

รายงานผลการดำเนินงาน
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องระบบทางเดินอาหารและป้องกัน
กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าอ้อ หมู่ที่ ๘
ตำบลบ้านดู่ อําเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

<input type="checkbox"/> ส่านักปลัด	
<input type="checkbox"/> กองคลัง	
<input type="checkbox"/> กองบัญชี	
<input type="checkbox"/> กองบุคลากร	
<input checked="" type="checkbox"/> กองทะเบียน	
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบความเรียบร้อย	

SMT 17/8/26

กองทะเบียนดูแลและพัฒนาต่อไป
เบอร์ที่รับ 0170
วันที่ 18 ธ.ค. 2566
เวลา 09:24 น.
กลุ่ม บัญชีฯ บ้านป่าบอนบอน

ตำบลบ้านดู่ อ.เมือง เชียงราย

วันที่ 17 ธ.ค. 2566

เทศบาลตำบลบ้านป่าบอนบอน
เลขที่ 6004
วันที่ 17 ธ.ค. 2566
เวลา 15:15 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มผู้นำดูแลบ้านป่าบอนบอน ตำบลบ้านดู่ อ.เมือง เชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ขอส่งสรุประยงานผลการดำเนินโครงการ อบรมด้านความปลอดภัยทางเดินด้วย ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลบ้านดู่ และได้แนบท้ายฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นาย อุทัยวิทย์

(นางสาว อุทัยวิทย์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการบ้านป่าบอนบอน

บ้านป่าบอนบอน

กุ๊ມมีสุวัฒน์ พ.ศ. 2566

รองคณบดี โครงการต่อวิบัติภัย

งบประมาณ 2566

ผู้ดูแลดูแลดูแลดูแล

ปากกว่า เอกสารฉบับนี้

ลงชื่อ ผู้ดูแล

(นางสาวอุทัยวิทย์ วงศ์วารดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

18 ธ.ค. 2566

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนาดี ผ้าขาว)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ผู้ดูแลดูแลดูแล)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านป่าบอนบอน รักษาการแทน

เพื่อโปรดทราบ

การดำเนินการตามเสนอ

ดำเนินการตามเสนอ

(นายธนาดี ผ้าขาว)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ผู้ดูแลดูแลดูแล)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านป่าบอนบอน รักษาการแทน

เพื่อโปรดทราบ

การดำเนินการตามเสนอ

ร่างที่ร้อยตรี

(จำร่อง อ่อนพูดรา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

24 ธ.ค. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ... 1/ก7/ยกเลิกที่ยังไม่ได้รับ
 รหัส กปท. 16870
 ประจำ..... 12/2561 จังหวัด เชียงราย

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

บูรณาการเฝ้าระวังโรคเชิงทางเดินทางและภัยคุกคาม

2. ผลการดำเนินงาน

กำหนดให้พัฒนาศักยภาพด้านความต้องการของบุคลากรในส่วนราชการ 10 แห่งที่มีผู้เชี่ยวชาญด้านการเฝ้าระวังโรคเชิงทางเดินทางและภัยคุกคาม

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,400 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 一 บาท คิดเป็นร้อยละ —

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายหรือวิดีทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ

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

1. ชื่อ นางสาว ฉันธิรา หมายเลขโทรศัพท์... 080 599 0869
2. ชื่อ นางตาม พรมยล หมายเลขโทรศัพท์... 080 230 1643
3. ชื่อ นางศรี ดวงจันทร์ หมายเลขโทรศัพท์... 065 453 8479

ลงชื่อ นางสาว ฉันธิรา หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาว ฉันธิรา)
ตำแหน่ง ผู้ช่วย ผู้อำนวยการ ม.8
วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 สค. 2566



๑๙ สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมความรู้เบ็ด一根 กระบวนการเก็บตัวหาร และ การอ้างอิง
 วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖
 ณ ภาคใต้

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน 38 คน	คิดเป็นร้อยละ 76
	เพศชาย จำนวน 13 คน	คิดเป็นร้อยละ 24
	รวม 51 คน	คิดเป็นร้อยละ 100
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ 1
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 2
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 3 คน	คิดเป็นร้อยละ 6
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 47 คน	คิดเป็นร้อยละ 94

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน ๕ คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน ๒ คน	คิดเป็นร้อยละ 3.91
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๔ คน	คิดเป็นร้อยละ 27.45
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๕ คน	คิดเป็นร้อยละ 29.41
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๐ คน	คิดเป็นร้อยละ 39.23

๒. ความสามารถในการบูรณาการ

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน ๗ คน	คิดเป็นร้อยละ 13.76
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ 11.76
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๓๐ คน	คิดเป็นร้อยละ 58.82
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๑๕ คน	คิดเป็นร้อยละ 29.42

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน ๗ คน	คิดเป็นร้อยละ 11.76
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ 11.76
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๗ คน	คิดเป็นร้อยละ 33.33
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๘ คน	คิดเป็นร้อยละ 54.90

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน ๑ คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน ๗ คน	คิดเป็นร้อยละ 11.76
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๑ คน	คิดเป็นร้อยละ 21.56
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๑๘ คน	คิดเป็นร้อยละ 35.29
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๒๘ คน	คิดเป็นร้อยละ 43.15

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด
ระดับความพึงพอใจปานกลาง
ระดับความพึงพอใจมาก
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.68
จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.82
จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	25.50

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด
ระดับความพึงพอใจปานกลาง
ระดับความพึงพอใจมาก
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

จำนวน	<u>—</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>—</u>
จำนวน	<u>—</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>—</u>
จำนวน	<u>10</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>99.60</u>
จำนวน	<u>16</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>31.97</u>
จำนวน	<u>25</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>49.03</u>

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด
ระดับความพึงพอใจน้อย
ระดับความพึงพอใจปานกลาง
ระดับความพึงพอใจมาก
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศน์ภารณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด
ระดับความพึงพอใจปานกลาง
ระดับความพึงพอใจมาก
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	43.13
จำนวน	29	คน	คิดเป็นร้อยละ	56.86

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด
ระดับความพึงพอใจปานกลาง
ระดับความพึงพอใจมาก
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	41.17
จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.83

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด
ระดับความพึงพอใจปานกลาง
ระดับความพึงพอใจมาก
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด

จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19.60
จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.37
จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	49.03

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 100.00
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน 9 คน	คิดเป็นร้อยละ 56.25
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 3 คน	คิดเป็นร้อยละ 20.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 18 คน	คิดเป็นร้อยละ 100.00
ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน 21 คน	คิดเป็นร้อยละ 100.00

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 73.72
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน 7 คน	คิดเป็นร้อยละ 13.72
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 7 คน	คิดเป็นร้อยละ 13.72
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 18 คน	คิดเป็นร้อยละ 35.29
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 19 คน	คิดเป็นร้อยละ 37.27

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 20 คน	คิดเป็นร้อยละ 39.13
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 22 คน	คิดเป็นร้อยละ 43.13
	จำนวน 9 คน	คิดเป็นร้อยละ 17.69

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 32 คน	คิดเป็นร้อยละ 62.74
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 19 คน	คิดเป็นร้อยละ 37.25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 81.29

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 18.77

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

(๑) เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ ๑๑๒๐
ที่ทำการ ๑๕ ร.ต. ๒๕๖๕
วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๖๐ น.
ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ๓๑

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ ๑๙๓
วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๒๘ น.

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ เชียงใหม่ (สปสช.) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่นๆ ในพื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือ ประชาชนในพื้นที่ นั่น

ดังนั้น จัดทำงบประมาณปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามที่ได้รับมอบหมายจากกองทุนฯ จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการ ๑๖๘๘ ให้คณะกรรมการฯ ของเทศบาลฯ ทราบ และขออนุมัติ

เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ผู้สูงอายุ อ.๘ ส่งคอบร ๐๘๙๙๖๔๔๘๙

๒๕๖๖ จังหวัดเชียงราย

ลงนามด้วย

เจ้าหน้าที่

วันที่ ๑๖/๑๒/๖๕

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

ขอแสดงความนับถือ

ล้วง ลักษณ์

(นายธนบดี ลักษณ์)

(๖๑๑๘๗๘๗๙)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มนักวิชาชีพสุขภาพบ้านดู่

- เพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการตามเสนอ

ผู้ดูแลรักษาที่ปรุงทุน ๑๗๖-๗๕๔๐๘๓๘

ผู้ดูแลรักษา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐ ๕๙๙๐๘๖๙

ลงนาม ๑๖/๑๒/๖๕
๙๖๑๘๗๘๗๙

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ผู้ดูแลรักษา

๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๕

นายพัฒนาพงษ์ ใจเด็ก
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่



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

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

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

1. ข้อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโครรบบทางเดินอาหารและการป้องกัน

