

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่

กลุ่มผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ วัดป่าชาง ตำบลบ้านดู่ อําเภอเมือง จังหวัดเชียงราย



งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

เทศบาลตำบลบ้านดู่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

<input type="checkbox"/> สำนักปลัด	.....
<input type="checkbox"/> กองคลัง	.....
<input type="checkbox"/> ของข่าง	.....
<input type="checkbox"/> กองการศึกษา	.....
<input checked="" type="checkbox"/> กองสาธารณสุข	.....
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายใน	.....

แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ
เบอร์รับ 0104
วันที่ 07 สค. 2566
เวลา 9:33 น.
ผู้รับ 418

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ ๑๔ บ้านดู่ ถนนสุขุมวิท ๕๗ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๖ ประเทศไทย ๒๕๖๖
กลุ่ม ๑๗๙๗๔ วันที่ ๒๑ สค. ๒๕๖๖
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐ ประเทศไทย

วันที่ ๒๑ สค. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กฤษพงษ์ชัย ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ พัฒนาศูนย์ภาคีตัวอย่างชุมชน

ประจำปีงบประมาณ ๑๙๙๗๐ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบทลักษณ์พร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กฤษพงษ์ชัย อดีตบุคคลนี้เป็น ผู้รายงานผลการดำเนินโครงการ ให้กับเทศบาล ที่ผ่านมาดูแลพื้นที่บ้านดู่ อย่างดีเยี่ยม
ประจำปี ๒๕๖๖ ลงบค. ๑๒๓๔๕๖๖ ลงวันที่ ๗/๘/๖๖

ขอแสดงความนับถือ

(นายกฤษพงษ์ชัย ภานุกานต์)

ตำแหน่ง ประธานกุழัศสังฆาราม ตำบลบ้านดู่

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เน้นการดำเนินการตามเนื่อง

(นายธนบดี พัฒน์เจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดพิจารณา
- ดำเนินการตามเนื่อง

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรัส อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๕ สค. ๒๕๖๖

ลงนาม กฤษพงษ์ชัย
(นางสาวสิรินาถยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 7 สค. ๒๕๖๖

ดำเนินการตามเนื่อง

(นางพิรประณ พิริกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ແບບรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ເຖິງພາລັກທຳ ມຄ ນໍານັດ ຮັບສ ກປທ. 46870
 อำเภอ..... ເໝືອງ ຈັງຫວັດ ເຕັມຈຸບາຍ

1. ຊື່ ແຜນງານ ໂຄງກາຣ ກິຈກຣມ

2. ພຸດຍການ

ພ້ອມສົນສົ່ງການມີຄ້ານກາຮັດມີຄ້າມາດົດກາພົດ
 ແລະ ນໍາໃໝ່ປັບປຸງນິ້ນໃຈໆນີ້ເຕີມປູ້ຈຳກັນ

3. ພຸດຍການ

- ບຽນຄຸມວັດຖຸປະສົງ
 ໄມບຽນຄຸມວັດຖຸປະສົງ ເພື່ອ

4. ພຸດຍການ

ຈບປະມານທີ່ໄດ້ຮັບກາຮອນມັດ	19,970	ບາທ
ຈບປະມານເບີກຈ່າຍຈິງ	19,970	ບາທ
ຈບປະມານເຫຼືອສ່າງຄືນກອງທຸນ	-	ບາທ
		ຄິດເປັນຮ້ອຍລະ
		100

5. ປັນຍາ/ອຸປະໂຕໃນການ

- ໄມມີ
 ມີ

ປັນຍາ/ອຸປະໂຕ (ຮະບຸ)

ແນວທາງການແກ້ໄຂ (ຮະບຸ)



6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายหรือวิดีโอศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ

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

- ชื่อ นายวิวัฒน์ คงกระพัน หมายเลขโทรศัพท์ 081-2051722
 - ชื่อ สุรชัย พัฒนา หมายเลขโทรศัพท์ 062-4490909
 - ชื่อ หนองน้ำเงิน คันทริกกิฟฟ์ หมายเลขโทรศัพท์ 091-8549594

ลงชื่อ > พี่สาวก ออมสิน หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวกานต์ ธนาภรณ์)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพัฒนาชุมชนต่ำน้ำหน้าดู่
วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 กุมภาพันธ์ 2566



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 3/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 09 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพีระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ โดย นายสุรุษิ วนารถ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงานโครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระบอบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 19,970.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน



4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม

5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ 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 ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด

6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(นางพัชราภรณ์ กิจกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาราชการแทน

