

របាយការណ៍ការងារតំណែងនៃគណៈកម្មាធិការ

គណៈកម្មាធិការ ធានាសុខភាពប្រជាជន ក្នុងតំបន់ប្រជាជន

ប្រចាំឆ្នាំ ២០២២ ២០២៣

និង

ក្រុម គណៈកម្មាធិការប្រជាជន ក្នុងតំបន់ប្រជាជន
ស្ថាប័នស្ថាប័ន

តំបន់ប្រជាជន ក្នុងតំបន់ប្រជាជន ក្នុងតំបន់ប្រជាជន
ស្ថាប័នស្ថាប័នគណៈកម្មាធិការប្រជាជន ក្នុងតំបន់ប្រជាជន
ស្ថាប័នស្ថាប័នគណៈកម្មាធិការប្រជាជន ក្នុងតំបន់ប្រជាជន

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการโยธา	
☒ กองการช่าง	
☐ ตรวจแผนภายใน	

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0094
วันที่ 24 ก.ค. 2566
เวลา 10:15 น.

กลุ่ม ศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาระบบนิเวศ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 5357
วันที่ 24 ก.ค. 2566
เวลา 10:44 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาระบบนิเวศ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างสุขในวัย แก่กลุ่มศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาระบบนิเวศ

ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาระบบนิเวศ
ด้านหน้าวัด สังกัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างสุขในวัย
แก่กลุ่มศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาระบบนิเวศ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเชียงราย

เพื่อโปรดทราบ

ศักราช 24/7/66

นางสาวสิริมา บัว

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมือง

นางสาวสิริมา บัว

(นางสาวสิริมา บัว วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
24 ก.ค. 2566

ดำเนินการตามเสนอ

(นางพิระพรรณ ศิริกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ขอแสดงความนับถือ

พันโท

(นายเฉลิม ทรัพย์กลาง)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาระบบนิเวศ

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

25 ก.ค. 2566

ລາຍງານຜົນການດຳເນີນໂຄງການ

ໂຄງການ ສ້າງສຸບໃຫ້ຜູ້ ດ້ວຍຕະຫຼິ້ນເມືອງປະມຸກ

ປະຈຳປີງົບປະມານ ໒໐໒໐

ໂດຍ

ກຸ່ມ ຕະຫຼິ້ນເມືອງປະມຸກ ວັດທະນະ
ລະທຳ

ຄຳບອກບັນດາ ອົງການເມືອງ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

ສະບັບສຸບໂຄງການໂດຍກົງກັນຂ້າມກັບສຸບກາຍ

ເຫຼົ່າທຳມະດາບັນດາ ອົງການເມືອງ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ๒๖๘๖๐
อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

2. ผลการดำเนินงาน

ผู้รับผิดชอบโครงการได้ดำเนินการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สุขภาพดี เริ่มต้นที่บ้าน โดยผู้เข้าร่วมอบรมในครั้งมีจำนวน ๔๕ คน กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เชิงการดูแลสุขภาพของตนเอง เกิดความร่วมมือกัน ร่วมกันดูแลสุขภาพของตนเอง สร้างความสามัคคีในชุมชน

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๒๙๐ - บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๒๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ ไม่มี

☒ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ผู้เข้าร่วมอบรมมาก จัดทำพื้นที่อบรมยาก
และ ๓ คน ไม่พอ
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) จัดอบรมในสถานที่ชุมชน ผู้รับผิดชอบโครงการ



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางฉลวย ปุริมาหมายเลขโทรศัพท์ 0954506042
2. ชื่อ นางแก้ว เมธวิธหมายเลขโทรศัพท์ 0826532269
3. ชื่อ ภอธพร ยืนไ้หมายเลขโทรศัพท์ 0958671084

ลงชื่อ พินิจหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(ศรีวิไล งามอุดมทรัพย์)
ตำแหน่ง นาง อานนท์มณฑรี นิลวิธ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๖



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... ๑. กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์
 วันที่..... 14 กรกฎาคม 2566
 ณ..... อาคาร ๑๒๐๕ ชั้น ๑๒ โรงแรม ๑. 15๐๗
 ๑. 15๐๗

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 57.78%
 เพศชาย จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 42.22%
 รวม 45 คน คิดเป็นร้อยละ 100%
 ๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 35.56%
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ.....
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ.....
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน..... คน คิดเป็นร้อยละ.....
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 29 คน คิดเป็นร้อยละ 60.44%

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร ✓

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. ความสามารถในการบรรยายอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0%
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	35	คน	คิดเป็นร้อยละ	77.78
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.22
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.11
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.22
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	66.67

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	22.22
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	44.45
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.33

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8.89
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	26.67
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.44
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	33.33
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.56
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.11

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

ควรเพิ่มเวลาอบรม เป็น ๓๐ ชั่วโมง และ สถานที่ ควรกว้างขวาง

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 88.89%

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 11.11%

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 27

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 73

☐ สิ่งปลูกสร้าง
☐ การตกแต่ง
☐ กองช่าง
☐ กอง...
☒ ...
☐ ตรวจสอบภายใน

3

เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เลขที่ 344
 วันที่ 11 ม.ค. 2566
 เมืองเวียงจันทน์ 15:30

ที่วัดข้าวแคว หมู่ที่ 1 ต. บ้านดู่ อ. เมืองเวียงจันทน์

11 ม.ค. 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ 003
 วันที่ 12 ม.ค. 2566
 เวลา 09.20 น.

41

เรื่อง ส่งโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างสุขให้ชีวิต ด้วยดนตรีพื้นเมืองประยุกต์

เรียน ประธานกองทุนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. โครงการ ฯ จำนวน 1 ชุด

2. รายชื่อคณะกรรมการกลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์

3. รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรมโครงการ

ด้วยกลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์ ซึ่งประกอบด้วย ประชาชน ของ 3 หมู่บ้าน อันได้แก่ บ้านข้าวแคว หมู่ 1 บ้านเหล่าพัฒนา หมู่ 14 และ บ้านข้าวแคว หมู่ 17 ได้มาร่วมกันจัดตั้งกลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์ ขึ้นมา ซึ่งเครื่องดนตรีที่นำมาฝึกซ้อมประกอบด้วย สะล้อ ขอซึง ระนาด ห้องวง ฉิ่ง ฉาบ กลอง ปี่แน และ ขลุ่ย เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้ฝึกซ้อมดนตรีได้มีสุขภาพทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีตามมา นอกจากนี้ยังเป็นการช่วยกันอนุรักษ์สืบสานซึ่งศิลปะ วัฒนธรรมอันดีงามของชุมชน ไม่ให้สูญหายไป

ดังนั้น ทางกลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ ของวัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง สร้างสุขให้ชีวิต ด้วยดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ และขอรับการสนับสนุนทางด้านงบประมาณเพื่อนำมาใช้ในการดำเนินการจัดทำโครงการ ในครั้งนี้ ซึ่งรายละเอียด ตามกำหนดการที่ได้แนบมาพร้อมกันนี้