2. ข้อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าอ้อหมู่ที่ 8

3. หลักการเหตุผล

ระบบบทางเดินอาหาร เป็นส่วนหนึ่งของวิวัฒนร่างกายมีหน้าที่เกี่ยวข้องกับการย่อยอาหาร การดูดซึม และการขับถ่าย ผู้สูงอายุมักมีปัญหาด้านการย่อยอาหาร เพราะมีการเสื่อมถอยของเซลล์ทุกๆเซลล์ที่รวมถึงในระบบบทางเดินอาหาร มีปัญหาของ พื้นและเหงือก ส่งผลต่อการเคี้ยวอาหาร น้ำลายลดลง ส่งผลทั้งต่อการเคี้ยวและการย่อย ประสิทธิภาพของน้ำย่อย ปริมาณ น้ำย่อย และการเคลื่อนไหวของกระเพาะอาหารและลำไส้ลดลง เกิดอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ อาหารไม่ย่อย และท้องผูกได้ง่าย ผู้สูงอายุบ้านป่าอ้อหมู่ที่ 8 ได้ตระหนักรู้ปัญหานี้จึงได้จัดโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโครรบบทางเดินอาหารและการป้องกัน เพื่อให้ประชาชนได้นำไปปรับใช้เพื่อดูแลสุขภาพตนเอง

4. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องโครรบบทางเดินอาหารและการป้องกัน
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลและนำไปปฏิบัตได้

นางสาวฤทัย
นางรุษานันดา



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มผู้สูงอายุ ม.8 จัดทำการประชุมเพื่อชี้แจงข้อมูลสุขภาพและวิเคราะห์เพื่อจัดทำโครงการส่งข้อรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานตามโครงการ
4. สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนที่สนใจ หมู่ 8 จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มใหญ่ตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ



ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔

สำนักงานเขตพื้นที่การสาธารณสุขเชียงใหม่

- 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. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะชีมเสร้า
- 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. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะช้อเข่าเสื่อม
 - 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)

ปี พ.ศ.๒๕๖๑
มาตรา ๘๗๐๙



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

บ้านป่าอ้อหมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ/วัน 75 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ/วัน 25 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท จำนวน 4 ชม.	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าวัสดุโครงการขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
✓ ค่าป้ายรณรงค์ให้ความรู้ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 2 ป้าย	เป็นเงิน 900 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่พร้อมค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
✓ แผ่นพับให้ความรู้ในการอบรม	เป็นเงิน 100 บาท
✓ ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ , แบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง	เป็นเงิน 150 บาท
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปดำเนินงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 11,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในเรื่องระบบทางเดินอาหารและการป้องกัน
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลและนำไปปฏิบัติได้



สำนักงาน
อนคต

11. การประเมินผล

1. การประเมินความพึงพอใจ
2. การประเมินความรู้ก่อน – หลังการอบรม



นักวิชาการและนักวิจัย
สถาบันวิจัยและพัฒนาคุณภาพการศึกษา

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า(ชื่อ - สกุล)..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... หมายเลขอรหัสพท.....
 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
 หลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
 สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
 หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เท็งขอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.



รายชื่อผู้เข้าประชุมกลุ่ม..... วันที่ ๐๗ กันยายน ๘

บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ ๘ ต.บ้านคู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
1	นายกนกพิพัฒน์ กาฬสินธุ์		๑๒๙	นายกนกพิพัฒน์
2	นางสาวรุ่ง ดีษฐ์		๔๕	รุ่ง
3	พันธุ์ชัย ธรรมสัจิต		๙๕	พันธุ์ชัย
๔	นางสาววนิดา สงวนดี	ประธานกลุ่ม	๕๔	วนิดา
๕	พานิช แสงฟู		๙๖	พานิช
๖	คงปานะน้อย พันธุ์สุก	กรรมการ	๘๔	คงปานะน้อย
๗	แวงน้ำดี ดาวรักษ์		๓๐	แวงน้ำดี
๘	นางสาวรุ่ง ตามสันติ		๑๙๒	รุ่ง ตามสันติ
๙	พานิช ลีลาวดี		๘๑	พานิช ลีลาวดี
๑๐	นางนันท์ยา ลูกเจ้าแม่กู		๓๔	นันท์ยา
๑๑	นาย บรรดา ลังกาล์ จันดี		๔๗	บรรดา
๑๒	นางสาวอรุณรัตน์ ติริยวัฒน์		๑๗๑	อรุณรัตน์
๑๓	นาง รุ่งอรุณ ดาวดิน		๑๘๙	รุ่งอรุณ
๑๔	นายไสว ลีลาวดี	ที่ปรึกษา	๕๔	ไสว
๑๕	น้ำดี แสงฟู		๑๗๓	น้ำดี
๑๖	คงปานะน้อย พันธุ์สุก		๒๔	คงปานะน้อย
๑๗	คงปานะน้อย ภูริวนิช		๒๙	คงปานะน้อย
๑๘	นางอรุณ ดาวดิน	กรรมการ	๖๔	อรุณ
๑๙	น้ำดี ลูกเจ้าแม่กู ลีลาวดี		๕๑	น้ำดี
๒๐	นางอรุณ ลีลาวดี		๔๓	อรุณ
๒๑	นางสาวอรุณรัตน์ ลีลาวดี		๑๓๑	อรุณรัตน์
๒๒	นางอรุณ พิศาลศรี		๔๘	อรุณ
๒๓	นางอรุณ ลีลาวดี		๑๘๕	อรุณ
๒๔	นางอรุณ ใจดี		๓๙	ใจดี
๒๕	นางน้ำดี ธรรมสัจิต		๕๙	น้ำดี
๒๖	นางอรุณ ดาวดิน		๑๘๘	อรุณ
๒๗	นางอรุณ ใจดี	รองประธานกลุ่ม	๖๐	อรุณ
๒๘	นางอรุณ ใจดี		๘๙	อรุณ
๒๙	นางอรุณ ใจดี		๑๘๘	อรุณ

รายชื่อผู้เข้าประชุมกลุ่ม.....๗๐๑๙ ประจำปี ๘

บ้านป่าอ้อ หมู่ที่ 8 ต.บ้านคู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

วันที่.....!!.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๑๙๖๕.....

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	บ้านเลขที่	ลายมือชื่อ
30	นาง รัตนาวดี ธรรมรงค์		324	
31	พญานาค ใจรุ่ง		98	พญ.
32	ศรีรัตน์ ดาวรุ่ง		78	ศรีรัตน์
33	อริสาวรรณ พิศาล		120	อริสาวรรณ
34	พญานาค ธรรมรงค์		71	พญานาค
35	กานต์วนิช วนิชราษฎร์	เจ้าหน้าที่	75	กานต์
36	มนต์ฉันท์ ชัยจันทร์	เจ้าหน้าที่	22	มนต์
37	มณฑาพร คงล้าน		26	มณฑาพร
38	นางสาวรุ่ง ดาวล้าน	123	20	รุ่ง
39	นาย นาราธิวัฒน์ ใจดี	ลูกเรือ 22/8	119	นาราธิวัฒน์
40	นภัส ใจดี กานต์	หัวหน้าลูกเรือ	122	นภัส
41	อรุณรัตน์ ใจดี	ลูกเรือ 22/8	25	อรุณรัตน์
42	นภัส ใจดี ใจดี		49	นภัส
43	นภัส ใจดี ใจดี		198	นภัส
44	นภัส ใจดี ใจดี		61/2	นภัส
45	นภัส ใจดี ใจดี		49/1	นภัส
46	นภัส ใจดี ใจดี		61	นภัส
47	นภัส ใจดี ใจดี	ลูกเรือ	111	นภัส
48	นภัส ใจดี ใจดี		371	นภัส
49	นภัส ใจดี ใจดี		129	นภัส
50	นภัส ใจดี ใจดี	ลูกเรือ	40	นภัส

