

☐ สำนักปลัด	เทศบาลตำบลบ้านดู่
☐ กองคลัง	เลขที่ 7401
☐ กองการช่าง	วันที่ 12.9.ก.ย. 2566
☐ กองการช่าง	เวลา 14.53
☒ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
☐ ตรวจสอบภายใน	

กลุ่ม คสม. นันทวัฒน์ ม.8
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 กันยายน 2566

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0106
วันที่ 02 ต.ค. 2566
เวลา 10.00 น.

ด้วย คสม. นันทวัฒน์ ม.8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรมในกิจกรรมรักสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

คสม. นันทวัฒน์ ม.8 ส่งรายงานแบบ
กรณีศึกษาอบรม อบรมในกิจกรรมรักสุขภาพ
เพื่อป้องกันโรคเบาหวาน พบดินเหนียวที่กักตุน
ผ่าน 100 มทต.ส.ก. พ.ม. 2-5 รพ.บ.อ.อ.
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

กริตา 2/10/66

สำหรับเวลาว่างว่างว่าง

หม่อมราชวงศ์ราชวราภรณ์
หม่อมราชวงศ์ราชวราภรณ์
หม่อมราชวงศ์ราชวราภรณ์

เพื่อโปรดทราบ

รศ.พ. น. ๑๐
(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

2 ต.ค. 2566

ขอแสดงความนับถือ

น.พ.

(หม่อมราชวงศ์ราชวราภรณ์)

ตำแหน่ง หม่อมราชวงศ์ราชวราภรณ์

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามเสนอ

อนุมัติตามระเบียบฯ

ว่าที่ร้อยตรี

(จ่ารอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(นางพิระพรรณ ศิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

2 ต.ค. 2566

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. ๒๕๖๐
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ/วิชาการที่มอบหมายมาทางคณะสายใจ ที่ ก่อตั้ง
 วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๒

[illegible]

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,850 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,850 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

☒ ໄມ້

☐ ສີ

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นาง มณฑา ดอนศรีวิหมายเลขโทรศัพท์ 084-368/878
2. ชื่อ นาง ศรีวิ ดอนศรีวิหมายเลขโทรศัพท์ 065-4538497
3. ชื่อ นาง จันทา ดอนศรีวิหมายเลขโทรศัพท์ 082-938 6574

ลงชื่อ นางหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นาง มณฑา ดอนศรีวิ)
 ตำแหน่ง ประธาน อบต. - ม. 8
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 กันยายน 2566



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมให้ความรู้แก่เกษตรกร/ผู้ประกอบการ/ผู้นำชุมชน / กศ. ๐๐๑ พท.
 วันที่ 21 กรกฎาคม 2566 pm. 2-5
 ณ สภ. 10 หมู่ 10 ตำบลวังน้ำเย็น อ. 8

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>44</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>73.3 %</u>
	เพศชาย จำนวน <u>16</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>26.7 %</u>
	รวม <u>60</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100 %</u>
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน <u>0</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน <u>2</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>3.3 %</u>
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน <u>2</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>3.3 %</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>7</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>11.7 %</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>49</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>81.7 %</u>

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>1.6 %</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>9</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>15 %</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>25</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>41.6 %</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>25</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>41.8 %</u>

๒. ความสามารถในการบอกรอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>16.6 %</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>25</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>41.7 %</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>25</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>41.7 %</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>4</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>6.6 %</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>16.7 %</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>25</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>41.7 %</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>35 %</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>8</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>13.3 %</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>30</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>50 %</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>22</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>36.7 %</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5 %
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	41.7 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	41.7 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.6 %

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	6.6 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	36	คน	คิดเป็นร้อยละ	60 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.4 %

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.6 %
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	8.3 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	34	คน	คิดเป็นร้อยละ	56.7 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.4 %

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	15 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	51.7 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.3 %

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	6.6 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	36	คน	คิดเป็นร้อยละ	60 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.4 %

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.6 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	41.7 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	41.7 %

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.3 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	38	คน	คิดเป็นร้อยละ	63.4 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.4 %

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.6 %
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	8.4 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	50 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	40 %

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.4 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	65 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.6 %

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	46.6 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	32	คน	คิดเป็นร้อยละ	53.4 %

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.6 %
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	35	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.4 %
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	40 %

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 89.35 %
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 10.67 %

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 84.58 %
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 93.20 %

☐ กองส่งเสริม	
☐ กองส่งเสริม	
☐ กองช่าง	
☐ กองการเสนา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

เทศบาลตำบลบ้านดู่
9121
เลขที่.....
วันที่ 15 ธ.ค. 2565
ที่ทำการ.....
เวลา.....
ด.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100

วันที่ 14 ธันวาคม 2565

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 อสม. ม. 8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ อบรมให้ความรู้ในทฤษฎีชีวิตเพื่อป้องกันโรคภัยอันตรายที่ใกล้ตัว ที่เกิดจาก.....
เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อ.....
ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่ม อสม. ม. 8 ส่งโครงการ
อบรมให้ความรู้ในทฤษฎีชีวิตเพื่อป้องกันโรคภัยอันตรายที่ใกล้ตัว
ที่ใกล้ตัว เป็น ปี 2566 งบประมาณประมาณ
9566 บาท...
เพื่อโปรดพิจารณา
อธิการ 16/12/65

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวลิริณดา วังคำวดี)
ตำแหน่ง...
๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนาบดี จำเริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดพิจารณา
ดำเนินการตามเสนอ

เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุม คณะกรรมการ
พิจารณา

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

หมายเลขโทรศัพท์ ๐84-368/878

(นางสาวลิริณดา วังคำวดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

18 ธ.ค. 2565

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตูม 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

โครงการอบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่ม อสม. บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ 8