เรียน ประธานกองทุน ฯ

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

กลุ่มดนตรีพื้นเมือง วัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์

พันโท

(ทวีศิลป์ ตระกูลวานานท์)

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

แล้วโครงการเพื่อขอ งบประมาณสนับสนุนงบประมาณ

ประจำปี 2566

ตามวงเงินตามโครงการ

ประธานกลุ่มดนตรีพื้นเมือง วัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์

083-3219135

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เพื่อขอรับเงินอุดหนุนโครงการ

โครงการ

เพื่อโปรดพิจารณา

เรียนนายก

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพ

12 ม.ค. 2566

202

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)

12 ม.ค. 66

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

12 ม.ค. 2566



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

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

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

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างสุขให้ชีวิตด้วยดนตรีพื้นเมืองประยุกต์

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว่ ล้านนาศิลป์

3.หลักการเหตุผล

ในสังคมปัจจุบันนี้ ในแต่ละวันนั้นมีแต่เรื่องราวและปัญหาต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นทางด้าน เศรษฐกิจ สังคม การเมือง หรือสิ่งแวดล้อม ซึ่งส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน อันเป็นสาเหตุก่อให้เกิดความเครียด ครั้นเมื่อใจเราเป็นทุกข์ กายก็ย่อมทุกข์ตามมา และยังเป็นต้นเหตุให้เกิดสารพัดโรคอีกด้วย เพราะฉะนั้นเราจำเป็นต้องหาวิธีผ่อนคลายความเครียด ซึ่งก็มีหลากหลายวิธีการและดนตรีเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่นอกจากจะสร้างความบันเทิงรมย์แล้ว ดนตรียังสามารถนำมาใช้เพื่อพัฒนาชีวิต และส่งเสริมสุขภาพ ดนตรีเปรียบเสมือนอาหาร เป็นอาหารทางสมอง เป็นอาหารทางด้านจิตใจ เพื่อให้เราสามารถผ่อนคลาย ช่วยให้เกิดความเพลิดเพลิน และเสริมสุขภาพจิตให้ดียิ่งขึ้นในทุกๆวันด้วยตนเอง ใช้ได้กับทุกเพศทุกวัย ซึ่งการเล่นดนตรีนั้น เป็นทางเลือกที่ดีในการสร้างเสริมสุขภาพจิตที่เราสามารถทำได้ด้วยตนเองนั่นก็คือการฟังเสียงดนตรีหรือการเล่นดนตรี ซึ่งจะส่งผลให้เรามีสุขภาพจิตที่ดียิ่งขึ้น ไม่ว่าจะเป็นการเพิ่มฮอร์โมนเอ็นโดฟิน ซึ่งเป็นสารแห่งความสุข ช่วยผ่อนคลายจิตใจ สร้างความเพลิดเพลิน ลืมความทุกข์ ช่วยเบี่ยงเบนความเจ็บปวดชั่วคราว ลดความตึงเครียด ลดความตึงเครียด ทำให้เกิดสมาธิ จิตใจสงบ จึงก่อให้เกิดความสุข ช่วยเพิ่มความคิดสร้างสรรค์ และประสิทธิภาพการทำงานของสมองได้เป็นอย่างดี และยังลดความดันในเส้นเลือดได้ดีและยังช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการนอนหลับอีกด้วย จึงนับว่าดนตรีเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่สำคัญอย่างยิ่งที่จะช่วยเพิ่มสุข



ภาวะทั้งทางด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม และยังส่งผลให้มีสุขภาพทางกายที่ดีตามมา ดังภาพที่ได้อธิบายไว้ว่า จิตเป็นนาย กายเป็นบ่าว นั่นก็หมายถึงจิตใจของเรานั้น สามารถสั่งให้กายทำในสิ่งที่ต้องการได้ ถ้าสุขภาพจิตดี ย่อมนำไปสู่สุขภาพทางกายที่ดี แข็งแรง สมบูรณ์ ปราศจากซึ่งโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ

ดังนั้น ทางกลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว่ ล้านนาศิลป์ ซึ่งประกอบด้วย ประชาชนของทั้ง 3 หมู่บ้าน อันได้แก่ บ้านข้าวแคว่ หมู่ 1 บ้านเหล่าพัฒนา หมู่ 14 และ บ้านข้าวแคว่ หมู่ 17 ได้เล็งเห็นความสำคัญของการเล่นดนตรี จึงร่วมกันจัดตั้งกลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว่ ล้านนาศิลป์ ซึ่งเครื่องดนตรีที่นำมาฝึกซ้อมประกอบด้วย สะล้อ ซอ ซึง ระนาด ข้องวง ฉิ่ง ฉาบ กลอง ปี่แน และ ขลุ่ย เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้เล่นดนตรีได้มีสุขภาพทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม เสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีตามมา จึงได้จัดทำโครงการอบรมสร้างเสริมสุขภาพจิตด้วยดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ ซึ่งผู้เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการนั้น ประกอบด้วย กลุ่มผู้สูงอายุ ประชาชนทั่วไป

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจด้วยการใช้ดนตรี
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้นำดนตรีพื้นเมืองมาปรับใช้ในการลดภาวะวิตกกังวลทางจิตใจ คลายเครียด
3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเกิดการรวมตัวกันเป็นกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขออนุมัติ
2. ประชุมชี้แจงโครงการ/กิจกรรม แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ
3. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และเอกสารต่างๆที่ใช้ประกอบการอบรม
4. ดำเนินการกิจกรรมอบรม 1 วัน
5. สรุปผลโครงการตามแผนโครงการและรายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว่ ล้านนาศิลป์ จำนวน 30 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 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.....คน

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



ข้อตกลง
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 25/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์ วัดข้าวแคว ล้านนาศิลป์ โดย พันโท ทวีศิลป์ ตระกูลวนานนท์ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข/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 10,290.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ 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)..........องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นางพิระพรรณ สิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี-รักษาการแทน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ว่าที่ร้อยตรี
(ลงชื่อ).....(จำรอง.....อ่อนพุทธา).....พยาน
(.....ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้ดำเนินงาน
(.....ทวีศิลป์ ตอสุวรรณ.....)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....ทองรัตน์ คำเมืองศิริ.....)



ธนาคารออมสินสาขาบ้านดู่

โทร. 053-151615

084-5202701

ผู้รับไปรษณีย์ฝากเงินออมสิน

และมีจำนวนเงินคงเหลือต่ำกว่า 500 บาท

ธนาคารจะหักค่ารักษาบัญชีเป็นเดือนละ 20 บาท

ข้อกำหนดการฝากเงินออมสิน

1. ผู้ฝากเงินต้องมีอายุครบ 18 ปีบริบูรณ์ และต้องมีสัญชาติไทย
2. ผู้ฝากเงินต้องมีชื่อในทะเบียนบ้านที่สาขาฝากเงิน
3. ผู้ฝากเงินต้องมีเงินฝากออมสินในบัญชีฝากเงินออมสิน
4. ผู้ฝากเงินต้องมีเงินฝากออมสินในบัญชีฝากเงินออมสิน
5. ผู้ฝากเงินต้องมีเงินฝากออมสินในบัญชีฝากเงินออมสิน



ธนาคาร

ออมสิน

Government Savings Bank

บัญชีเงินฝากออมสิน

สาขา Branch

0953 สาขาบ้านดู่

บัญชีออมสิน Account Number

020419986110

ชื่อผู้ฝาก Depositor Name

กลุ่มอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมเมืองระยอง จังหวัด ระยอง

เลขหมายบัญชี
Serial No.

