්ගාණ්)

ප.ර.ස.ස.ස.



ดิฉัน มณีนันท์ (วิเศษกุล ๗๕)
(ป.ธ.๖.๖๕)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มอ.ส.ม.ม.1 บ้านจ้อเค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน ก.ย พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. พัชรพร อุ่นแสง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.ม.ม.1 จ้อเค หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จ้างทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 18 เดือน ก.ย พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) จิรศักดิ์ มุกช่อตัน ผู้ว่าจ้าง
(นางจิรศักดิ์ มุกช่อตัน)

(ลงชื่อ) พัชรพร อุ่นแสง ผู้รับจ้าง
(นางพัชรพร อุ่นแสง)

(ลงชื่อ) วิรัตน์ ธีรนา พยาน
(นางวิรัตน์ ธีรนา)

(ลงชื่อ) นิรล ธีรนา พยาน
(นางนิรล ธีรนา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๔๖๓๐.๖.๓๓.๑ ๒๓๓๖๑๐๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 18 เดือน... ๓-๖ พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ... ค่าจ้างทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๓๓๓๐.๖.๓๓.๑ ๒๓๓๖๑๐๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๔๖๓๐.๖.๓๓.๑ ๒๓๓๖๑๐๑ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก... นางสาวพัชราพร อุบลสง่า... งบประมาณ... 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... 17 เดือน... ๓-๖ พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... 18 เดือน... ๓-๖ 2566

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... สุริยา ขุนทอง... ประธานกรรมการ
(นางสุริยา ขุนทอง)

(ลงชื่อ)... กฤษณา กันตพันธ์... กรรมการ
(นาง กฤษณา กันตพันธ์)

(ลงชื่อ)... จันทวิมล สิริวิชัย... กรรมการ
(นางจันทวิมล สิริวิชัย)



บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน (เงินสด)

เลขที่ใบเสร็จ 205

วันที่ 18/09/66

ชื่อร้าน ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1570500179038

โทรศัพท์ 091-4788966 , 080-3235788 แฟกซ์ Fax 052-021625

ที่อยู่ 74 หมู่ 8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100

นามลูกค้า กลุ่ม อ.ส.ม หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน
			Amount บาท Baht
1	ค่าจัดทำรูปเล่ม สรุปผลการดำเนินงาน	400	400
ตัวอักษร (สี่ร้อยบาทถ้วน)		รวมเงิน	400.00

ผู้รับเงิน.....

(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่.....

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card	
เลขประจำตัวประชาชน	1 5705 00179 03 8
Identification Number	
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พัชราพร อุปเสน	
Name Miss Patcharaporn	
Last name Oupasen	
เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2536	
Date of Birth 24 Feb. 1993	
ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 4 ต.ป่าหุง อ.พาน	
จ.เชียงราย	
24 ก.พ. 2560	23 ก.พ. 2568
วันออกบัตร	วันหมดอายุ
24 Feb. 2017	23 Feb. 2026
Date of Issue	Date of Expiry



ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่.....

สำเนาถูกต้อง

.....
(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007



ทะเบียนเลขที่ 1570500179038

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชราพร อุปเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปริ้นเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

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

จังหวัด เชียงราย 57000

เว็บไซต์ :



สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566





မြန်မာ့ ဗုဒ္ဓဗိမာန် (ပါဠိကျမ်းဂန်)

ဦးစာ.သာ



ព្រឹត្តិការណ៍ ឧបសគ្គប្រជាជន (សិរីរាជ្យស្ថាន)
 ខ.បេ. ខ.ស. ខ.

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ส่งเสริมคุณลักษณะอันพึงประสงค์/จิตอาสาของเยาวชนและพสกนิกร

วันที่ 20 ก.ค. 66

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการส่งเสริมความรู้และศักยภาพของเกษตรกร : ความมั่นคงในสวน
 วันที่ 20 ก.ค. 66

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... ส่งเสริมความรู้และศักยภาพของประชาชนในชุมชน
วันที่... 20 ก.ย. 66

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

.....

.....