3.หลักการเหตุผล

สถานการณ์ปัญหาจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ในปัจจุบันมีความรุนแรงมากขึ้น โดยเฉพาะมลพิษทางอากาศเป็นปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน ซึ่งองค์การอนามัยโลกได้รายงานไว้ว่าแต่ละปีมีผู้เสียชีวิตด้วยสาเหตุที่เกี่ยวข้องกับปัญหา มลพิษทางอากาศถึงปีละ 7 ล้านคนทั่วโลก (WHO,2557) โดยมลพิษทางอากาศที่เป็นปัญหาสำคัญ ได้แก่ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ก๊าซโอโซน ก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ ก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ ก๊าซออกไซด์ของไนโตรเจน สารอินทรีย์ระเหยง่าย เป็นต้น ซึ่งส่วนใหญ่มีแหล่งกำเนิดจากกิจกรรมของมนุษย์ โดยเฉพาะการปลดปล่อย มลพิษทางอากาศจากภาคพลังงาน เช่น โรงไฟฟ้า ภาคอุตสาหกรรม การขนส่ง และการเผาในที่โล่ง เผาเศษวัสดุทางการเกษตร ไฟป่า เป็นต้น ดังนั้นทางกลุ่ม อสม. บ้านป่าอ้อจึงตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 เพื่อประชาชนในชุมชนได้รับความรู้และสามารถนำไปปฏิบัติในการใช้ชีวิตประจำวันได้



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อป้องกันสุขภาพของประชาชนจากอันตรายของฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)
2. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตัวเอง และสามารถป้องกันตนเองจากอันตรายของฝุ่น
ละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. อสม. จัดทำการประชุมเพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพและวิเคราะห์เพื่อจัดทำโครงการส่งมอบงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานตามโครงการ
4. สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

อสม. และประชาชนทั่วไป ม. 8 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ



- ☐ 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

ศาลาเอนกประสงค์วัดป่าอ้อ บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ 8

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,850 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 75 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท ✓
✓ ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท ✓
✓ ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท จำนวน 4 ชม.	เป็นเงิน 2,400 บาท ✗
✓ ค่าป้ายโครงการขนาด 1x3 จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท ✗
✓ ค่าป้ายรณรงค์ให้ความรู้ จำนวน 3 ป้าย	เป็นเงิน 1,350 บาท ✗
✓ ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท ✓
✓ แผ่นพับให้ความรู้ในการอบรม	เป็นเงิน 100 บาท ✗
✓ ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ ก่อน-หลังอบรม , แบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 150 บาท ✗
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปดำเนินงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท ✓

รวมเป็นเงิน 11,850 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชาชนในพื้นที่ได้รับการป้องกันอันตรายของฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)
2. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตัวเองและสามารถป้องกันตนเองจากอันตรายของฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM 2.5)

11. การประเมินผล

1. การประเมินความพึงพอใจ
2. การประเมินความรู้ก่อน - หลังอบรม



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) ตำแหน่ง

หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☐ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน

สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(น.ส. 11 สว่างจันทร์ จันทรา)

ตำแหน่ง 1889 022

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาว อรุณรัตน์)

ตำแหน่ง ประชา ๐๒๒

วันที่-เดือน-พ.ศ.



กำหนดการอบรม

โครงการ อบรมรณรงค์การป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจ ซึ่งเกิดจากฝุ่น-มลพิษทางอากาศ PM 2.5

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ณ ศาลาเฉลิมกรุง วัดมิ่งเมือง

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง PM 2.5 คืออะไร สาเหตุการเกิด ผลกระทบที่เกิดขึ้น อาการ และการรักษา
โดย.....
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่องการจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันอันตรายจาก PM 2.5
โดย.....
- 15.00 – 16.00 น. อภิปราย ซักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 30/2566

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 8 โดย นางนรากร ดวงสนิท 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 11,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับ การตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 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 แต่อย่างไร

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)....**(นางพิรชพรรณ...ศิริกุล)**....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านคู

(ลงชื่อ).....**นาง**.....ผู้ดำเนินงาน
 (.....)

ว่าที่ร้อยตรี
 (ลงชื่อ).....**(จิรพร...อ่อนพุทธา)**.....พยาน
 (.....**ปลัดเทศบาลตำบลบ้านคู**.....)

(ลงชื่อ).....**จิระดา...อานนท์**.....พยาน
 (.....)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาแสดงที่สาขาหรือศูนย์บริการ
2. ธนาคารจะบันทึกข้อตกลงเปิดให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายน และมีอายุของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจรับยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อกัน และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755 บัญชีเลขที่ 020207100372
Branch Code Account No
ชื่อสาขา สาขานางแล รหัสโครงการ
Branch Name Project Code
ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับพัฒนาสาขารณสุขมูลฐาน หมู่บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ 8

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สแตมป์)

133483576



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
Rural Bank for Agriculture and Cooperatives (RAB)

เลขที่ 000133483576



Authorized Signature

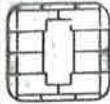
06/01/55

Am



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5607 00020 94 2

ชื่อและชื่อสกุล นาง นรากร ดวงสนิท



Name Mrs. Narakorn

Last name Duangsant

เกิดวันที่ 17 ม.ค. 2505

Date of Birth 17 Jan. 1962

เลข 189/1 หมู่ที่ 8 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

8 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

8 Feb. 2015

Date of Issue



(นายทะเบียน บ.สุราษฎร์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ม.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

16 Jan. 2024

Date of Expiry



5701-03-02061484

Amn

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01194 38 2

ชื่อและชื่อสกุล นาง ศรีไฉ ดวงสนิท
Name Mrs. Sriwai
Last name Duangsanit
เกิดวันที่ 16 เม.ย. 2500
Date of Birth 16 Apr. 1957

ที่อยู 20 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
20 เม.ย. 2554
วันออกบัตร
20 Apr. 2015
(นายคณฤศร์ ฤทธิสาร)
เจ้าพนักงานทะเบียนบัตร

15 เม.ย. 2567
วันบัตรหมดอายุ
15 Apr. 2024
5701-02-04201314

ศรีไฉ

(นางศรีไฉ ดวงสนิท)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01196 60 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง จินดา ดวงสนิทา
Name Mrs. Jinda
Last name ดวงสนิทา
เกิดวันที่ 18 ม.ค. 2502
Date of Birth 18 Jan. 1959

อายุ 64 หมู่ที่ 3 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
11 ก.พ. 2558
วันหมดอายุ
11 Feb. 2015
Date of Expiry