300004626171

300004626171



3 ก.พ. 2568

น.น. (นางสาว น.น. น.น.)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5005 00178 65 8

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทวีศิลป์ ตระกูลวนานนท์

Name Mr. Thaweesin

Last name Tragoolwananon

เกิดวันที่ 20 มี.ค. 2502

Date of Birth 20 Mar. 1959

ศาสนา พุทธ

ที่สุ 506 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดอ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

25 มี.ย. 2558

วันออกบัตร

25 Jun. 2015

Date of Issue

(นายทวีศิลป์ ตระกูลวนานนท์)

ตำแหน่งกรรมการบริหาร

19 มี.ค. 2557

วันหมดอายุ

19 Mar. 2024

Date of Expiry

1001-02-06250901



Handwritten signature in blue ink across the card.
Handwritten signature in blue ink below the card.

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00925 58 8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง พรรณี ดำรงค์พงศ์วัช**
Name **Mrs. Ponras**
Last name **Darongpongthawach**
เกิดวันที่ **20 เม.ย. 2498**
Date of Birth **20 Apr. 1955**

ที่อยู่ **456 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย**
จ.เชียงราย
22 เม.ย. 2564
วันออกบัตร
22 Apr. 2021
Date of Issue

 **ตลอดชีพ**
(นายณัฏฐ์ จงจิระ)
Date of Expiry

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
5701-03-04221314



นาง พรรณี

หรือชื่อ อีรอนทองดั่ง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5709 00088 18 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย บุญทา ใจจันทร์**
 Name **Mr. Buntha**
 Last name **Jaijantra**
 เกิดวันที่ **13 พ.ย. 2503**
 Date of Birth **13 Nov. 1960**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **125 หมู่ที่ 7 ต.โป่งงาม อ.แม่สาย**
 จ.เชียงราย
5 พ.ย. 2559
 วันออกบัตร
5 Sep. 2016
 Date of Issue

(ลายนิ้วมือ) (ลายนิ้วมือ)
 เจ้าหน้าที่งานเอกสาร
12 พ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
12 Nov. 2017
 Date of Expiry

5709-04-09051337



มีเอกสารตัว
 บุญทาใจจันทร์

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 6 ก.ค. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่มดนตรีพื้นเมืองประยุกต์วัดข้าวแคว์ล้านนาศิลป์ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างสุขให้ชีวิตด้วยดนตรีพื้นเมืองประยุกต์	10,290	00
	10,290	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ท.ด. [Signature] ผู้รับเงิน

(นายทวีศิลป์ ตระกูลฉนวนนท์)

ลงชื่อ [Signature] ดำรงค์พงศ์วัช ผู้รับเงิน

(นางพรรณีศรี ดำรงค์พงศ์วัช)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน

(นายบุญทา ใจจันทร์)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ...

อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง สร้างสุขให้ชุมชนด้วยดนตรีพื้นบ้าน

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์ มานะโคร่ง หมู่ 1 ต.บ้านดู่ อ. เมือง จ. เชียงราย

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	จ.ท.ทวีพงษ์ ต.อ.สวอนนท์ มท 3		0932793082	✓
2	นางสาวกานต์ ปรมาวณต์		0833219135	
3	นางสาววชิรา มณีรัตน์		0954506042	
4	ประพนธ์ ติ่มมิ่ง		0894548744	
5	วิวัฒน์ ธีรพัฒน์		0649870811	✓
6	พรวิมล ตาแก้วมงคล		0956989984	
7	ดร.พิณ ภิรมย์		0871765851	✓
8	อ.พ.อ. ภิรมย์		0922784371	✓
9	วิวัฒน์ ภิรมย์			
10	จ.ส.ท. มณฑาใจจันทรา		0905780518	✓
11	น.ท. ภิรมย์		0826532269	0820341727 ✓
12	นางสาวกานต์ ภิรมย์		081-881-4340	✓
13	นางสาวมณฑา ธีรพัฒน์		081-961-4290	
14	นางสาววิมล ธีรพัฒน์		0958671084	
15	วิวัฒน์ ธีรพัฒน์			
16	พิชิต ใจคำแบ่ง		0615353329	✓
17	วิวัฒน์ ธีรพัฒน์		0652593191	✓
18	พิชิต ธีรพัฒน์		098.648.0366	
19	กานต์ ภิรมย์		0989255475	✓
20	ธนวัฒน์ ธีรพัฒน์		0850381597	✓
21	กานต์ ภิรมย์		0927972230	✓
22	กานต์ ภิรมย์			
23	กานต์ ภิรมย์		0880657764	
24	กานต์ ภิรมย์		0624339591	✓
25	กานต์ ภิรมย์		0926797601	✓
26	กานต์ ภิรมย์		0634707185	✓
27	กานต์ ภิรมย์		0947494575	
28	กานต์ ภิรมย์		0613019120	

[illegible]

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาระบบงานเอกสาร

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารเรียน 303 มัธยมศึกษา หมู่ 1

ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายสมหมาย ออแสงนิท

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

หน่วยงาน

ที่อยู่ 5 หมู่ 8 ตำบล บ้านคู้ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 087 6562665 โทรสาร

มือถือ 087 6562665 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

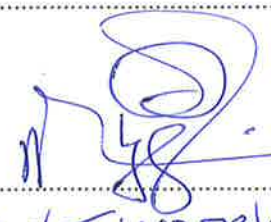
หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ


(นายสมหมาย ออแสงนิท)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เนื่องจาก.

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ๐๓๓๐/๑๓๐๖:๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร

อบรมโครงการ ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสมชาย ๑๓๐๖/๑๓๐๖ บ้านเลขที่ ๕ หมู่ที่ ๘ ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

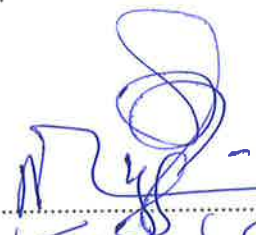
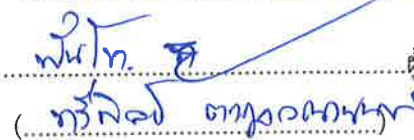
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มคนรุ่นใหม่เชียงใหม่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖ ค่าอาหาร ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖ ค่าที่พัก ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖ ค่ารถ ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖ ค่าอื่น ๆ ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖	๓,๖๐๐ -
รวมเงิน	๓,๖๐๐ - -

จำนวนเงิน = สามพันหก ร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นายสมชาย ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖)
ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นายสมชาย ๑๓๐๖/๑๓๐๖ ม.๑๓๐๖/๑๓๐๖)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01193 42 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สัมหมาย ดวงสนิท