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ភេទ ភាគខ្លួន

ថ្ងៃទី 11 ខែមេសា ឆ្នាំ ២៥៦៥

62

ល.	ក្រុង	តម្លៃការងារ	ការងារ	លេខទូរសព្ទ	ឈ្មោះ
1	អាមេរិក សាស្ត្រ	119	3711074	064-33999339	
2	អិស្សិនុសា និគូ	25	OK	084-5222084	ល.ស. ធម៌ ឬ ល.ស. ធម៌
3	យោបាយអាស៊ីនុសា និគូ	119		093-5693919	ល.ស. ធម៌
4	អាមេរិក សាស្ត្រ	189/1	OK	084-3681878	189 + 110
5	ផ្ទៀង់ និគូ	190/8		085-6265835	
6	លេខស៊ីនុសា និគូ	57	600	089-1919597	
7	ស.ស. និគូ	40	R	981-9600098	
8	កិច្ចការ និគូ	98		089-4850951	
9	រោន នាន់វិសាវិក	150	D	093-816898	
10	ស.ស. និគូ	20	OK	065-4538479	
11	អាមេរិក សាស្ត្រ	30	470		
12	អាមេរិក សាស្ត្រ	113	លីហ៊ុ		
13	អាមេរិក សាស្ត្រ	192	ស.ស.ក		
14	ស.ស. និគូ	187/3	OK	099-2728229	
15	អាមេរិក សាស្ត្រ	81	លីហ៊ុ		
16	អាមេរិក សាស្ត្រ	89	លីហ៊ុ		
17	អាមេរិក សាស្ត្រ	167	លីហ៊ុ	068-2672787	
18	អាមេរិក សាស្ត្រ	26			
19	អាមេរិក សាស្ត្រ	84	លីហ៊ុ	084-6087747	
20	អាមេរិក សាស្ត្រ	104	លីហ៊ុ	084-0424450	
21	អាមេរិក សាស្ត្រ	95	លីហ៊ុ		
22	អាមេរិក សាស្ត្រ	31	OK	095-6979428	
23	អាមេរិក សាស្ត្រ	199	លីហ៊ុ	093-0084313	
24	អាមេរិក សាស្ត្រ	65			
25	អាមេរិក សាស្ត្រ	298	OK	081-8830025	ខេត្តបាត់ដំបូង
26	អាមេរិក សាស្ត្រ	48	ក្រុង		
27	អាមេរិក សាស្ត្រ	101	OK	081-8830027	OK
28	អាមេរិក សាស្ត្រ	45	D	089-4008406	
29	អាមេរិក សាស្ត្រ	22	OK		
30	អាមេរិក សាស្ត្រ	199	លីហ៊ុ		
31	អាមេរិក សាស្ត្រ	22	OK		
32	អាមេរិក សាស្ត្រ	112	OK	094-9901512	
33	អាមេរិក សាស្ត្រ	205	OK		
34	អាមេរិក សាស្ត្រ	110	លីហ៊ុ	083-5255905	
35	អាមេរិក សាស្ត្រ	123	លីហ៊ុ		
36	អាមេរិក សាស្ត្រ	124	លីហ៊ុ	04005301241	
37	អាមេរិក សាស្ត្រ	59	លីហ៊ុ		
38	អាមេរិក សាស្ត្រ	87	លីហ៊ុ	087-1932818	
39	អាមេរិក សាស្ត្រ	34	លីហ៊ុ	087-0310743	

OK

ខេត្ត - សាកល

	ការងារ	លេខាណាពិភាក្សា	លេខាណាពិភាក្សា	លេខាណាពិភាក្សា
46	ឯកសារ សាធារណរដ្ឋប្រជាជន	34		0815684575
47	ក្រសួង សំគាល់ នគរបាល នគរបាល	47		
48	នគរបាល នគរបាល	189		0812883946
49	ក្រសួង សំគាល់	371		
50	ក្រសួង ពេទ្យ	206	ស្រី. 090-3318876	
51	ក្រសួង សំគាល់ នគរបាល	173		089.3610817
52	ក្រសួង សំគាល់	24	ស្រី	
53	ក្រសួង សំគាល់ នគរបាល	324	ស្រី	
54	ក្រសួង សំគាល់	64	ស្រី	0469187123
55	ក្រសួង សំគាល់	41		
56	ក្រសួង សំគាល់	51		0812743379
57	ក្រសួង សំគាល់	43	ស្រី	0402301643
58	ក្រសួង សំគាល់	181		09642225910
59	ក្រសួង សំគាល់	48	ស្រី	0802680072
60	ក្រសួង សំគាល់	39	ស្រី	
61	ក្រសួង សំគាល់	165		
62	ក្រសួង សំគាល់	75	ស្រី	0944063488
63	ក្រសួង សំគាល់	188		
64	ក្រសួង សំគាល់	120	ស្រី	
65	ក្រសួង សំគាល់	78	ស្រី	0846085464
	ក្រសួង សំគាល់	54	ស្រី	0805990969
	ក្រសួង សំគាល់	60	ស្រី	0822847402

ស្រី

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 24/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถีน (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิรประรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถีน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถีนดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถีน” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 8 โดย นางสาวท สิทธิวงศ์ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถีนดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่ 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 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



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

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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ). **(นางพัชรา พิริกุล)** องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รองนายกเทศมนตรี รักษาราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ). **นายวิทวัฒน์** ผู้ดำเนินงาน
(นายวิทวัฒน์)

ผู้ที่ร้อยตรี
(ลงชื่อ).....**(สำรอง อุบลพุทธา)**.....พยาน
(.....**ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่**....)

(ลงชื่อ).....**ศรีวุฒิ** พยาน
(.....)





บัตรประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 5701 01078 05 6

ชื่อเจ้าของบัตร นาง สวารา ลิทธิวงศ์

Name Mrs. Sawad

Last name Sittiwong

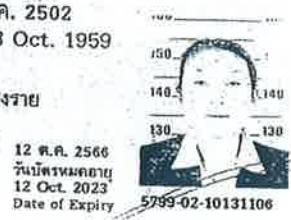
วันเดือนปีที่เกิด 13 ต.ค. 2502

Date of Birth 13 Oct. 1959

สถานที่เกิด หมู่ 16



ที่อยู่ 54 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
13 ต.ค. 2558 วันออกบัตร
13 Oct. 2015 (กรุงเทพฯ ประเทศไทย)
Date of Issue



12 ต.ค. 2566
วันหมดอายุ
12 Oct. 2023
Date of Expiry
5799-02-10131106

BORA-8.3-04



JT2-0939406-27

สวัสดีพ่อแม่คุณ
นายสุวัฒน์ ลิทธิวงศ์

ក្រុងមួយ ២៥



ការណែនាំនៃការបង់បាន

1. នាំសមុទ្ធសេវាដោយត្រូវការចិត្តដែលសម្រាប់បង់បាន
2. ទនាការទទួលបានព័ត៌មានអនុញ្ញាតនៃការបង់បាន
3. យកដំឡើងពីរាជរដ្ឋបាលនៃការបង់បាន
4. ការបង់បាននៅក្នុងការបង់បាន
5. នាយកដ្ឋាននៃក្រសួងសំគាល់នៃការបង់បាន

41-៨៩

ទំនាក់ទំនង Branch Code	0755	បัญ្ណីលេខ៖ Account No.	010012853050
ឈ្មោះសាធារណជន ឈ្មោះសាធារណជន	សាខានានាំនៃការបង់បាន	ទំនាក់ទំនងការបង់បាន	Project Code
ឈ្មោះសាធារណជន		ឈ្មោះសាធារណជន	
Branch Name		Project Name	

ឈ្មោះសាធារណជន
Account Name

ឈ្មោះសាធារណជន

2001 - បុរី ឈ្មោះសាធារណជន (ឈ្មោះសាធារណជន)

135167856



ធនាគារអេក្របត្រនិងសហក្រុងការបង់បាន

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
សាខាដែនការបង់បាន

លេខ៖

000135167856



Authorized Signature

14-៩៩/៥៥

៩៩

ឈ្មោះសាធារណជន

ឈ្មោះសាធារណជន

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๕ กค. 2566

ข้าพเจ้า ผู้สูงอายุ หมู่ 8 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโครระบบทางเดินอาหารและการป้องกัน	11,400 . 00
	11,400 . 00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาง สุทธิวงศ์ ผู้รับเงิน

(นางสาวท สุทธิวงศ์)

ลงชื่อ อรุณ ผู้รับเงิน

(นางศรีไว ดวงสนิท)