17 ม.ค. 2557
วันหมดอายุ
17 Jan. 2014
Date of Expiry

5701-01-01196601

จินดา
นางจินดา

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ - 5 ก.ค. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม.หมู่ 8 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจาก ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5	11,850	00
	11,850	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางนรากร ดวงสนิท)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางศรีไฉ่ ดวงสนิท)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางจินดา ดวงสนิท)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายชนบดี ฟ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรมในสถานปฏิบัติงานเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากร
 วันที่... 21 กรกฎาคม 2566 ...ที่เกิดจากแผน : 000 ภายภาค PM2.
 ณ ศาลากลางจังหวัดตาก ปี ๒๐๖๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาว นภาพร	นภาพร	0400534271	
2	106 ดาวรรณ	ดาวรรณ	0419527753	
3	นางจันทรา จันทรา	นางจันทรา	099-6543925	
4	สุบอณ ดาจรณ	สุบอณ	0892612117	
5	นางสาว พินา	พินา	0802680072	
6	นางสาว นภาพร	นภาพร	0857131311	
7	นางจันทรา จันทรา	จันทรา	0829386574	
8	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
9	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
10	นางสาว นภาพร	นภาพร	0992720029	
11	นางสาว นภาพร	นภาพร	0654538479	
12	นางสาว นภาพร	นภาพร	0956979424	
13	นางสาว นภาพร	นภาพร	0802301643	
14	นางสาว นภาพร	นภาพร	0939605243	
15	นางสาว นภาพร	นภาพร	0939605243	
16	นางสาว นภาพร	นภาพร	0846110800	
17	นางสาว นภาพร	นภาพร	0881236157	
18	นางสาว นภาพร	นภาพร	0820310872	
19	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
20	นางสาว นภาพร	นภาพร	044-5226749	
21	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
22	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
23	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
24	นางสาว นภาพร	นภาพร	0643399339	
25	นางสาว นภาพร	นภาพร	0857068961	
26	นางสาว นภาพร	นภาพร	0980810067	
27	นางสาว นภาพร	นภาพร	-	
28	นางสาว นภาพร	นภาพร	0843651323	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	นาง. ชิตมาพันธ์ อังคณัฐ	ชิตมา	088-2628255	
30	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
31	สารณี อรรถนันท	สารณี	-	
32	นางพรทิพย์ อรรถนันท	พรทิพย์	089 6312010	
33	นางปรานอม พันธะภัก	ปรานอม	084 6087997	
34	นางจันทิมา ปรานอม	จันทิมา	099 3188562	
35	นาง. สะอาด อรรถนันท	สะอาด	081 2883746	
36	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	086/805886	
37	นายฉานนท์ มุขวิมล	10111	-	
38	จันทร์สวย อรรถนันท	สวย	-	
39	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	080 5990869	
40	ฉวี อรรถนันท	ฉวี	-	
41	ศรีอรรณพ อรรถนันท	ศรีอรรณพ	-	
42	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	093 213 2385	
43	วิจิตรวิมล อรรถนันท	วิจิตร	0894008406	
44	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	088 2608467	
45	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
46	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
47	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	061 28 6525	
48	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
49	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
50	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	0858888395	
51	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
52	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
53	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
54	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
55	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	087-1732512	
56	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	081-6729572	
57	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	083 674 6556	
58	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	-	
59	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	0 83 8462711	
60	นางอรรณพ อรรถนันท	อรรณพ	089 4850351	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คสช. มท. ๑๖ ค. ๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผอ. ธีรเดช ดอนเมือง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คสช. มท. ๑๖ ค. ๘ หมู่ที่ ๘ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน อาหารกลางวัน ๑ มื้อ จำนวน ๕๐ คน
อาหารว่าง ๑ มื้อ จำนวน ๕๐ คน
ในราคาเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นาย ผู้ว่าจ้าง
(นาย นาย ดอนเมือง)

(ลงชื่อ) นาง ธีรเดช ผู้รับจ้าง
(นาง ธีรเดช ดอนเมือง)

(ลงชื่อ) นาง ธีรเดช พยาน
(นาง ธีรเดช ดอนเมือง)

(ลงชื่อ) นาง ธีรเดช พยาน
(นาง ธีรเดช ดอนเมือง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ศูนย์ ๑๗. งามฟ้า ๑๐ ม. ๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน ๑๑๐ : อาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗. งามฟ้า ๑๐ ม. ๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗. งามฟ้า ๑๐ ม. ๘ ได้ซื้อหรือจ้าง
หรืออาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๑๑๐ : อาหารว่าง ๑ มื้อ

จาก นางพัชรา งามฟ้า งบประมาณ ๕,๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม
พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) // น.จ. จันท ประธานกรรมการ
(น.จ. // น.จ. จันท จันท)

(ลงชื่อ) ศรีใจ วงศ์สิทธิ์ กรรมการ
(นางศรีใจ วงศ์สิทธิ์)

(ลงชื่อ) ทองแดง ใจบุญ กรรมการ
(นางทองแดง ใจบุญ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์ ๑๘๘. ๖๖๖๖๖๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาว ปรียา ดอนสมิท บ้านเลขที่ ๑๘๙/๓ หมู่ที่ ๘ ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๘๘. ๖๖๖๖๖๖ หมู่ ๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๖๖. ๖๖๖๖๖๖	๑,๖๖๖	
- ๖๖๖		
ค่าอาหารว่าง ๑ มื้อ ๖๖. ๖๖๖๖๖๖	๑,๖๖๖	
- ๖๖๖		
รวมเงิน	๖,๖๖๖	

จำนวนเงิน หกพันหกหมื่นหกพันหก

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ปรียา ผู้รับเงิน
(นางสาว ปรียา ดอนสมิท)

ลงชื่อ สม. ๖๖๖๖๖๖ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว ๖๖๖๖๖๖)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01197 88 8

ชื่อและนามสกุล นาง พีรญา ดวงสนิท

Name Mrs. Peeraya

Last name Duangsantit

เกิดวันที่ 21 ก.พ. 2507

Date of Birth 21 Feb. 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 189/3 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

23 ก.พ. 2558

วันออกบัตร

23 Feb. 2015

Date of Issue



(นายบุญล้อม ดีเสริมยศ)

เจ้าพนักงานสอบสวน

20 ก.พ. 2567

วันหมดอายุ

20 Feb. 2024

Date of Expiry



5799-07-02230910

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5701-088938-4

สำนักทะเบียน

อำเภอเมืองเชียงราย

รายการที่อยู่ 189/3 หมู่ที่ 8

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ตึกแถว

ลักษณะบ้าน

ตึกแถว

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 17 พฤษภาคม 2547

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายบุญล้อม ดีเสริมยศ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 17 พฤษภาคม 2547

1

(น.ส.จิตภา ชัยลังกา)

เล่มที่ 189/3 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

เลขรหัสประจำบ้าน 5701-088938-4

ลำดับที่ 1

ชื่อ นาง สิทธิ มั่งคั่ง ดวงสนิท

(นางจิรนา รินจ้อย)

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01197-88-8 สถานภาพ เจ้านาย

เกิดเมื่อ 21 ก.พ. 2507

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สัน

3-5701-01197-85-3 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สม

3-5701-01197-84-5 สัญชาติ ไทย

* นามสกุล 189 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่

นายทะเบียน

อ. เมืองเชียงราย จ. เชียงราย เมื่อ 17 พ.ค. 2547

(นายบุญล้อม ดีเสริมยศ)

นายทะเบียน

** ไปที่



Done.