Name Mr. Sommai

Last name Doungsanit

เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2499

Date of Birth 20 Dec. 1956

ที่อยู 5 หมู่ที่ 8 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

28 มี.ค. 2562

วันออกบัตร

28 Mar. 2019

Date of Issue



ตราประจำตัวประชาชน

(ตราประจำตัวประชาชน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry



5701-02-03281312

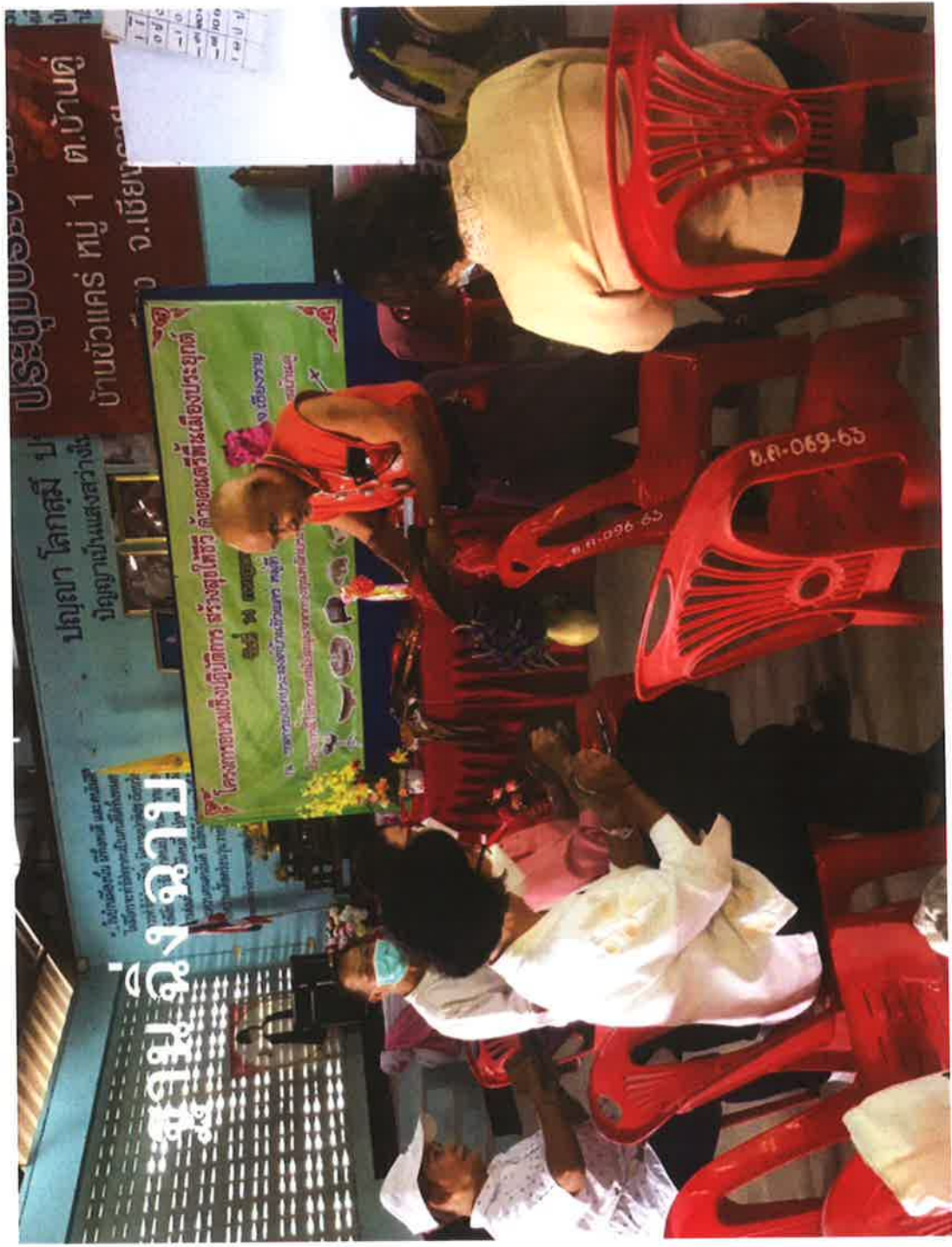
BORA-10.5-07-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1308577-48

Handwritten signature in blue ink: *สมหมาย ดวงสนิท*



บ้านจิงฉาบ

นางสาว
ศิริกร
จ.เชียงใหม่



Concilio (P. 11)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมผู้สูงอายุบ้านใหม่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ชมรมผู้สูงอายุบ้านใหม่ บ้านใหม่
ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมผู้สูงอายุบ้านใหม่ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำความสะอาดบ้าน และ ซ่อมแซม บ้าน

ในราคาเป็นเงิน 90- บาท (เก้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) นาย ผู้ว่าจ้าง
(นาย ผู้ว่าจ้าง)

(ลงชื่อ) นางสาว ผู้รับจ้าง
(นางสาว ผู้รับจ้าง)

(ลงชื่อ) นาย พยาน
(นาย พยาน)

(ลงชื่อ) นาย พยาน
(นาย พยาน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๓๗๓๖๓๐๓ กรุงเทพมหานคร

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ.....ใบส่งมอบพนักงาน และมอบเงิน - หรือ ทรัพย์สิน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... นาย ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์ อ. ธีรวัฒน์

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คนพิการ 506 รพ.สุราษฎร์ธานี รพ.วชิรพยาบาล ได้ซื้อหรือจ้าง

[illegible]

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สมชาย ใจดี ๖๐๖ ประธานกรรมการ

(...не забывайте про документацию...)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(monomial division) 858

(ลงชื่อ).....กรรมการ

mesure la durée

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๓๐๙๒๖๔๕ บ้านจันทน์บุรี

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า ท. ปรจักษ์กรินทร์ ใจมา บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... นครชัยมงคล วัฒนวิทย์ จันทบุรี

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ทำอาหาร ต้มมันฝรั่ง และ ต้มไข่ ก่อน - นรธิ มอธรรม.	90.-	
รวมเงิน	90.-	

จำนวนเงิน..... ๕ / 10 ล้านบาทถ้วน =

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นายกมลรัตน์ ใจมท)

(ลงชื่อ) พินิต ผู้จ่ายเงิน
(วันที่) ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ทะเบียนเลขที่ 3570800113403
คำขอที่ 5751550001809



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กวินศร ใจมุข

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บี แอนด์ นื่อง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ร้านบีแอนด์นื่อง
132/7 หมู่ 4 ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
Tel 093-631-1487, 088-141-4246

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล

จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกวินศร ใจมุข)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 132/7 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2559

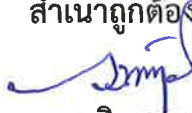


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5708 00113 40 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กวินศร่า ใจมุข
Name Miss Kawinsara
Last name Jaimuk
เกิดวันที่ 3 ก.ย. 2523
Date of Birth 3 Sep 1980
ศาสนา พุทธ
Photo

ที่อยู 412/98 หมู่ที่ 1 ต.วังมก. อ.วังน้อย จ.อยุธยา
23 ม.ค. 2566 2 ก.ย. 2574
วันหมดอายุ 2 Sep 2021 570800113125
Date of Expiry

เอกสารนี้ใช้สำหรับขอจ้างทำหน่วยงานเท่านั้น
เอกสารนี้ใช้สำหรับขอจ้างทำหน่วยงานเท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกวินศร่า ใจมุข)

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....