ลงชื่อ ตามา ผู้รับเงิน

(นางตุมมา ปรนพานุ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี พาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ...กิจกรรมอาชีวศึกษา ตอนละหมาดทางภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงใต้: การปลูกพืชฯ
 วันที่..... 11 กันยายน 2566
 ณ สถานที่.....สถานศึกษาสันติราษฎร์ อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาว มนดา	มนดา	0805990869	
2	นางสาวนัน พัชรา =	ปารานัน	0846087497	
3	นายต่อ ประภากาน	ต่อ	0802301643	
4	นางสาว ดวงลักษณ์	ดวง	0654538479	
5	นางสาวอรุณ ศรีบุตร	อรุณ	0979936530	
6	น้องอนันต์ ดาวนัน	อนันต์	0897614419	
7	นายพูลพิริยะ วงศ์ชัยawan	พูลพิริยะ		
8	นางพัชรา ดาวิกกานต์	พัชรา	0992722219	
9	เกรียง บัวบูรณ์	เกรียง		
10	นางสาวอรุณ ธรรมานุชาติ	อรุณ	0882608467	
11	นายกนกกร ไชยaph	กนกกร	0881436157	
12	นางสาวอรุณ ไชยaph	อรุณ	0846110800	
13	นางสาว ภูมิ	ภูมิ	0843651323	
14	นางสาวอรุณ ธรรมานุชาติ	อรุณ		
15	นางสาว ตอบนัน	ตอบนัน		
16	นางสาวอรุณ ใจมุ่งมั่น	อรุณ	0121287121.	
17	นางอรุณ ณ สำราญ	อรุณ.		
18	นางสาวอรุณ ชัยวัฒน์	อรุณ		
19	นางอรุณ พิษณุลักษณ์	อรุณ	0802680082	
20	นายอรุณ พัฒนาศักดิ์	อรุณ		
21	นางอรุณ ชุมพร	อรุณ		
22	นางสาวอรุณ ธรรมานุชาติ	อรุณ	0843399339	
23	นางสาวอรุณ ปราดบัตร	อรุณ	0456169504	
24	นางสาวอรุณ มนต์ ธรรมานุชาติ	อรุณ		
25	น้องอรุณ ดาวนัน	อรุณ		
26	นางอรุณ พัชรา ธรรมานุชาติ	อรุณ		
27	นางอรุณ พัชรา ธรรมานุชาติ	อรุณ	083-20024447	
28	นางอรุณ พัชรา ธรรมานุชาติ	อรุณ	0845222036	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	พชรพันธ์ คงวนิช	พชร'	0843681878	บลส.
30	มนต์จิตาภิบาล อรุณรัตน์	มนต์	083.1732512	+
31	ปาร์ช จันทร์	ปาร์ช		-
32	นายนันท์ ประเสริฐ	นายนันท์	034 2225910	
33	กอบินทร์ วงศ์คง	กอบินทร์	085 8878397	
34	วีระพา คงยศสิน	วีระพา	082 9886544	
35	วีระพล สงวนลักษณ์	วี	087 9008406	
36	หวานขัน คงกิตติ์ธน	หวาน	063 8877170	
37	ฟานธี คงสุนิหติ	ฟานธี		บลส.
38	กอบินทร์ คงยศสิน	กอบินทร์		
39	น.ส. เพชรินทร์ คงยศสิน	เพชรินทร์		
40	กอบินทร์ คงยศสิน	กอบินทร์		
41	ธีร์-พงษ์ คงยศสิน	พงษ์	089 4850391	
42	น้ำฝน คงยศสิน	น้ำฝน		
43	กอบินทร์ คงยศสิน	กอบินทร์		
44	น้ำฝน คงยศสิน	น้ำฝน	089-7775773	
45	น.ส.นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา		
46	น.ส.นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา	080 0329589	
47	น.ส.นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา	080 9187123	
48	นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา		
49	นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา	087 8844402	
50	นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา	094 85650367	
51	นิติยา คงกิตติ์ธน	นิติยา	095 69979429	

ຄາມແຫ່ງດີນ + ດາວໂຫຼນ
ບັນທຶກການຈຳລັງ

ຊຸມຂນ/ກລຸ່ມ/ຂມຮມ ໝູ້ສູງຕາຍນານັກບົນຊີ 8
ຕຳບລັບນານດູ ຄຳເກອມເມືອງເຊິ່ງຮາຍ ຈັງຫວັດເຊິ່ງຮາຍ

ວັນທີ 10 ເດືອນ ກວມງາມ พ.ສ. 2566

ເຮັດວຽກ ດາວໂຫຼນ

ດ້ວຍ ຊຸມຂນ/ກລຸ່ມ/ຂມຮມ ໝູ້ສູງຕາຍນານັກບົນຊີ 8 ມີຄວາມປະສົງຄະຈັດຈຳລັງ
ຜູ້ຮັບຈຳລັງທີ່ໄດ້ຕາມການຈຳລັງການ 75 ຂາກ ຈຳນວນ 50 ດາວໂຫຼນ ຢີ່ນ 3,750 ນານ
ຕ່າມການຈຳລັງການ 5,000 ບາທ (ໝາຍັນການ) ກຳທັດແລ້ວເສື່ອງກາຍໃນ
ວັນທີ 11 ເດືອນ ກວມງາມ พ.ສ. 2566

ເນື້ອຄະນະການກວດສິນຄ້າທີ່ໄດ້ຮັບມອບແລ້ວ ທາກມີເຫດຫຼຸດເສີຍຫາຍເກີດຂຶ້ນ ແກ່ທ່ານວ່າງານ
ກາຍໃນກຳທັດ..... 1 ວັນ ນັບດັດຈາກວັນທີໄດ້ຮັບມອບການ ຜົນເຫດຫຼຸດເສີຍຫາຍນັ້ນ ເກີດຈາກຄວາມບກພ່ອງຂອງ
ຜູ້ຮັບຈຳລັງ ການໃໝ່ວັດຖຸໄຟກຸດຕ້ອງຫຼືກໍໃຫ້ໄວ້ມີເຮັດວຽກ ທີ່ໄດ້ມີຄົງຫຼຸດຕ້ອງການ
ຈະຕ້ອງຮັບແກ້ໄຂໃຫ້ເຮັດວຽກໃນຮະຍະເວລາທີ່ກຳທັດ ໂດຍໄມ້ຄິດຄ່າໃໝ່ຈ່າຍໄດ້ ຖ້າ ທັ້ງສິນ

(ລັງຊື່) ພົມ ສົມໂວດ
..... ພົມ ສົມໂວດ
ຜູ້ຮັບຈຳລັງ

(ລັງຊື່) ພົມ
..... ພົມ
ຜູ້ຮັບຈຳລັງ

(ລັງຊື່) ພົມ
..... ພົມ
ພຍານ

(ລັງຊື່) ພົມ
..... ພົມ
ພຍານ

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... กองทุนฯ/010 ว.8

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ งานการคลัง ตากอากาศ 1 แผ่น

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่ง 1 ราย จำนวน 100 บาท

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่ง 1 ราย จำนวน 100 บาท
ก่อตากอากาศ 1 แผ่น จำนวน 75 บาท 50 ส่วนที่เหลือ 25 บาท จำนวน 3,750 บาท 500 บาท จำนวน 3,250 บาท
จาก นาง พัฒนา คงอุดม งบประมาณ 5,000 (ห้าพันบาทถ้วน) บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖
พ.ศ. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาว วนิดา ประ oranกรรมการ
(นางสาว วนิดา ประ oranกรรมการ)

(ลงชื่อ) ดร. นิล กรรมการ
(ดร. นิล กรรมการ)

(ลงชื่อ) นางสาว วนิดา กรรมการ
(นางสาว วนิดา กรรมการ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ห้องครุภัณฑ์ วันที่ 21-8

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... ๑๗ กันยายน ๒๕๖๖

ช้าพเจ้า นางสาวนภา ใจดี บ้านเลขที่ 189/3 หมู่ที่ 8 ถนน...

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ ใจดี จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งรายได้ จำนวน ๙๐๐ บาท

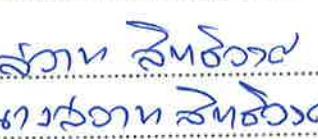
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๘๐ บาท ๕๐ คน	3,750	
ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ ๘๐ บาท ๒๕ คน ๕๐ คน	1,250	
รวมเงิน	5,000	

จำนวนเงิน ๕,๐๐๐ บาท กว้าง

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน
(นางสาวนภา ใจดี)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนภา ใจดี)



ประเทศไทย
THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขที่ :

เลขที่บ้าน 5701-088938-4

สำนักทะเบียน

กรุงเทพมหานคร

รายการที่อยู่ 189/3 หมู่ 3

ชื่อหมู่บ้าน

ประเภทบ้าน ตึกแถว

วันเดือนปีที่ก่อหนาตบ้านเลขที่ 17 พฤษภาคม 2547

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นายบุญล้อม ดี เสริมยศ)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 17 พฤษภาคม 2547

(น.ส.จิตาภา ชัยลังกา)

เลขที่ 189/3 รายการบุคคลในบ้านของเลขที่บ้าน

5701-088938-4

ลำบุ๊กที่ 1

ชื่อ นางสาวจิตาภา ชัยลังกา

(นางสาวจิตาภา ชัยลังกา)

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01197-88-8 สกุลพات พ.เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 21 ก.พ. 2507

หมายเลขหน้าบัตร ชื่อ ชัน

3-5701-01197-85-3 สัญชาติ ไทย

บ้านเลขที่ก่อหน้า ชื่อ ล้ม

3-5701-01197-84-5 สัญชาติ ไทย

* 丸จาก 189 หมู่ 3 ต. บ้านตู้

นายทะเบียน

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

(นายบุญล้อม ดี เสริมยศ)

** ไปที่

นายทะเบียน



សារិយភាព
នៃបាន



อาหาร น้ำตก

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ก้าวต่อไปสู่นักเรียนคนใหม่ด้วยการเรียนรู้
วันที่ 11 ม. 2566
ณ จังหวัดเชียงราย
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ชัยพร พัฒนา
ตำแหน่ง รอง.รภ. สพ. ผู้ช่วย
หน่วยงาน รพ. สพ. ผู้ช่วย
ที่อยู่ 61 213 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 053 145589 โทรศาร ...
มือถือ 0890 374292 อีเมล ...