Am J.

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ อบรมในดวงใจ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ เพื่อส่งเสริมโครงการพัฒนา/เสริมสร้าง
วันที่ 24 ก.ค. 2566 ทำกิจกรรมจาก เวลา 09.00 น. - 12.00 น.
ณ ศาลา/อเนกประสงค์วัดมิ่งเมือง พต. ๑.5

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล น.ส. มณีนี อธิษฐาน
ตำแหน่ง 1. ทนายความ/ทนาย
หน่วยงาน ทนายความ
ที่อยู่ 61 ตำบล มิ่งเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ - โทรสาร -
มือถือ 081-8817979 อีเมล -



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

มณีนี

(น.ส. มณีนี อธิษฐาน)

ตำแหน่ง

1. ทนายความ/ทนาย

สำหรับวิทยากร

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ตำบล วัดป่า อำเภอ เมืองเชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

ตั้งรายการต่อไปนี้

จำนวนเงิน ๓๐๐๙๙๙.๐๐ บาท/อัน

ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(ดร.นพ. อรรถสิทธิ์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 00501 96 2
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. มณีนันท์ จริยะยรรยง
Name Miss Manatsanan
Last name Jariyayanyong
เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2530
Date of Birth 26 Jun. 1987
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 55/2 ถ.ทุ่งโฮเต็ล ต.วัดเกต อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่
15 มิ.ย. 2560
วันออกบัตร 15 Dec. 2017
Date of Issue

วันหมดอายุ 25 มิ.ย. 2565
วันบัตรหมดอายุ 25 Jun. 2026
Date of Expiry

5001-03-12151368

สำนักงานเขต
ต.วัดเกต
(ในเขตวัดเกต (วัดเกต))



จ.น.น.

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฉส. มจ. ม. 8

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ฉส. สว. 1 ศิริชัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ฉส. มจ. ม. 8 หมู่ที่ 8 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ม. 1000 การถมดิน 1 ม. 1000

ม. 1000 การถมดิน 3 ม. 1000

ในราคาเป็นเงิน 1800 บาท (หนึ่งพันแปดร้อย บาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) สม. 1 ผู้ว่าจ้าง
(สม. 1000 การถมดิน)

(ลงชื่อ) ส. 1 ผู้รับจ้าง
(ส. 1000 การถมดิน)

(ลงชื่อ) สม. 1 พยาน
(สม. 1000 การถมดิน)

(ลงชื่อ) สม. 1 พยาน
(สม. 1000 การถมดิน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ศูนย์ คสม. มัธยม ๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... ๒๒ เดือน... กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ นมโรงเรียนนมสด นมรสจืด ๓๐๐ มล.

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คสม. มัธยม ๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คสม. มัธยม ๘

ได้ซื้อหรือจ้าง

นมโรงเรียนนมสด ๓๐๐ มล. ๑๕๐๐ ขวด

จาก... คสม. มัธยม ๘

งบประมาณ... ๑,๘๐๐

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... ๒๐ เดือน... กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... ๒๒ เดือน... กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... // ลจ. จิตต์ ...ประธานกรรมการ
(ลจ. จิตต์ จิตต์)

(ลงชื่อ)... // ลจ. จิตต์ ...กรรมการ
(ลจ. จิตต์ จิตต์)

(ลงชื่อ)... // ลจ. จิตต์ ...กรรมการ
(ลจ. จิตต์ จิตต์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ต.ห.ค ๐๘๖. ภาณุมาศ ๐๐ ม.๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ๑๖.๙ สทวิทย์ สุริยนาท

บ้านเลขที่... 318 ... หมู่ที่ 2 ... ถนน ...

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด..... 68505951

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๓๗. ๓๖๑๐๐ บาท 8

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจ้างโรงรถธรรมดา 1x3 จักรยาน 1 คัน	450	
ค่าจ้างรถสองล้อ ใน ต.อ.ม.จ. จักรยาน 3 คัน	1,350	
รวมเงิน	1,800	

จำนวนเงิน ๒๕๐๐ บาท // มีอัตราดอกเบี้ย ๖%

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(น.ส. อารีย์ อธิปัตย์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว ออสนีย์)

ทะเบียนเลขที่ ...3570100930794.....
คำขอที่ ...5751552002569.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวินี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ...6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552...

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ดรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บานดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวินี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภา วิจิตรธรรมกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00930 79 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สาวินี สุริยนต์
Name Miss Sawinee
Last name Suriyon
เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2526
Date of Birth 29 Mar. 1983
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
19 ส.ค. 2564
วันออกบัตร
19 Aug. 2021
Date of issue

28 มี.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
28 Mar. 2030
Date of Expiry

5709-03-08100850

ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง



น.ส. สาวินี สุริยนต์



สมพร



นางน.ร.