วันที่ 14/7/66

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

.....

.....

แบบประเมินความรู้ก่อนการอบรมดนตรีพื้นเมืองประยุกต์

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ☐ หน้าข้อความ

- เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย
- อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปี ขึ้นไป
- การศึกษา
☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถม ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาโท

ตอนที่ 2 แบบทดสอบการอบรม 5 ข้อ ข้อละ 1 คะแนน (5 คะแนน) ใช้เวลา 5 นาที

ให้ผู้อบรมเลือกคำตอบ ที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว แล้วทำเครื่องหมาย X ในกระดาษข้อสอบ

- การเรียนดนตรีมีประโยชน์ด้านใดบ้าง ?
☒ ด้านจิตใจ
ข. ด้านอารมณ์ และสังคม
ค. ด้านร่างกาย
ง. ถูกทุกข้อ
- ดนตรีบำบัดหมายถึงอะไร ?
☒ การใช้ดนตรีช่วยรักษาอาการป่วย ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ
ข. การใช้ดนตรีเพื่อหารายได้
ค. การใช้ดนตรีเพื่อ โฆษณาชื่อเสียง
ง. ไม่มีข้อใดถูกต้อง
- ข้อใดไม่ใช่ดนตรีพื้นเมืองของภาคเหนือ
☒ ซึง
ข. สะล้อ
ค. กีตาร์
ง. เป๊แน
- เครื่องดนตรีประเภทใดใช้ดี
☒ กลอง
ข. ฉิ่ง, ฉาบ
ค. ระนาด , ขมองวง
ง. ถูกทุกข้อ
- ตัวโน้ตสากล มีอะไรบ้าง
☒ โด เร มี
ข. ฟา ซอล
ค. ลา ที
ง. ถูกทุกข้อ

แบบประเมินความรู้ก่อนการอบรมดนตรีพื้นเมืองประยุกต์

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปี ขึ้นไป
3. การศึกษา
☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถม ☒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาโท

ตอนที่ 2 แบบทดสอบการอบรม 5 ข้อ ข้อละ 1 คะแนน (5 คะแนน) ใช้เวลา 5 นาที

ให้ผู้อบรมเลือกคำตอบ ที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว แล้วทำเครื่องหมาย X ในกระดาษข้อสอบ

1. การเรียนดนตรีมีประโยชน์ด้านใดบ้าง ?
☒ ก. ด้านจิตใจ
☐ ข. ด้านอารมณ์ และสังคม
☐ ค. ด้านร่างกาย
☐ ง. ถูกทุกข้อ
2. ดนตรีบำบัดหมายถึงอะไร ?
☐ ก. การใช้ดนตรีช่วยรักษาอาการป่วย ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ
☐ ข. การใช้ดนตรีเพื่อหารายได้
☐ ค. การใช้ดนตรีเพื่อ โฆษณาชื่อเสียง
☒ ง. ไม่มีข้อใดถูกต้อง
3. ข้อใดไม่ใช่ดนตรีพื้นเมืองของภาคเหนือ
☐ ก. ซึง
☐ ข. สะล้อ
☒ ค. กีตาร์
☐ ง. ปี่แน
4. เครื่องดนตรีประเภทใดใช้ตี
☐ ก. กลอง
☐ ข. ฉิ่ง, ฉาบ
☐ ค. ระนาด , ของวง
☒ ง. ถูกทุกข้อ
5. ตัวโน้ตสากล มีอะไรบ้าง
☒ ก. โด เร มี
☐ ข. ฟา ซอล
☐ ค. ลา ที
☐ ง. ถูกทุกข้อ

แบบประเมินความรู้หลังการอบรมดนตรีพื้นเมืองประยุกต์

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ☐ หน้าข้อความ

- เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย
- อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปี ขึ้นไป
- การศึกษา
☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถม ☒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาโท

ตอนที่ 2 แบบทดสอบการอบรม 5 ข้อ ข้อละ 1 คะแนน (5 คะแนน) ใช้เวลา 5 นาที

ให้ผู้อบรมเลือกคำตอบ ที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว แล้วทำเครื่องหมาย X ในกระดาษข้อสอบ

- การเรียนดนตรีมีประโยชน์ด้านใดบ้าง ?
 - ด้านจิตใจ
 - ด้านอารมณ์ และสังคม
 - ด้านร่างกาย
 - ~~X~~ ถูกทุกข้อ
- ดนตรีบำบัดหมายถึงอะไร ?
 - ~~X~~ การใช้ดนตรีช่วยรักษาอาการป่วย ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ
 - การใช้ดนตรีเพื่อหารายได้
 - การใช้ดนตรีเพื่อ โฆษณาชื่อเสียง
 - ไม่มีข้อใดถูกต้อง
- ข้อใดไม่ใช่ดนตรีพื้นเมืองของภาคเหนือ
 - ซึง
 - สะล้อ
 - ~~X~~ กีตาร์
 - ปี่แน
- เครื่องดนตรีประเภทใดใช้ตี
 - กลอง
 - ฉิ่ง, ฉาบ
 - ระนาด , ขมวง
 - ~~X~~ ถูกทุกข้อ
- ตัวโน้ตสากล มีอะไรบ้าง
 - โด เร มี
 - ฟา ซอล
 - ลา ที
 - ~~X~~ ถูกทุกข้อ

แบบประเมินความรู้หลังการอบรมดนตรีพื้นเมืองประยุกต์

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่าง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปี ขึ้นไป
3. การศึกษา
☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถม ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☒ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับปริญญาโท

ตอนที่ 2 แบบทดสอบการอบรม 5 ข้อ ข้อละ 1 คะแนน (5 คะแนน) ใช้เวลา 5 นาที

ให้ผู้อบรมเลือกคำตอบ ที่ถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว แล้วทำเครื่องหมาย X ในกระดาษข้อสอบ

1. การเรียนดนตรีมีประโยชน์ด้านใดบ้าง ?
 - ก. ด้านจิตใจ
 - ข. ด้านอารมณ์ และสังคม
 - ค. ด้านร่างกาย
 - ☒ ง. ถูกทุกข้อ
2. ดนตรีบำบัดหมายถึงอะไร ?
 - ☒ ก. การใช้ดนตรีช่วยรักษาอาการป่วย ทั้งทางร่างกาย และจิตใจ
 - ☒ ข. การใช้ดนตรีเพื่อหารายได้
 - ค. การใช้ดนตรีเพื่อ โฆษณาชื่อเสียง
 - ง. ไม่มีข้อใดถูกต้อง
3. ข้อใดไม่ใช่ดนตรีพื้นเมืองของภาคเหนือ
☒ ก. ซึง
☐ ข. สะล้อ
☒ ค. กีตาร์
☐ ง. ปี่แน
4. เครื่องดนตรีประเภทใดใช้ตี
☐ ก. กลอง
☐ ข. ฉิ่ง, ฉาบ
☐ ค. ระนาด , มโหระทึก
☒ ง. ถูกทุกข้อ
5. ตัวโน้ตสากล มีอะไรบ้าง
☐ ก. โด เร มี
☐ ข. ฟา ซอล
☐ ค. ลา ที
☒ ง. ถูกทุกข้อ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