- ยินดีเป็นวิทยากร
 ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้
เนื่องจาก ติดภาระ

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล ... จังหวัด เชียงราย
ตำแหน่ง ... หน่วยงาน รพ. สพ. ผู้ช่วย
ที่อยู่ 61 213 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 053 145589 โทรศาร ...
มือถือ ... อีเมล ...

ลงชื่อ ...

นายพิภพ คงมา
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านดู่

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ บ้านผู้รับ 21.8

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมพัฒนาครุภัณฑ์ฯ ภาคที่ ๑

วันที่ 11 ก.พ. 2566

ข้าพเจ้า นางนิตยาอรุณ พิมพ์ชัย บ้านเลขที่ ๖๙/๖๕ หมู่ที่ 24 ถนน -

ตำบล รอบท่อ อำเภอ แม่จัน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้รับ ๗๘๐๐ บาท จำนวน ๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
๑ ตามเงินกันอุทัยฯ ๖๐๐ บาท ๔ ชิ้น	2,400
รวมเงิน	2,400

จำนวนเงิน ๒,๔๐๐ บาท ถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นายนิตยาอรุณ พิมพ์ชัย)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว สุทธิรัตน์)



บัตรประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 5701 00696 76 7
Name Mrs. Nattayaporn
Last name Jiangpet
Date of Birth 31 Dec. 1962
Height 150 cm
Date of Issue 29.12.2021
Date of Expiry 30 Dec. 2023

บัตรประจำตัวประชาชน
Name Mrs. Nattayaporn
Last name Jiangpet
Date of Birth 31 Dec. 1962
Height 150 cm
Date of Issue 29.12.2021
Date of Expiry 30 Dec. 2023

บัตรประจำตัวประชาชน

260325

(บัตรประจำตัวประชาชน สำหรับผู้สูงอายุ)



ສຸກະ ຖະແຈລ

ดำเนินการโดย + ดำเนินงานโดยทั้งสอง

บันทึกตกลงการซื้อ

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... กศก ๑๐๗๖ ข.๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๖ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน น.ส. ณิตา อธิพรพัฒนา

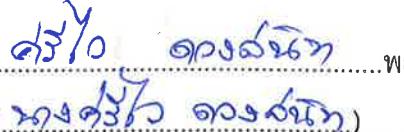
ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้รับอนุญาตฯ หมู่ที่ ๘ มีความประสงค์จะจัดซื้อ^{ผู้รับจ้างทำงาน} ห้องน้ำดีไซน์ เก็บเงิน ๑๙๙๙ ๙๙๙ ๗๗๙ ๔๔๘ ๔๔๙
ในราคารวม ๑,๓๕๐ บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ก็ให้หนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการซื้อได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่น่วยงาน
ภายใต้กำหนด ๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ลูกาน ลันด์วอล ผู้ว่าจ้าง
(นาย ลูกาน ลันด์วอล)

× (ลงชื่อ) ณิตา อธิพรพัฒนา ผู้รับจ้าง
(นางสาว ณิตา อธิพรพัฒนา....)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นาย พน衙 คำรุจาน)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางสาว ใจดี คงวันคง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศึกษาดูงาน บ้านป่าตอง ว.8

ตำบลบ้านดู่ อําเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 10 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ห้องโถงการอบรม [กค: ห้องอบรม]

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้สูงอายุบ้านป่าตอง ว.8

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้สูงอายุบ้านป่าตอง ว.8 ..ได้ซื้อหรือจ้าง
ห้องโถงการอบรม 1 ห้อง และ วัสดุ 2 ชิ้น
จาก บ.ส. เนิน จำนวน 1,350 บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 6 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10 เดือน กรกฎาคม
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นาย ประธานกรรมการ
(นายพงษ์ศักดิ์ คงคำ)

(ลงชื่อ) นางสาว กรรมการ
(นางสาวอรุณรัตน์ คงคำ)

(ลงชื่อ) นางสาว กรรมการ
(นางสาวอรุณรัตน์ คงคำ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ห้องครุภัณฑ์วิสาหะ บ้านเมือง ว.ส.๘
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ข้าพเจ้า ๖๓๗ ชีตา อดิศร์ นันท์กุล บ้านเลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๓ ถนน.....
ตำบล ๖๓๗ อำเภอ เชียงราย จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๙๗๕๐๘ หมื่น ๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๑๔๓ ๑๙๗๕ ๑๙๗๕ ๑๙๗๕	450	
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๑๔๓ ๑๙๗๕ ๑๙๗๕ ๑๙๗๕	900	
รวมเงิน	1,350	

จำนวนเงิน ๑๓๕๐๐ ๐๐ บาท ครบรอบ ๗๗ ปี ชาติไทย

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ศรีราชา ธรรมรงค์ ผู้รับเงิน
(นางสาวสาวนิศา ธรรมรงค์)

ลงชื่อ..... สุวาร สนธิรัตน์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุนทรี สนธิรัตน์)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
(Identification Number) 1 5603 00036 82 9

ชื่อและนามสกุล ณ.ส. 丹尼塔 อธิพรนคุณ

Name Miss Danita

ภาษา name Atiphontanakhun

เกิดวันที่ 22 ธ.ค. 2528

สถานที่ บ้าน

หมู่ 32 หมู่ที่ 3 ต.เวียง จ.เชียงใหม่

บ้านเลขที่

2 พ.ศ. 2564

วันออกมติ

2 Aug 2021

Date of Issue

21 ธ.ค. 2572

วันหมดอายุ

21 Dec 2022

Date of Expire



5603-06-08021123

05/05/2021

๑๙๓ ๐๕ พ.ศ.๒๕๖๔

ธ.ค. ๒๐๒๑



คำขอจดตั้งเลขที่ 5701863000143

ทะเบียนเลขที่ 1560300036829

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว วนิดา อธิพรอนคณ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 21 สิงหาคม พ.ศ. 2563

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

MaxDesign&Printing

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่ายป้ายโฆษณา สติ๊กเกอร์ ไวนิล รังผึ้ง สรีริน เสื้อ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 296/7 (-) หมู่ที่ 8 อาคาร ตึกแฉกของนางสาวพิมพ์ดีจำเปียง ชั้นที่ ตึกแฉก2ชั้น1ห้อง เลขที่ห้อง -
หมู่บ้าน ใจดี ถนนที่ดินเลขที่ 104612 ซอย - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อ.เงา เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

เบบไปรษณีย์ :

คณิต พิรุณกุล

สาย ๑๗๖ ฤกษา





อนันดา
วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



๘๖๗๕๔๐๑๙

บันทึกทดลองการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้จัดฯ บ.8

ตำบลบ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรียน ศ.ดร. นิติพัฒน์ ล้านธิกุล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้จัดฯ บ.8 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ดำเนินงานคร่าวๆ ประมาณ ๑๕๐๐/๑๕๐๐/๑๕๐๐

ในราคาระบบเงิน ๑๕๐๐ บาท (๑๕๐๐/๑๕๐๐/๑๕๐๐) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 11 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในการจัดจ้าง ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นิติพัฒน์ ล้านธิกุล ผู้ว่าจ้าง
(นางสาว สุนธิรัตน์)

(ลงชื่อ) นิติพัฒน์ ล้านธิกุล ผู้รับจ้าง
(นาย นิติพัฒน์ ล้านธิกุล)

(ลงชื่อ) พยาน
(นาย พนวน กองคำ)

(ลงชื่อ) พยาน
(นาย พนวน กองคำ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... กุมภาพันธ์ 2568

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ..... มาตรฐาน ก่อสร้าง ขนาด 10x10 เมตร

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้สูงอายุ มานะ ปี 100 แห่ง

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้สูงอายุ มานะ ปี 100 แห่ง
นำท่านมาลงนามในหนังสือต่อไปนี้

จาก นาย สมชาย สุขุม งบประมาณ 2000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ประทานกรรมการ
(นายกานต์ ใจดี)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายกานต์ ใจดี)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นาย บุญเรือง อุดมคงคา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ก่อสร้างทางบ้านปี ๒๐๑๘ ๖.๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ๗๐๙/๔๓๒๓๘๘ ล้านชัย บ้านเลขที่ ๕๒ หมู่ที่ ๘ ถนน