รวม

คำพิพากษาที่ ๔ ศาลแพ่งกรุงเทพใต้

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อสม. หมู่ ๖ อ. ๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. หมู่ ๖ อ. ๘ หมู่ที่ 8 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 1. น.ส. นริศพร สรรพทรัพย์ 2. น.ส. นริศพร สรรพทรัพย์

ในราคาเป็นเงิน ๒๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ)..... น.ส. นริศพร สรรพทรัพย์ ผู้ว่าจ้าง
(น.ส. นริศพร สรรพทรัพย์)

(ลงชื่อ)..... อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา ผู้รับจ้าง
(อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา)

(ลงชื่อ)..... อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา พยาน
(อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา)

(ลงชื่อ)..... อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา พยาน
(อสม. สุรินทร์ทอง สิทธิวงศา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์ ๑๗๗. ๗๗ ๗๗๐๐ ๗.๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ สถานที่ ขุดลอก คูน้ำ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๗. ๗๗ ๗๗๐๐ ๗.๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๗. ๗๗ ๗๗๐๐ ๗.๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

สถานที่ ขุดลอก คูน้ำ

จาก นายสุริยา หิมาวัตร งบประมาณ ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๓ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นายจิรพงศ์ ประธานกรรมการ
(พ.ศ. ๒๕๖๖ จิรพงศ์ จิรพงศ์)

(ลงชื่อ) นางสาว ดิถีรัตน์ กรรมการ
(นางสาว ดิถีรัตน์)

(ลงชื่อ) นางสาว กรรมการ
(นางสาว)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....ศูนย์ ๑๘๗ หนึ่งพันแปดร้อยแปด

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า...นายสุรินทร์ ลิ้มทอง...บ้านเลขที่ ๕๔ หมู่ที่ ๘ ถนน -

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

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...๑๘๗. หนึ่งพันแปดร้อยแปด

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๖. ๑๘๗. หนึ่งพันแปดร้อยแปด	๒,๐๐๐	
รวมเงิน	๒,๐๐๐	

จำนวนเงิน...สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายสุรินทร์ ลิ้มทอง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(จตุรนต์ อวสาน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01078 04 8

ชื่อและชื่อสกุล นาย สุรินทร์ ลิทธิวงศ์

Name Mr. Surintong

Last name Sittiwong

เกิดวันที่ 18 ม.ค. 2501

Date of Birth 18 Jan 1958

ศาสนา พุทธ

เลข 54 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

18 ม.ค. 2559

วันออกบัตร

18 Jan 2016

Date of Issue

ระบอบการปกครอง

(ระบอบประชาธิปไตย)

ระบอบการปกครอง

ระบอบการปกครอง

10 ม.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

17 Jan 2024

Date of Expiry



5799-02-01180907

BORA-8.3-06



ประเทศไทย
THAILAND

J12-C31/3575-04



สม

๒๐/๑๑/๒๕๖๒ + ๒๐๒๒ โรงเรียนวัดบ้านดอน-บวร + ตำบลบ้านดอน

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน คุณวัฒน์ ทอสงรัก

ด้วย ขมชน/กลุ่ม/ชมรม คสช. มั่นคง หมู่ที่ 8 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 11แผ่นใบดองมรดกของกรม. 11แผ่นใบเงินตามหนังสือ ก่อ-
สร้าง 11แผ่นใบเงินตามหนังสือ

ในราคาเป็นเงิน ๒๕๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นายพชร อสงโสภา)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(ทศพรพล ออสนิยา)

(ลงชื่อ) ศิริไฉ ดองอัม พยาน
(นางศิริไฉ ดองอัม)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....).....

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ ได้ซื้อหรือจ้าง
๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ ; ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ ตามเรื่องขอใช้เงิน
จาก... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ ...งบประมาณ... ๑๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... ๒๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ ประธานกรรมการ
๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘

(ลงชื่อ)... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ กรรมการ
๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘

(ลงชื่อ)... ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘ กรรมการ
๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖ ม.๘

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาว ดอกรัตน์ บ้านเลขที่ ๙ หมู่ที่ ๘ ถนน -
ตำบล นาหมื่น อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คอม. นามปากดิลก ช. ๘
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๓ // แผ่นพิมพ์ให้ ดอกรุ่งขึ้น ๑๐ มรณ	100	
๑๓ // มรณ ๑๕ มรณ ดอกรุ่งขึ้น ๑๐ มรณ - ๑๓ // มรณ ๑๕ มรณ ดอกรุ่งขึ้น ๑๐ มรณ	150	
รวมเงิน	250	

จำนวนเงิน.....ต้องรอจนกว่าจะมีมากพอ

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(~~จตุพร~~ จงพิทยา)

(ลงชื่อ) นางสาว อรุณรัตน์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว อรุณรัตน์ อรุณรัตน์)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **5 5701 01197 90 0**

ชื่อและนามสกุล **นาย สัมมาน ดวงสนิท**
Name **Mr. Samman**
Last name **Duangsanit**
เกิดวันที่ **3 ต.ค. 2509**
Date of Birth **3 Oct. 1966**

ชาย 9 หมู่ที่ 8 ต.บ้านใหม่ อ.เมืองเชียงใหม่
เชียงใหม่
19 ต.ค. 2565
วันออกบัตร
19 ต.ค. 2022
Date of Issue

 
2 ต.ค. 2573
วันหมดอายุ
2 Oct. 2030
Date of Expiry
5701-03-07191434

Handwritten signature and notes in blue ink, including a date '09/10/2022'.

BORA-10.7-05-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1589406-08

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701854000055



ทะเบียนเลขที่ 3570101197900

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสมาน ดวงสนิท

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 16 มีนาคม พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านทรัพย์รุ่งเรือง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสิ่งตีพิมพ์ เช่น แผ่นพับ ใบปลิว วัสดุบัตร

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

รับทำสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์และโฆษณาออนไลน์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 9/1 (-) หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย
จังหวัด เชียงราย

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2563



นายทะเบียนพาณิชย์
นายทะเบียนพาณิชย์

ฝุ่นขนาด..PM 2.5 ยาพิษเงียบ

ฟาดเรียบตายผ่อนส่ง

ก่อนอื่นมาทำความเข้าใจกับฝุ่น ขนาด 2.5 PM ก่อน

ฝุ่นขนาด PM 2.5 (particle smaller than 2.5 microns) คือ ฝุ่นขนาดเล็กกว่าขนาดเส้นผม 1 ใน 30 คือเล็กกว่า 25 ไมครอน ไม่สามารถจับตัวกัน 3% ของฝุ่นละอองที่เรามองเห็นได้ด้วยตาเปล่า

สาเหตุใหญ่ที่ก่อให้เกิดฝุ่น

จาก PM2.5



การเผาไหม้ของเครื่องยนต์
50,240 ตัน / ปี
อุตสาหกรรมผลิต
65,140 ตัน / ปี

4 อวัยวะที่คนเมื่อรับมันเข้าไปทำให้เกิด



ระคายเคืองตา แสบตา ตาอักเสบ



ผื่นคันบริเวณผิวหนัง



ระคายเคืองเยื่อจมูกและหลอดลม
ไอ ตาอักเสบ แสบหน้าอก



หัวใจเต้นผิดปกติ

เมื่อเราสูดฝุ่นปอดเข้าปอดจะถูกละลายผ่านหลอดเลือดและเข้าสู่เส้นเลือดฝอย
ก่อให้เกิดการตายก่อนวัยอันควรในประเทศไทย ประมาณ 50,000 คนต่อปี

แล้วเราจะปฏิบัติอย่างไร?