กลุ่มดนตรีพื้นเมืองอำเภอวังทอง
บ้านนาหลวง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน

ประธานกลุ่มดนตรีพื้นเมืองอำเภอวังทอง บ้านนาหลวง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

กลุ่มดนตรีพื้นเมืองอำเภอวังทอง บ้านนาหลวง

หมู่ที่ 1

บ้านนาหลวง

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน

จัดทำป้ายรณรงค์วัน 30 ธ.ค. 75. มท

ในราคาเป็นเงิน

2,250.- บาท

(= สองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 14

เดือน

กรกฎาคม

พ.ศ.

2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

พันโท

ผู้ว่าจ้าง

(นายวิชาญ อ.กุดดง)

(ลงชื่อ)

นางกนิษฐา พิเศษกิจ

ผู้รับจ้าง

(นางกนิษฐา พิเศษกิจ)

(ลงชื่อ)

นายวิชาญ อ.กุดดง

พยาน

(นายวิชาญ อ.กุดดง)

(ลงชื่อ)

นางกนิษฐา

พยาน

(นางกนิษฐา พิเศษกิจ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๓๓๐๓๒๐๐๗ มีพิกัดเลข 1

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ ๐๓๓๐๓๒๐๐๗

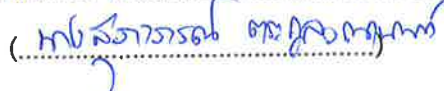
เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ดนตรีพิทักษ์ของโรงเรียนวัดป่าไร่ บ้านผาฮ่อม

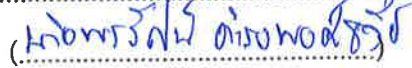
ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ดนตรีพิทักษ์ของโรงเรียนวัดป่าไร่ บ้านผาฮ่อม ได้ซื้อหรือจ้าง

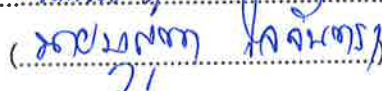
จาก ๐๓๓๐๓๒๐๐๗ ๐๓๓๐๓๒๐๐๗ งบประมาณ ๒,๒๕๐.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  ๕๐๐ ประธานกรรมการ
()

(ลงชื่อ)  กรรมการ
()

(ลงชื่อ)  กรรมการ
()

ใบสำคัญรับเงิน

[illegible]

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า นางสาวนิพนธ์ ทรัพย์จัน บ้านเลขที่ 611 หมู่ที่ 1 ถนน พหลโยธิน

ตำบล หนอง อำเภอ วังน้อย จังหวัด ลพบุรี

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มดนตรีพื้นบ้านโรงเรียนวัดท่าโพธิ์ จันทบุรี

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าซื้อที่ดิน อาคาร อุปกรณ์ 30 ต.ค. ๖๕ : 75 - ๕๗๗	๒,๒๕๐.-	
รวมเงิน	๒,๒๕๐.-	

จำนวนเงิน..... $\Rightarrow$ 500 พันล้าน (500,000,000,000) บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ดร.ศิริพล ชื่นพาณิชย์ ผู้รับเงิน
(ดร.ศิริพล ชื่นพาณิชย์)

(ลงชื่อ) พ.ต.ท. 3 ผู้จ่ายเงิน
(ตัวพิมพ์ ตัวหนา ๐๐๐๐๐๐๐๐)

 **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.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย**
จ.เชียงราย
4 ต.ค. 2565
วันออกบัตร
4 Oct. 2022
Date of Issue


(นายมนตรี ทนตุน้อย)
เจ้าพนักงานออกบัตร

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

5799-03-10041330



สีนาทาส

นางศศิพิมพ์ ทิพย์จักร



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน

ประธานชมรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมวัดจันทาราม บ้านนาหว้า

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

กลุ่มอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมวัดจันทาราม หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน

จัดทำเอกสาร 30 ฉบับ 25.00 บาท 2 ฉบับ

ในราคาเป็นเงิน

1,500.- บาท (= 1500 บาท 30 ฉบับ 25.00 บาท 2 ฉบับ)

วันที่ 14 เดือน

กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุข่าวดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุข่าวดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)

ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)

พยาน

(ลงชื่อ)

พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๑๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑ ๗/

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... ๑๔ เดือน... กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ... ๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑ ๓๒๖๑๑๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑ ๓๒๖๑๑๑ ได้ซื้อหรือจ้าง

๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑

จาก... ๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑... ๑๕๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... ๑๔ เดือน... กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... ๑๔ เดือน... กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(๓๓๐๓๖๕๐๕ ๓๒๖๑๑๑)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๑๓๐/๒๕๖๖ บ้านจอกว้าง ๑

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า... ภาณุสารณ์ ดัดมา บ้านเลขที่ 489 หมู่ที่ 1 ถนน ถนนใหม่

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จิตอาสาบ้านใหม่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- จิตอาสาทำรื้อ 30 คน 7 ชม 25 นาที 2 ชั่วโมง	1,500.-	
รวมเงิน	1,500.-	

จำนวนเงิน... หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... ผู้รับเงิน

(ภาณุสารณ์ ดัดมา)

ลงชื่อ... ผู้จ่ายเงิน

(ภาณุสารณ์ ดัดมา)

สัญญาบัตร
A/C
(นางสาวสมพร ใจดี)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00908 90 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สุภาภรณ์ ดีคำป่า**
Name Mrs. Supaporn
Last name Deekhampa
เกิดวันที่ 10 ส.ค. 2510
Date of Birth 10 Aug. 1967
ศาสนา พุทธ

อายุ 45 ปี 1 เดือน 1 วัน บ.ก. 1 อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่
20 ส.ค. 2559
วันหมดอายุ
20 Jan. 2018
Date of Expiry

รหัสตัวประชาชน (รหัสตัวประชาชน)
5701-02-01200038
วันบัตรหมดอายุ
8 Aug. 2024
Date of Expiry

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5701864000036

ทะเบียนเลขที่ 3570100908900



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสภารณ ดีคำป่า

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ศรีรัตน์ มินิมาร์ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 469 (-) หมู่ที่ 1 อาคาร บ้าน ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน บ้านข้าวแคร่ ซอย - ถนน - ตำบล บ้านดู่

อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย 57100

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564



นายอาทิตย์ เป็กธน

นายทะเบียนพาณิชย์



อาหารว่าง



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ประธานกลุ่มดนตรีพื้นบ้าน ๕๐๖ โรงเรียนวัดจันทน์ ๗ บ้านท่าลี่
..... ๑๕/๑/๒๕๖๑ บ้านท่าลี่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ที่มีต้นเหตุของปัญหา.....หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ต. ๕๖/๑๕๐๖/๕๐๖ แขวง บางพลี เขต บางพลี