ตำบล วังน้ำดี อำเภอ วังน้ำดี จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๗๐๙/๔๓๒๓๘๘ ๘.๗.๒๕๖๖ ๐๙๙๙๙๙๙๙๙

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าน้ำประปา ๑๖๐/๑๖๐/๕๙๙	๙๐๐	
รวมเงิน	๙๐๐	

จำนวนเงิน... (๙๐๐ บาท)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ล้านชัย ผู้รับเงิน

๗๐๙/๔๓๒๓๘๘ ล้านชัย

(ลงชื่อ) ล้านชัย ผู้จ่ายเงิน

(๗๐๙/๔๓๒๓๘๘)



รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขที่บ้าน 5701-033799-3 ลงชื่อ นายทะเบียน บ้านเดียวกัน เมืองเชียงราย

รายการที่อยู่ 54 หมู่ 8 ต.แม่จอม อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านที่

นายทะเบียน
นายเด็ตตวง อันนุกูล
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 23 พ.ค. 2543

1

2

เล่มที่ 1 รายการบ้านที่อยู่ในบัตรประจำตัวประชาชน 5701-033799-3 ลำดับที่ 1
ชื่อ นายสุรินทร์ สิทธิวงศ์ สัญชาติไทย เพศชาย

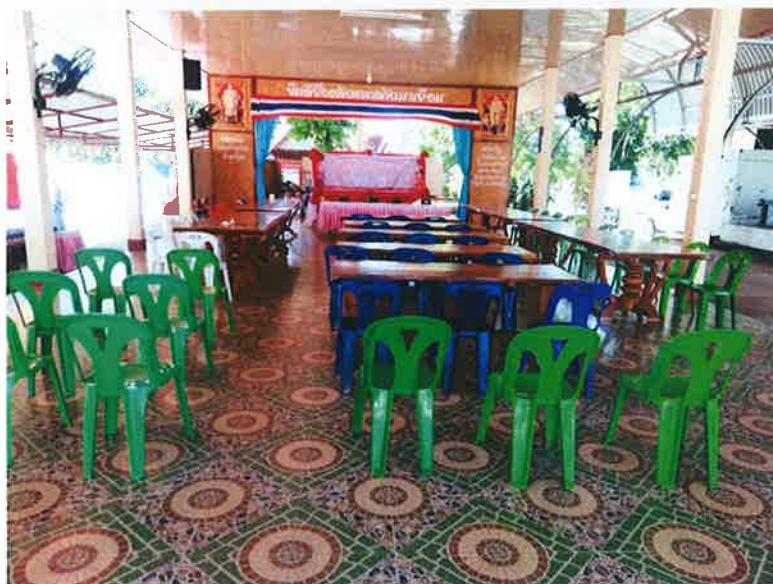
เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01078-04-8 สถานภาพ เจ้าของบ้าน เกิดเมื่อ 18 ม.ค. 2501
มาตราฐานให้คำนิยม ชื่อ คงปัน สัญชาติไทย

บุคคลผู้ให้คำนิยม ชื่อ ดวงจันทร์ สัญชาติไทย

* มากกว่า ข้าราชการ ชื่อ นายเด็ตตวง อันนุกูล นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้ เมื่อ 7 ก.พ. 2528

** ใบที่ นายทะเบียน



សាស្ត្រនៃបណ្តុះបណ្តាល

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งงานเข้ามาจ้าง ว.ส.

ตำบลบ้านดู่ อ.เกอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรียน นายก่อน ใจดี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งงานเข้ามาจ้าง หมู่ที่ 8 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน แบบพื้นฐาน ไม่ต้องอบรม ทั้งหมด จำนวนคนงาน 2 คน

แบบประเมินตามที่กำหนด

ในราคาระบบเงิน 850 บาท (สลับวันละ 850 บาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายใต้กำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ลาก สมชาย ผู้ว่าจ้าง
(นาย ลาก สมชาย)

(ลงชื่อ) ลาก ผู้รับจ้าง
(นาย ลาก ใจดี)

(ลงชื่อ) ใจดี ใจดี พยาน
(นาย ใจดี ใจดี)

(ลงชื่อ) ใจดี ใจดี พยาน
(นาย ใจดี ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... กรุงเทพมหานคร วันที่... ๒๕๖๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ... แบบฟอร์มที่ ๑๖๙ แบบประเมินความชำรุด ก่อน-หลัง
เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ที่ได้รับงบสนับสนุน ว.ง.

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ที่ได้รับงบสนับสนุน ว.ง.
ก่อสร้างศาลาฯ ๗๘๔๗๒๖ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตยเหนือ ถนน - หลัง
จาก เทศบาล สามัคคี งบประมาณ ๒๕๐ บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(..... กก. กก. สามัคคี ..)

(ลงชื่อ).....
(..... กก. กก. กรรมการ ..)

(ลงชื่อ).....
(..... กก. กก. กรรมการ ..)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ผู้สูงอายุปีนัง ว.ส. 8
วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2566

ข้าพเจ้า นางสาวน ใจดี
ตำแหน่ง ผู้ช่วยครู ประจำห้อง ๑๒๓
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุปีนัง ว.ส. 8
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง	100	
- เบบยังห่วงความดี ๖๖๖ ปีนัง ตามที่ต้องการ ก่อน - หลัง	150	
รวมเงิน	250	

จำนวนเงิน สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน

(.....)



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

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ร้านทรัพย์รุ่งเรือง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำนวนายสิงตีพิมพ์ เช่น แผ่นพับ ในคลิว วัฒบัตร

จำนวนยังสุดอุปกรณ์เครื่องเขียน 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



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการฯ ๒๕๖๒ ภาค ๑/๒๕๖๒ จังหวัดเชียงใหม่ ๘๙ จังหวัด

วันที่..... ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

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	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		<input checked="" type="checkbox"/>			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
ด้านการนำไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	<input checked="" type="checkbox"/>				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความรู้ ก่อน หลัง การอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องโรคระบบทางเดินอาหารและการป้องกัน

กรุณามาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่คิดว่าถูกต้อง ทำเครื่องหมาย X หน้าข้อที่คิดว่าผิด

- 1. มะเร็งลำไส้ใหญ่พบมากในเด็กเล็กอายุไม่เกิน 10 ขวบ
- 2. สาเหตุของมะเร็งลำไส้ใหญ่เกิดจากการอักเสบของลำไส้ใหญ่เรื้อรัง
- 3. การตรวจหาเลือดออกในอุจจาระเป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นในมะเร็งลำไส้ใหญ่
- 4. อาการของมะเร็งลำไส้ใหญ่คืออาเจียน ถ่ายเหลว
- 5. การป้องกันมะเร็งลำไส้ใหญ่คือการหลีกเลี่ยงการรับประทานเนื้อสัตว์ที่ไหม้เกรียม

นาง สุนธิชา

การติดตามผลการรักษา

4. ผลการประเมินสูง

- เมื่อครึ่งปีรักษาระยะยาวแล้ว โดยทั่วไปพยาบาลติดตามมาตรวจน้ำหนัก เจ้าเดือดเพื่อหารือตับส่วนซึ้งเรื้อรังในเลือด คือ Carcinoembryonic antigen (CEA) การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ รวมถึงการตรวจทางรังสีอย่างละเอียดโดย
- นำอย่างไว้น้ำท่าไก่จากมันเนริงลำไส้

สำหรับผู้ที่มีไข้ติดต่อตับส่วนซึ้งเรื้อรัง

- ควรรับประทานอาหารครบ 5 หมู่
- รับประทานผัดและผลไม้เป็นประจำ จะช่วยลดปฏิกิริยาของร่างกาย ไม่ให้บานบุญ เมื่อเทียบกับการรับประทานก่อนเข้าอีก



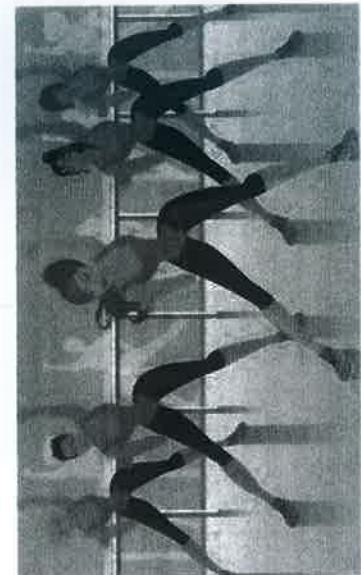
3. หลักเลี้ยงการรับประทานเนื้อสัตว์ส่วนที่ใหม่หรือร้อน จากการปั้ง ย่าง ทอด รุ่มคั่ว