1



สวมหน้ากาก N95 ป้องกันฝุ่น PM2.5 หรือหน้ากากมาตรฐาน 3 ชั้นขึ้นไป



2

งดออกกำลังกายกลางแจ้ง ในวันที่มีสภาพอากาศฝุ่นพิษ

3



งดการเผาไหม้ของวัสดุอันตราย



4

งดใช้รถส่วนบุคคลบนถนน



ลดมลพิษเข้าปอดให้เกิดโรค



โรคระบบทางเดินหายใจ



โรคระบบทางเดินหายใจ



โรคหัวใจและหลอดเลือด



โรคผิวหนัง



หน้ากาก N95 คืออะไร?

หน้ากากชนิดพิเศษที่สามารถกรองฝุ่นขนาดเล็กกว่า 0.3 ไมครอนได้ 95% หรือมากกว่า
และสามารถกันน้ำได้เป็นอย่างดี



กรมอนามัย
Ministry of Health

6 ขั้นตอนรู้ ดูแลตนเอง

ในช่วงที่เมืองเบี่ยง

ฝุ่น PM_{2.5}

1



Air4Thai



Air4KKK



RGuard



เช็กฝุ่น

เช็ก
ค่าฝุ่น
PM_{2.5}

2

ประเมินตนเอง
ว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือไม่ ?

- เด็กเล็ก • ผู้สูงอายุ • หญิงตั้งครรภ์
- ผู้ที่มีโรคประจำตัว เช่น ภูมิแพ้
หอบหืด ปอดอักเสบ ไตเรื้อรัง
โรคหัวใจและหลอดเลือด
- ผู้ทำงานกลางแจ้ง เช่น วนรณรงค์ฉีด
พ่นยาฆ่าเชื้อโรค สารกำจัดศัตรูพืช

3

ปฏิบัติตน
เพื่อป้องกันสุขภาพ
ตาในระดับ PM_{2.5}

- ใช้แว่นกันแดดเมื่อออกนอกบ้าน
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับฝุ่นละอองขนาดเล็ก
โดยเฉพาะบริเวณหน้าตา
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับกระจกหน้าต่าง
ที่สกปรกหรือสกปรกเกินไป
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับกระจกหน้าต่าง
ที่สกปรกหรือสกปรกเกินไป
- หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับกระจกหน้าต่าง
ที่สกปรกหรือสกปรกเกินไป

4

ประเมินอาการ
และรับคำแนะนำเบื้องต้น

- 4HealthPM_{2.5}
- ดัชนีคุณภาพสิ่งแวดล้อม

5

มีอาการรุนแรง
ให้รีบไปพบแพทย์

(แน่นหน้าอก หายใจลำบาก
เหนื่อยง่าย หายใจมีเสียงหวีด)



6

สอบถามข้อมูล
เพิ่มเติมได้ที่

สายด่วนกรมอนามัย 1478
หรือ สายด่วนกรมควบคุมโรค 1422

สังเกตอาการเบื้องต้น เมื่อได้รับผลกระทบจาก ฝุ่น PM_{2.5}

1



ระคายเคืองตา
แสบตา ตาแดง

2



ระคายเคือง
ผิวหนัง ผื่น คัน

3



แน่นหน้าอก
หายใจลำบาก

4



แสบจมูก
น้ำมูกไหล คัดจมูก



ผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ป่วยโรคหอบหืด
อาจมีอาการที่รุนแรงมากกว่าคนปกติ จึงควรดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ
หากอาการยังไม่ดีขึ้น ให้รีบไปพบแพทย์ทันที

สังเกตอาการเบื้องต้น เมื่อได้รับผลกระทบจาก ฝุ่น PM_{2.5}

1



ระคายเคืองตา
แสบตา ตาแดง

2



ระคายเคือง
ผิวหนัง ผื่น คัน

3



แน่นหน้าอก
หายใจลำบาก

4



แสบจมูก
น้ำมูกไหล คัดจมูก



ผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้ป่วยโรคหอบหืด
อาจมีอาการที่รุนแรงมากกว่าคนปกติ จึงควรดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ
หากอาการยังไม่ดีขึ้น ให้รีบไปพบแพทย์ทันที

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละออง

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์วัดป่าอ้อ ม.8

1. ฝุ่น PM 2.5 เกิดจากสาเหตุใดบ้าง
 - ก. ไอเสียจากรถยนต์หรือจากการจราจร
 - ข. ควันจากปล่องโรงงานอุตสาหกรรมและโรงไฟฟ้า
 - ค. ไฟป่าและการเผาในที่โล่ง
 - ง. ถูกทุกข้อ
2. ฝุ่น PM 2.5 มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง
 - ก. เกิดโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
 - ข. เกิดโรคปอดเรื้อรัง หรือมะเร็งปอด
 - ค. เกิดอาการไอ จาม หรือภูมิแพ้ ไอ จาม
 - ง. ถูกทุกข้อ
3. กิจกรรมใดในครัวเรือนที่ก่อให้เกิดมลพิษในอากาศน้อยที่สุด
 - ก. การสูบบุหรี่
 - ข. การจุดธูปเทียนบูชาพระ
 - ค. การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์
 - ง. การใช้เครื่องถ่ายเอกสาร
4. ข้อใดเป็นวิธีการแก้ไขปัญหามลพิษ PM 2.5 ในระยะยาว
 - ก. ใช้รถยนต์ที่เติมน้ำมัน
 - ข. เปลี่ยนรถขนส่งเป็นพลังงานไฟฟ้า
 - ค. อ่านหนังสือให้มากขึ้น
 - ง. ไม่เดินทางไปพื้นที่เสี่ยง
5. แหล่งการเกิดฝุ่น PM 2.5 มาจากข้อใดมากที่สุด
 - ก. การคมนาคม
 - ข. การเผาไหม้ในที่โล่ง
 - ค. โรงงานอุตสาหกรรม
 - ง. ลมพัดมาอย่างรุนแรง

นาย -

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....