ในราคาเป็นเงิน 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(..... កាល ឯង បាន រៀន រាល់ រយៈពេល)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

2024 11/10/24

(ลงชื่อ) พวงวิภา ดำรงกนกพงศ์ พยาน

(๓๖ พรรษา) ดำรงตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....พยาน

(muyam) 1094457

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อาคารพาณิชย์ บ้านจิวใหม่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างรถบรรทุก 11 ล้อ 1 คัน 1 คัน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คหวิปนิคม 500 ไร่ หมู่ 1 บ้านใหม่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คหวิปนิคม 500 ไร่ หมู่ 1 บ้านใหม่ ได้ซื้อหรือจ้าง ค่าจ้างรถบรรทุก 11 ล้อ 1 คัน 1 คัน

จาก กองช่าง อบจ. เชียงราย งบประมาณ 2,000 - บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ
(นายจตุรนต์ ธรรมธาดา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นายประสิทธิ์ ธรรมธาดา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นายสมชาย ธรรมธาดา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๓๐๗๖๒๕๔๘ บ้านโกลาต หมู่ ๑.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า นางสาวณิชา ฝ่อตัน บ้านเลขที่ 303 หมู่ที่ 1 ถนน พหลโยธิน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ วังน้อย จังหวัด ลพบุรี

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้าง 1,061.50 บาท มุ่ง ๖๖๖๖๖๖	2,000.-	
รวมเงิน	2,000.-	

จำนวนเงิน..... = ส่วนที่เหลือมาหักลบ

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ผอ. มิ่งแก้ว ไชยรัตน์ ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) น.ส.ก. ๕ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว น.ส.ก. ๕)



เลขประจำตัวประชาชนผู้ถือบัตร
๓-๕๗๐๑-๐๐๙๑๙-๕๙-๖

ชื่อ นางบัวแก้ว เผื่ออ้วน
ตำแหน่ง ผู้ใหญ่บ้าน
หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

ลายมือชื่อ
หมู่โลหิต...โอ.....

(นายสมกิจ เกศนาคินทร์)
ตำแหน่ง นายอำเภอเมืองเชียงราย
ผู้ออกบัตร

รับรอง/พยาน

(นายสมกิจ เกศนาคินทร์) ๕๖๐๖๔

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ผู้ใหญ่บ้าน

เลขที่ ๑๐๙/๒๕๖๒

อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันออกบัตร ๑๖/ส.ค./๖๒ บัตรหมดอายุ ๓/ก.ย./๖๖

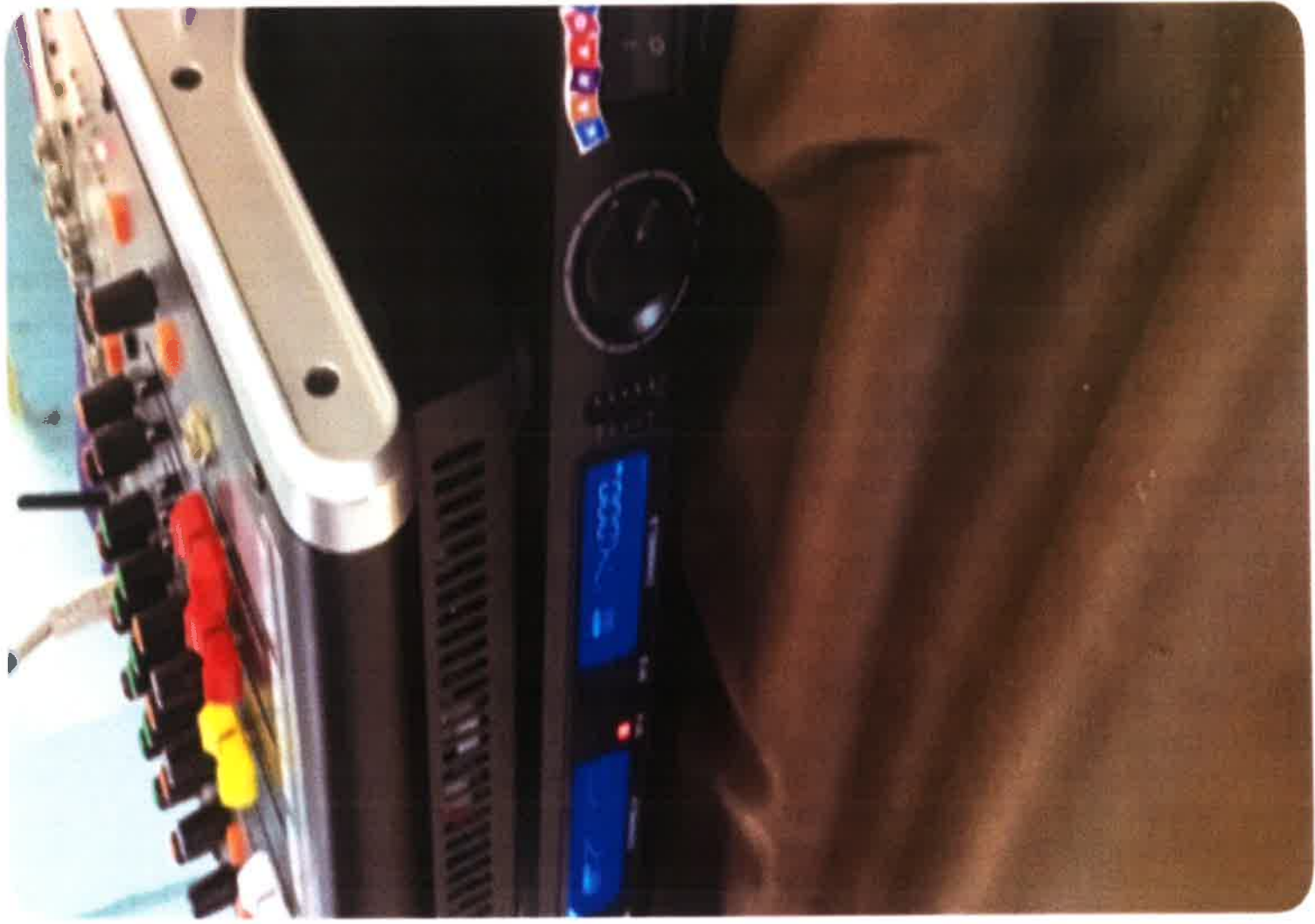


2 น/น

2 น/น



2/14/14



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่

10 เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ. 2566

เรียน

โรงเรียนวัดท่ากุ่ม อ.เมือง จ.เชียงราย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

กลุ่มคนรักโรงเรียนวัดท่ากุ่ม

หมู่ที่ 1

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน

ตัดหญ้าบริเวณรอบโรงเรียนวัดท่ากุ่ม 1 x 3 ไร่เศษ จำนวน 1 ครั้ง

ในราคาเป็นเงิน

450.-

บาท

(สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่

13

เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)