มาตรฐานอาหารว่างหางพอก บีบ ย่าง หอหด รุ่มคั่ว มีสารพิษหลายชนิดทำให้เกิดความผิดปกติหรือการก่อภัย อาจส่งสารพิษร่วมกับตัวอาหารพอก บีบ ย่าง หอหด รุ่มคั่ว ที่มีฤทธิ์ออกฤทธิ์ทางเคมีต่อตับส่วนซึ้งเรื้อรัง เช่นสารพิษร่วมที่เซลล์บากติและทำให้เซลล์ติดต่อจางต่างกัน ทำให้ร่างกายเสื่อมลงเรื่อยๆ แต่ในระยะที่รุนแรงจะหายไป

มะเร็งในระยะหลัง

มะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง

- ถุงลมและควบคุมการขับถ่ายจุลทรรศน์ให้เหมาะสม
- สำหรับผู้ที่มีอายุ 50 ปี ขึ้นไป ควรพิจารณาตรวจหาเสื่อมในอุจจาระทุกปี หรือต้องรอสองครั้งถ้าเสื่อมทุก 10 ปี
- สำหรับผู้ที่ประวัติมะเร็งในครอบครัว เป็นเม็ดมะริด �性ตั้นอย่าง เดียวเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ควรได้รับการต้องการตรวจลำไส้ใหญ่ 1 - 10 ปี ตามข้อบ่งชี้
- สำหรับผู้มีโรคเกี่ยวข้องลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ได้แก่ ลำไส้ใหญ่อักเสบเรื้อรัง ติ่งเนื้องอกในลำไส้ใหญ่ ควรได้รับการต่อรอง ก่อนตรวจลำไส้ใหญ่ 1 - 10 ปี ตามข้อบ่งชี้
นักจราจรน้ำนมาร่วมทุกขั้นตอนของการรักษาหลังการรอดชีวิตจากภัย พ่อ他妈ะ จดสูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ อาจต้องปั๊บจุบจิบ เสียงจากการกัดมุมเร็วสำหรับคนที่รับประทานก่อนเข้าอีก



4. ลูกเสือ

เป็นนิเวศเรืองที่ติดตามการรักษาเร็วๆ ต่อไปแบบผิดปกติของเชื้อราเยื่อบุผนังลำไส้ พบมากในมะเร็งลำไส้ใหญ่ สำหรับวัยรุ่นไทย มะเร็งชนิดนี้พบเป็นอันดับ 4 ของมะเร็งทั้งหมดในเพศชายและเพศหญิง โดยประมาณในผู้ที่รุ่นอายุ 50 ปี ขึ้นไป

สำหรับ Thaigoodview.com ความสมมั่นใจหรือส่งเสริมให้้มีความผิดปกติหรือการก่อภัย พนธุ์ของสารพิษนักเรียนที่อยู่ผนังลำไส้ และเจริญเติบโต มะเร็งลำไส้ในที่สุด 泯ได้แก่

- การมีตัวตนในลำไส้ใหญ่ ซึ่งส่วนมากเป็นมาต์กำเนิด แต่ มีโอกาสสาลายเป็นมะเร็งเมื่ออายุมากขึ้น

บันทึกกงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมรม ผู้ส่งตากลับไป ว.ส.
วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เรียน นาย สุมาโน คงนึง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมรม ผู้ส่งตากลับไป หมู่ที่ ๘ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ผู้ต่อไปนี้เป็นตัวแทน ๒ คน

ในราคายieldเงิน 400 บาท (ก้าวหน้าทั้งสอง) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๖ เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายใต้การดำเนินการ ๑ วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ลวนา ลูนารา พ.ผู้ว่าจ้าง
(นางลวนา ลูนารา)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(สมบูรณ์ อรุณรัตน์)

(ลงชื่อ) อุบล กองนเรน พยาน
(นางอุบล กองนเรน)

(ลงชื่อ) ศรีวิช ธรรมศักดิ์ พยาน
(นางศรีวิช ธรรมศักดิ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ อำเภอเมืองเชียงราย วันที่ ๒๕๖๖ ๘.๘

ตำบลบ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ..... สำนักงานเขตฯ จังหวัด

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้ส่งตากลับมา วันที่ ๙.๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้ส่งตากลับมา วันที่ ๙.๘

ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก นพ.นราข ๑๐๗๘๓ งบประมาณ ๔๐๐ บาท
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างด่อไป

(ลงชื่อ) ประisan กรรมการ
(๖๐๒๘๘ ๑๙๗๗๗๗๗๗)

(ลงชื่อ) ประisan กรรมการ
(๖๐๒๘๘๘ ๑๙๗๗๗๗๗)

(ลงชื่อ) ประisan กรรมการ
(๖๐๒๘๘๘ ๑๙๗๗๗๗๗)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ก่อสร้างบ้านชั้นเดียว
บ้านเลขที่ ๙ หมู่ที่ ๘ ถนน...

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า... นางวนิดา ใจดี
ตำแหน่ง แม่บ้าน อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งมอบบ้านป้าอ้อ ๘๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ก่อสร้างบ้านชั้นเดียว	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน ๔๐๐ บาทเท่านั้น

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน

(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ)..... นางสาว วนิดา ใจดี ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว วนิดา ใจดี)



BORA-10.7-05-2564

ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1589406-08



ลูกา บุนนาค



บ้านวังป่าฯ



គ្រោងពិនិត្យ



งานวันแม่

นิตย์อนุรักษ์

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....อบรมวิชาชีววิทยาและเทคโนโลยีทางการเกษตร 110201026

วันที่....!!.....2560.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|---------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. เพศ | <input type="checkbox"/> หญิง | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย | | | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-50 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 51 ปีขึ้นไป |

3. การศึกษา

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		++	<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		-			
3. มีความครบรอบด้านของเนื้อหาในการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	.		<input checked="" type="checkbox"/>		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	<input checked="" type="checkbox"/>				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

กบก.0226

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรม 9 ภาค ร 120 ชั่วโมงทางเดียว แบบออนไลน์

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|---------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. เพศ | <input type="checkbox"/> หญิง | <input type="checkbox"/> ชาย | | | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-50 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 51 ปีขึ้นไป |

3. การศึกษา

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		/			
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ... ๐๙๘๙๙๒๗๖๙ กิจกรรมทางวัฒนธรรมฯ เดือนตุลาคม ๒๕๖๓

วันที่..... ๗.๗.๒๕๖๓ ๒๕๖๓

ตอนที่ ๑ 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 ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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 ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ก๐๖

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องรวมบทบาทเด็กอ่อนทารก ॥๑: การป้องกัน
 วันที่ ๑๑ ก.ค. ๖๖

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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

บันทึก

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการอบรมติดตามรับรองมาตรฐานการบริการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๑ ๗ ๙ ๖๖

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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

๑๐๖

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ...อบรมให้ความรู้เรื่องงานดีไซน์ฯ // ภาคปีงบประมาณ

วันที่..... ๑๑ ก.ค. ๖๖

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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

๘๐๖

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการฯ ชุดที่ ๑ รวมทั้งหมด ๑๙ หน้า / ฉบับที่ ๑
วันที่ ๑๑ ๘ ๑ ๖๖

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความกระตือรือร้นของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์			/		
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องฟังการอบรม				/	
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

กาน

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ แก้ไขข้อบกพร่องในระบบบริหารฯ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๑ ก.ค. ๖๖

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน				<input checked="" type="checkbox"/>	
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา				<input type="checkbox"/>	
3. มีความครับถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม				<input type="checkbox"/>	
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์			<input type="checkbox"/>		
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		<input type="checkbox"/>			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม			<input type="checkbox"/>		
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			<input checked="" type="checkbox"/>		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

นาย

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ 9 เทคนิคการเรียนรู้ภาษาไทยและการอ่านออกเสียงภาษาไทย

วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2566

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความ

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

- ต่ำกว่าระดับประถม ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
 ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ระดับปริญญาตรี ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อทัศนูปกรณ์	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	<input checked="" type="checkbox"/>				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....อบรมในครมฯ เรื่องดูแลมนต์ทางศาสนาและป้องกัน

วันที่.....11 กันยายน 2566

ผู้ประเมิน

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความรอบคั่วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ก่อ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการฯ ยุวชน จังหวัดนนทบุรี ด้านอาชญากรรมป้องกัน

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|-------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. เพศ | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง | <input type="checkbox"/> ชาย | | | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-50 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 51 ปีขึ้นไป |
| 3. การศึกษา | | | | | |

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม			/		
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

น้อง

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการอช. ๒๕๖๒ ตามสั่ง จังหวัดมหาสารคาม ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๒

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับป्रบัณฑิต | <input type="checkbox"/> ระดับปฐมศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....อบรมวิชาชีวภาพ / ปั้ง รุ่มนน พาเด๊ต๊า ๑๐๖๗๙๗๖

วันที่.....๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

ลงชื่อ

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

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	/				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	/				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....*จัดทำแบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงาน*.....