วันที่.....

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

.....

.....

.....

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อสม. มโนวิทย์ ๘
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
วันที่ 20 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ๒๖๘ ๗๗๗ ๐๐๖ ๗๖๖

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. มโนวิทย์ ๘ หมู่ที่ ๘ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จิตอาสา/แม่ อสม. ๑ / ๑๗

ในราคาเป็นเงิน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๖๘ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นาย ผู้ว่าจ้าง
(นางสาว ดอกรัตน์)

(ลงชื่อ) นางสาว ผู้รับจ้าง
(นางสาว ดอกรัตน์)

(ลงชื่อ) นาย ดอกรัตน์ พยาน
(นางสาว ดอกรัตน์)

(ลงชื่อ) นาย จิตอาสา พยาน
(นางสาว จิตอาสา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ศูนย์ คสม มทบ ๙๖๐๐ ม. ๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... ๒๖ เดือน... กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ... พรจัตติวิทย์/คสม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คสม. มทบ ๙๖๐๐ ม. ๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คสม. มทบ ๙๖๐๐ ม. ๘ ได้ซื้อหรือจ้าง
พรจัตติวิทย์/คสม จีพีพี ๑ คสม

จาก... ๑๑๘๘๗๗ ๑๐๖๘๗๗ ...งบประมาณ... ๔๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... ๒๐ เดือน... กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... ๒๖ เดือน... กุมภาพันธ์
พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... // ส. จีพีพี ...ประธานกรรมการ
(๒๕.๖.๖๖ // ส. จีพีพี จีพีพี)

(ลงชื่อ)... ดร. ไร่ ไร่ ...กรรมการ
(นางสาว ไร่ ไร่)

(ลงชื่อ)... ๕ จีพีพี ...กรรมการ
(นางสาว จีพีพี ไร่ ไร่)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์ คสช. บ้านป่าค้อ ๕.8

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย สมชาย อธิวิท บ้านเลขที่ ๙ หมู่ที่ ๘ ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คสช. บ้านป่าค้อ หมู่ ๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจัดซื้ออุปกรณ์ จำนวน ๒ ชุด	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
(นาย สมชาย อธิวิท)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นายสมชาย อธิวิท)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701854000055

ทะเบียนเลขที่ 3570101197900



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายสมชาย คุ้มสนธิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ได้ทรัพย์รุ่งเรือง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสิ่งตีพิมพ์ เช่น แผ่นพับ ใบปลิว วุฒิบัตร

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงานทุกชนิด

รับทำสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์และโฆษณาออนไลน์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 9/1 (-) หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย
จังหวัด เชียงราย

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2563



นายอาทิตย์

นายทะเบียน



Wang



mm



over

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละออง

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์วัดป่าอ้อ ม.8

1. ฝุ่น PM 2.5 เกิดจากสาเหตุใดบ้าง
 - ก. ไอเสียจากรถยนต์หรือจากการจราจร
 - ข. ควันจากปล่องโรงงานอุตสาหกรรมและโรงไฟฟ้า
 - ค. ไฟป่าและการเผาในที่โล่ง
 - ☒ ง. ถูกทุกข้อ
2. ฝุ่น PM 2.5 มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง
 - ก. เกิดโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
 - ข. เกิดโรคปอดเรื้อรัง หรือมะเร็งปอด
 - ค. เกิดอาการไอ จาม หรือภูมิแพ้ ไอ จาม
 - ☒ ง. ถูกทุกข้อ
3. กิจกรรมใดในครัวเรือนที่ก่อให้เกิดมลพิษในอากาศน้อยที่สุด
 - ก. การสูบบุหรี่
 - ข. การจุดธูปเทียนบูชาพระ
 - ☒ ค. การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์
 - ง. การใช้เครื่องถ่ายเอกสาร
4. ข้อใดเป็นวิธีการแก้ไขปัญหามลพิษ PM 2.5 ในระยะยาว
 - ก. ใช้รถยนต์ที่เติมน้ำมัน
 - ข. เปลี่ยนรถขนส่งเป็นพลังงานไฟฟ้า
 - ค. อ่านหนังสือให้มากขึ้น
 - ☒ ง. ไม่เดินทางในพื้นที่เสี่ยง
5. แหล่งการเกิดฝุ่น PM 2.5 มาจากข้อใดมากที่สุด
 - ก. การคมนาคม
 - ข. การเผาไหม้ในที่โล่ง
 - ☒ ค. โรงงานอุตสาหกรรม
 - ง. ลมพัดมาอย่างรุนแรง

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละออง

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์วัดป่าอ้อ ม.8

1. ฝุ่น PM 2.5 เกิดจากสาเหตุใดบ้าง
 - ก. ไอเสียจากรถยนต์หรือจากการจราจร
 - ข. ควันจากปล่องโรงงานอุตสาหกรรมและโรงไฟฟ้า
 - ค. ไฟป่าและการเผาในที่โล่ง
 - ☒ ง. ถูกทุกข้อ
2. ฝุ่น PM 2.5 มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง
 - ก. เกิดโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
 - ข. เกิดโรคปอดเรื้อรัง หรือมะเร็งปอด
 - ค. เกิดอาการไอ จาม หรือภูมิแพ้ ไอ จาม
 - ☒ ง. ถูกทุกข้อ
3. กิจกรรมใดในครัวเรือนที่ก่อให้เกิดมลพิษในอากาศน้อยที่สุด
 - ก. การสูบบุหรี่
 - ข. การจุดธูปเทียนบูชาพระ
 - ☒ ค. การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์
 - ง. การใช้เครื่องถ่ายเอกสาร
4. ข้อใดเป็นวิธีการแก้ไขปัญหามลพิษ PM 2.5 ในระยะยาว
 - ก. ใช้รถยนต์ที่เติมน้ำมัน
 - ☒ ข. เปลี่ยนรถขนส่งเป็นพลังงานไฟฟ้า
 - ค. อ่านหนังสือให้มากขึ้น
 - ง. ไม่เดินทางไปพื้นที่เสี่ยง
5. แหล่งการเกิดฝุ่น PM 2.5 มาจากข้อใดมากที่สุด
 - ก. การคมนาคม
 - ☒ ข. การเผาไหม้ในที่โล่ง
 - ค. โรงงานอุตสาหกรรม
 - ง. ลมพัดมาอย่างรุนแรง