พันโท

ผู้ว่าจ้าง

(นายวิชาญ วัฒนศิริ)

(ลงชื่อ)

นายวิชาญ วัฒนศิริ

ผู้รับจ้าง

(นายวิชาญ วัฒนศิริ)

(ลงชื่อ)

นายวิชาญ วัฒนศิริ

พยาน

(นายวิชาญ วัฒนศิริ)

(ลงชื่อ)

นายวิชาญ วัฒนศิริ

พยาน

(นายวิชาญ วัฒนศิริ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๓๗๐๓๑๕๕๕๐๕ มีในข้อที่ ๗/๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 13 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ วัสดุ ไม้กระดาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ดนตรี ปิงปอง รือ ๗๑๑๑๕ ลัทธิพันธ์

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ดนตรี ปิงปอง รือ ๗๑๑๑๕ ลัทธิพันธ์ ได้ซื้อหรือจ้าง วัสดุ ไม้กระดาน

จาก ทยปรีดี จันทน งบประมาณ 450.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 13 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ
([ลายเซ็น])

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
([ลายเซ็น])

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
([ลายเซ็น])

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๓๓๐๑๓๖๖๐๘๖ มัธยม ๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า นายปรีชา วัฒน

บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 10 ถนน พนาลัย

ตำบล มั่นคง

อำเภอ 1206

จังหวัด 180000

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มคนรักช้างบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

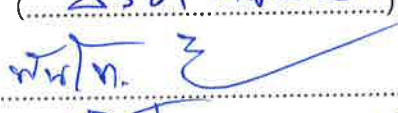
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- สดท. ช้างดอยหมาก 1 x 3 6 มตร จำนวน 1 ตัว	450.-	
รวมเงิน	450.-	

จำนวนเงิน = สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) *  ผู้รับเงิน

(น.ปรีชา วัฒน)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(ทวีพงษ์ วัฒน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last Name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

สำเนาบัตร

157
(นาย ปรีชา จันเลน)



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

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่..... 25 พฤษภาคม 2549
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำมา

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเสน)

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่..... 27 สิงหาคม 2552



แบบแผนงาน สภามหาวิทยาลัย
มีลักษณะที่ให้ความสำคัญกับคนที่ได้ทำงาน
หนักได้บ้านเมือง มีความรับผิดชอบ

แบบแผน 1 แบบแผน
ปัญญาเป็นแสงสว่างใจ

แบบแผน 2 แบบแผน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ สร้างสุขให้ชน ด้วยดนตรีพื้นเมืองประยุกต์
วันที่ 14 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านข้าวแครง หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจากกองทัพนครเชียงราย เทศบาลตำบลบ้านดู่



ป่าขุไครงการ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน

ประธานกลุ่มสตรีพัฒนาเมืองเชียงราย วัดจิวไค่ ลัทธิ ลัทธิ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

สตรีพัฒนาเมืองเชียงราย หมู่ที่ 1... มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน

สร้างรั้วบริเวณรอบที่ดิน 2 ไร่

ในราคาเป็นเงิน

400 - บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)

กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)

นาย ก. ข. (กรรมาธิการ)

ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ)

นาย ก. ข. (นาย ก. ข. ใจ)

ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)

นาย ก. ข. (นาย ก. ข. ใจ)

พยาน

(ลงชื่อ)

นาย ก. ข. (นาย ก. ข. ใจ)

พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๐๓๓๐๓๕๖๗๘ มีเนื้อที่ ๑๖ ไร่ ๑ งาน ๑๖ ตารางวา

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ... ไร่ ๑๖ งาน ๑๖ ตารางวา

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการวัดหัวไร่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก... ไร่ ๑๖ งาน ๑๖ ตารางวา... งบประมาณ ๔๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(นาย...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นาย...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๑๓๔๖๗๘๙ กิ่งหว้าใหญ่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า.....ภรต กิ่งศรี โสม.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ศูนย์พัฒนาเด็กวัดโคกแร่ บ้านนาหลวง

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าส่งรูปเล่มเอกสารดำเนินกิจกรรม 215/1	400 -	
รวมเงิน	400 -	

จำนวนเงิน = 500 บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นวพล ก้อนศรี โสมฯ)

(ลงชื่อ) นายท. ใจ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว ท.ใจ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5708 00113 40 3
Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. กวินศรา ใจมุข
Name Miss Kawinsara
Last name Jaimuk
เกิดวันที่ 3 ก.ย. 2523
Date of Birth 3 Sep 1980
ศาสนา พุทธ
อายุ 412/98 หมู่ที่ 1 ต.เวียงกา
จ.เชียงราย
23 ม.ค. 2566
วันออกบัตร
23 Jan. 2023
Date of Issue

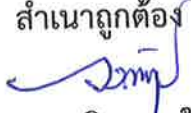
2 ก.ย. 2574
วันหมดอายุ
2 Sep. 2031
Date of Expiry

5708 001231125



เอกสารนี้ใช้สำหรับชื่อจริงกับหน่วยงานเท่านั้น

เอกสารนี้ใช้สำหรับชื่อจริงกับหน่วยงานเท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกวินศรา ใจมุข)

ทะเบียนเลขที่ 3570800113403
คำขอที่ 5751550001809



แบบ พก. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว กวินศร่า ใจมุข

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

บี แอนด์ น้อย
เขียนเป็นอักษรโรมัน

ร้านบีแอนด์น้อย
132/7 หมู่ 4 ตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
Tel 093-631-1487, 088-141-4246

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล

จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกวินศร่า ใจมุข)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวกวินศร่า ใจมุข)

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 132/7 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 10 มิถุนายน พ.ศ. 2559









หน้าเดือน

หมู่ 1 ต.บ้านคู้

จ. เชียงราย

ด้วยคณะกรรมการโครงการ
แม่สุก บ้านคู้ จ. เชียงราย
จัดขึ้นเพื่อส่งเสริมความรู้
และทักษะในการประกอบอาชีพ

การให้คำแนะนำ
เรื่องปลูก สกพิจาณเกษตร
ด้านการตลาด การปลูก
ไม้ยูคา สักทอง ส้มโอ
และผลไม้ชนิดอื่น ๆ
ทางศูนย์ส่งเสริมฯ







ร้าน ชิง



งาน สะล้อ



โครงการ.....

อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กร ของ อบต. ร่มเกล้า

วันที่.....

14 กรกฎาคม

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.....
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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

ก่อนอบรม

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

ก้อยงม

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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....

วันที่.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่.....

หน้า ๑๐๗

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

ควรเพิ่ม 10% และปรับปรุงเนื้อหาให้ดีขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม

นรดิษฐ์

โครงการ.....

วันที่ 14/7/66

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. 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.....

วันที่ 13/7/66

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. 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

นสออบรม

โครงการ.....

วันที่ 4/7/66

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. 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

นรวิมล

โครงการ.....

อบรมความรู้ 14/7/66

วันที่ 14/7/66

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. สถานที่มีความเหมาะสม	///				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	///				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	///				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	///				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	///				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	///				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	///				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่ถ่ายทอดได้	///				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....