วันที่..... ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

(ลงชื่อ)

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. มีความรอบคอบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านการนำไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			<input checked="" type="checkbox"/>		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม ๙๖๗
 โครงการฯ นี้มีหัวข้อเรื่องระบบ ท ๑. ดิจิตอลmarketing และการติดตั้งอันดับ....
 วันที่...../...../..... ณ วันที่...../...../..... พ.ศ. ๒๕๖๖....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความ

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		/			
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		/			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		/			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	/				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

๑๒๗๖๖ ๑๒๗๖๖

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... อบรม/ติดตามวิธี.org ร่วมกับกิตติธรรม จำกัด จำกัด
วันที่..... 11 กันยายน พ.ศ. 2566.

บังคับ

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. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อทัศนูปกรณ์			/		
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม			/		
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	/				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	/				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ได้แก่

๑๖๙

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการฯ นี้ช่วยบรรลุเป้าหมายได้มากที่สุด
วันที่..... ๑๑.๗.๖๖.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปคำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|-------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. เพศ | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง | <input type="checkbox"/> ชาย | | | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-50 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 51 ปีขึ้นไป |
| 3. การศึกษา | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
<input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี | | | | |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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 ความเข้าใจในเรื่องของการอบรม				/	
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

11/0

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการอบรม**ทักษะภาษาต่างประเทศ//language skill**
วันที่..... 11 ก.ย. 66

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปคำชี้แจง 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

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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

บล๊อค

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... อบรมเชิงค้นร่วมรับปัจจัยด้านการจัดการ / กิจกรรมทางวิชาชีพ
วันที่..... 11.8.66.

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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

บันทึก

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการอบรมพัฒนาความรู้ทางวิชาชีพ / หลักสูตรภาษาไทย / ภาษาอังกฤษ / คอมพิวเตอร์
วันที่ ๑๑ ๘. ๗ ๖๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไปคำชี้แจง 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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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

ผู้อํานวยการ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ...อบรมห้องเรียนที่ดี นิเทศฯ และการป้องกัน
วันที่..... ๑๑.๐๙.๖๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าซ่อความ

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				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	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...อบรมนักศึกษาใหม่ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
วันที่ 11 กรกฎาคม 2566

จำนวน

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|---------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 1. เพศ | <input type="checkbox"/> หญิง | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย | | | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-50 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 51 ปีขึ้นไป |

3. การศึกษา

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน				<input checked="" type="checkbox"/>	
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา				<input checked="" type="checkbox"/>	
3. มีความกระตือรือร้นในการเนื้อหาในการฝึกอบรม				<input checked="" type="checkbox"/>	
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม				<input checked="" type="checkbox"/>	
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม				<input checked="" type="checkbox"/>	
2. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อทัศนูปกรณ์				<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม				<input checked="" type="checkbox"/>	
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม				<input checked="" type="checkbox"/>	
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้				<input checked="" type="checkbox"/>	
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้					<input checked="" type="checkbox"/>
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้					

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ... อบรมทักษะการอ่านและเขียนภาษาไทย ด้านอาชญากรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

๙๙

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|---------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| ๑. เพศ | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง | <input type="checkbox"/> ชาย | | | |
| ๒. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๒๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๒๐-๓๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๓๑-๔๐ ปี | <input type="checkbox"/> ๔๑-๕๐ ปี | <input checked="" type="checkbox"/> ๕๑ ปีขึ้นไป |

๓. การศึกษา

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | <input checked="" type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>				
๒. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		<input checked="" type="checkbox"/>			
๓. มีความกระตือรือร้นในการเน้นหานักเรียน		<input checked="" type="checkbox"/>			
๔. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
๑. สถานที่มีความเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อทัศนูปกรณ์			<input checked="" type="checkbox"/>		
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
๔. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		<input checked="" type="checkbox"/>			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		<input checked="" type="checkbox"/>			
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
๓. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		<input checked="" type="checkbox"/>			

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

๑. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....*กิจกรรมที่ ๑๖ อบรมฯ ครั้งที่ ๒๐๑ กับ...*

วันที่ ๑๑ ๗.๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความ

- | | | | | | |
|-------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| 1. เพศ | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง | <input type="checkbox"/> ชาย | | | |
| 2. อายุ | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 20 ปี | <input type="checkbox"/> 20-30 ปี | <input type="checkbox"/> 31-40 ปี | <input type="checkbox"/> 41-50 ปี | <input checked="" type="checkbox"/> 51 ปีขึ้นไป |
| 3. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่าระดับประถม | | | <input type="checkbox"/> ระดับประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า |
| | <input type="checkbox"/> ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า | | | <input type="checkbox"/> ระดับปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ระดับสูงกว่าปริญญาตรี |

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		<input checked="" type="checkbox"/>			
3. มีความกระตือรือร้นในการเน้นหานำเสนอ		<input checked="" type="checkbox"/>			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		<input checked="" type="checkbox"/>			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. ความพร้อมของอุปกรณ์เสียงทัศนูปกรณ์			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>		
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านการนำไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			<input checked="" type="checkbox"/>		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ເມືອງປະກວາງ

ແຜນປະເມີນຄວາມພຶດພວໃຈຂອງຜູ້ເຂົ້າຮັບການອິນໄຕເຫດວຽກ

ຂອງ

ໂຄງການ.....

วันที่..... 11. ๗-๙ ๒๕๖๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง ໂປຣທໍາເຄື່ອງໝາຍ ✓ ລົງໃນຊ່ອງ □ ພ້າຂ້ອຄວາມ

1. เพศ หญิง ชาย
 2. อายุ ต່າກວ່າ 20 ປີ 20-30 ປີ 31-40 ປີ 41-50 ປີ 51 ປີເຂົ້າໄປ

3. การศึกษา

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ຕໍ່າກວ່າຮະດັບປະປະນຸ | <input checked="" type="checkbox"/> ຮະດັບປະປະນຸສຶກສາ | <input type="checkbox"/> ຮະດັບມັຍມີສຶກສາຕອນປລາຍຫຼືເຖິງເຫົ່າ |
| <input type="checkbox"/> ຮະດັບອຸປະນຸປະຍຸງຫຼືເຖິງເຫົ່າ | <input type="checkbox"/> ຮະດັບປະຍຸງຫຼື | <input type="checkbox"/> ຮະດັບສູງກວ່າປະຍຸງຫຼື |

ตอนที่ 2 ຮະດັບຄວາມພຶດພວໃຈ / ຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈ / ການນຳໄປໃຊ້ ຕ່ອກເຂົ້າຮັບການ

ประเด็นความคิดเห็น	ຮະດັບຄວາມພຶດພວໃຈ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. ການຄ່າຍຫອດຄວາມຮູ້ຂອງວິທະຍາກມີຄວາມຊັດເຈນ	/				
2. ຄວາມສາມາດຮັດໃນການອີນໄຕເນື້ອຫາ	/				
3. ມີຄວາມຄຽບຄ້ວນຂອງເນື້ອຫາໃນການຝຶກອບຮມ	/				
4. ການຕອບຂໍ້ອັນດາໃນການຝຶກອບຮມ	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / ເອກປະກອບການອິນໄຕ					
1. ສາຕາທີ່ມີຄວາມເໜາະສົມ	/				
2. ຄວາມພ້ອມຂອງອຸປະນຸໄສຕົດທັນປະປົນ	.	/			
3. ຮະຍາວລາໃນການອິນໄຕມີຄວາມເໜາະສົມ	/				
4. ເອກສາປະກອບການອິນໄຕມີຄວາມເໜາະສົມ	/				
ด้านຄວາມຮູ້ຄວາມເຂົ້າໃຈ					
1. ຄວາມຮູ້ ຄວາມເຂົ້າໃຈໃນເຮືອນີ້ການອິນໄຕ	/				
ด้านການນຳຄວາມຮູ້ໄປໃຊ້					
1. ສາມາດນຳຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ຮັບໄປປະຍຸກໃຫ້ໃນການປະລິບດິຈຳໄດ້	/				
2. ມີຄວາມມື່ນໃຈແລະສາມາດນຳຄວາມຮູ້ທີ່ໄດ້ຮັບໄປໃຊ້ໄດ້	/				
3. ສາມາດນຳຄວາມຮູ້ໄປແຍ່ແພ່/ຄ່າຍຫອດໄດ້	/				

ตอนที่ 3 ຊ້ອເສັນອແນະອັນາ

1. ຊ້ອເສັນອແນະໃນການອິນໄຕຮັບການ