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละออง

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์วัดป่าอ้อ ม.8

1. ฝุ่น PM 2.5 เกิดจากสาเหตุใดบ้าง
 - ก. ไอเสียจากรถยนต์หรือจากการจราจร
 - ข. ควันจากปล่องโรงงานอุตสาหกรรมและโรงไฟฟ้า
 - ☒ ค. ไฟป่าและการเผาในที่โล่ง
 - ง. ถูกทุกข้อ
2. ฝุ่น PM 2.5 มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง
 - ก. เกิดโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
 - ข. เกิดโรคปอดเรื้อรัง หรือมะเร็งปอด
 - ค. เกิดอาการไอ จาม หรือภูมิแพ้ ไอ จาม
 - ☒ ง. ถูกทุกข้อ
3. กิจกรรมใดในครัวเรือนที่ก่อให้เกิดมลพิษในอากาศน้อยที่สุด
 - ☒ ก. การสูบบุหรี่
 - ข. การจุดธูปเทียนบูชาพระ
 - ค. การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์
 - ง. การใช้เครื่องถ่ายเอกสาร
4. ข้อใดเป็นวิธีการแก้ไขปัญหามลพิษ PM 2.5 ในระยะยาว
 - ก. ใช้รถยนต์ที่เติมน้ำมัน
 - ☒ ข. เปลี่ยนรถขนส่งเป็นพลังงานไฟฟ้า
 - ค. อ่านหนังสือให้มากขึ้น
 - ง. ไม่เดินทางไปพื้นที่เสี่ยง
5. แหล่งการเกิดฝุ่น PM 2.5 มาจากข้อใดมากที่สุด
 - ก. การคมนาคม
 - ☒ ข. การเผาไหม้ในที่โล่ง
 - ค. โรงงานอุตสาหกรรม
 - ง. ลมพัดมาอย่างรุนแรง

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม

โครงการ อบรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคระบบทางเดินหายใจที่เกิดจากฝุ่นละออง

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์วัดป่าอ้อ ม.8

1. ฝุ่น PM 2.5 เกิดจากสาเหตุใดบ้าง
 - ก. ไอเสียจากรถยนต์หรือจากการจราจร
 - ข. ควันจากปล่องโรงงานอุตสาหกรรมและโรงไฟฟ้า
 - ค. ไฟป่าและการเผาในที่โล่ง
 - ง. ถูกทุกข้อ
2. ฝุ่น PM 2.5 มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไรบ้าง
 - ก. เกิดโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง
 - ข. เกิดโรคปอดเรื้อรัง หรือมะเร็งปอด
 - ค. เกิดอาการไอ จาม หรือภูมิแพ้ ไอ จาม
 - ง. ถูกทุกข้อ
3. กิจกรรมใดในครัวเรือนที่ก่อให้เกิดมลพิษในอากาศน้อยที่สุด
 - ก. การสูบบุหรี่
 - ข. การจุดธูปเทียนบูชาพระ
 - ค. การใช้เครื่องคอมพิวเตอร์
 - ง. การใช้เครื่องถ่ายเอกสาร
4. ข้อใดเป็นวิธีการแก้ไขปัญหามลพิษ PM 2.5 ในระยะยาว
 - ก. ใช้รถยนต์ที่เติมน้ำมัน
 - ข. เปลี่ยนรถขนส่งเป็นพลังงานไฟฟ้า
 - ค. อ่านหนังสือให้มากขึ้น
 - ง. ไม่เดินทางไปพื้นที่เสี่ยง
5. แหล่งการเกิดฝุ่น PM 2.5 มาจากข้อใดมากที่สุด
 - ก. การคมนาคม
 - ข. การเผาไหม้ในที่โล่ง
 - ค. โรงงานอุตสาหกรรม
 - ง. ลมพัดมาอย่างรุนแรง

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่..... ๒๔ ก.ค. ๖๖.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมใน การรู้กฎหมาย หรือ เมื่อ 20000 กรม ทวารวดีเขต 1 กทม. 100
 วันที่ 24 ก.ค. 66 หมดเขต PM. 2-5

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมให้ความรู้ในกรณีฉุกเฉินเพื่อป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุ
 วันที่ ๒๔ กค ๒๕๖๖ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ โครงการพัฒนาศักยภาพ

วันที่ ๑๔ ก.ค ๖๖

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิชาการ					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
๒. ความสามารถในการบรรยายการอบรม		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม			✓		
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม		✓			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมผู้บังคับบัญชาตำรวจภูธรภาค ๑
 วันที่ 24 กรกฎาคม 2566 เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึง ๑๒.๐๐ น.

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☒ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		/			
๒. ความสามารถในการบรรยายอบรม		/			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		/			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม		/			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์สันทัดสนอุปกรณ์		/			
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม		/			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		/			
ด้านการนำไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรม หลักสูตร ฝึกอบรม ผลิตวิทยากรระดับ ๓๐๓ ภาค ๑ (๒๐) ๑

วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖ เวลา ๑๖.๒๕ PM.

* * * * *

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☒ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒- ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึก / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียง
ระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม					
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรม ในโครงการ กิจกรรม ประจำปี ๒๕๖๒
 วันที่ ๑๕ ก-๓ ๑๕๖ จาก ๑๐๐ คน ปี ๒๕๖๒

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☒ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
๒. ความสามารถในการบอกรอบรรณ		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม			✓		
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรม 9 ขั้นตอน 9 เทคนิค 9 มาตรการ ขับเคลื่อน 100 หน่วยงาน ก้าวไกลสู่
 วันที่ 24 กรกฎาคม 2566 เวลา ๑๐.๐๐ น. ถึง ๑๓.๐๐ น.

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☒ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในการบรรยายอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม		✓			
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		✓			
ด้านการนำไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		✓			
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		✓			

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....อบรม 5 หลักสูตร 1 วัน.....มจร. 24-7-66
 วันที่.....24-7-66.....

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. 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

.....

.....