นายกเทศมนตรีที่บ้านบึง

(ลงชื่อ)..... พยาน
(เจรอง อ่อนพุทธา)

(ปลัดเทศบาลตำบลน้ำหน้า)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(นายศักดิ์ วงศ์ธรรม)



|||||

093-136167

ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกยอดเงินให้ในวันที่ 30 กันยายนและ 31 มีนาคม ของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบโดยตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล หรือผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในการนี้ที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755 บัญชีเลขที่ 020132984305
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สำานางแล รหัสโครงการ
Branch Name Project Code
ชื่อบัญชี
Account Name

ชมรมผู้สูงอายุด้านบ้านดู่

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สัมคุพาก)



118700675
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ประเทศไทย

เลขที่ 000118700675



ผู้มีอำนาจลงนาม

Authorized Signature

14-05-55

สำนักงานที่ดูแล

(นาย พล.อ. จันทร์ วงศ์กานต์)



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ พัฒนาศักยภาพเจตปัสดุอยู่ในหมู่บ้าน
 วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
 ณ ตำบลบ้านกลาง ๓ บ้านคุณ อ.เมือง จ.เชียงราย

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน ๕๙	คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๗๕
	เพศชาย จำนวน ๒๑	คน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๒๕
	รวม ๘๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน -	คน คิดเป็นร้อยละ -
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน -	คน คิดเป็นร้อยละ -
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน -	คน คิดเป็นร้อยละ -
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน -	คน คิดเป็นร้อยละ -
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน ๖๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๒	คน คิดเป็นร้อยละ ๑๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๓๖	คน คิดเป็นร้อยละ ๔๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๙	คน คิดเป็นร้อยละ ๔๐

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๓๕	คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๘๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๕	คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๗๕

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๒	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๑๕	คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๗๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๓๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๕	คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๗๕

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๐
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๒๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๒๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๓๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๓๐	คน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	0	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.5
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.5
ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	75

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจสุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๓. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 0 คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 0 คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 0 คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 10 คน	คิดเป็นร้อยละ 12.5
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 70 คน	คิดเป็นร้อยละ 87.5

๒. ความพร้อมของอปกรณ์สิตทศนปกรณ์

ระดับความพึงพอใจสูงที่สุด	จำนวน	<u>0</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>0</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	<u>0</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>0</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	<u>15</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>16.75</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	<u>35</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>37.5</u>
รวมทั้งหมด	จำนวน	<u>35</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>43.75</u>

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	<u>0</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>0</u>
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	<u>0</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>0</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	<u>14</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>17.5</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	<u>36</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>45</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	<u>30</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ	<u>37.5</u>

๔. อาหาร มีความหมายสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 0 คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน 0 คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 0 คน	คิดเป็นร้อยละ 0
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 10 คน	คิดเป็นร้อยละ 19.5
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 40 คน	คิดเป็นร้อยละ 61.5

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	25

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.75
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	43.75

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.5
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจ	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	0
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	25
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 43.83
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 17.25

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 85

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 43.75

<input type="checkbox"/> สำนักปลัด	.....
<input type="checkbox"/> คงคลัง	.....
<input type="checkbox"/> กองช่าง	.....
<input type="checkbox"/> กองการที่ท่าฯ	.....
<input type="checkbox"/> กองสาธารณูป	.....
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายใน	.....

แบบฟอร์มบันทึก
เลขที่ 9146

วันที่ 15 ม.ค. 2565

กลุ่มผู้สูงอายุตำบลป่าบินดี 16:00 น.

ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย ๕๗๑๐๐

กองสาธารณูป เชิงสะพาน
เลขที่รับ 203

วันที่ 16 ม.ค. 2565

เวลา 14:40 น.

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชน

2023-01-15

34

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑ (สปสช) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่น ๆ ใน พื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่ผู้สูงอายุ หรือประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น กลุ่มผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย จึงได้ส่งโครงการอบรมพัฒนา สุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชน เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ สำนักงาน

ด้วยความน่าพอใจและมีประสิทธิภาพ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ภาคฤดูร้อน

ตามสิ่งที่ลงรายละเอียด

สำหรับผู้สูงอายุ

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- ให้นัดดำเนินการตามเงื่อนไข

(นายชนบท สาครวิทย์)

ผู้อำนวยการกองทุนหลักประกันสุขภาพจิตและสุขภาพอนามัย

นายศรุณ พานิช

ผู้อำนวยการศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่

เบบ蔻วงษ์เจริญ ประทุม ภูมิ ภูมิ

กดกร่อ ๑๑๒๓

20/1/66 ๙:๙๙

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์ราษฎร์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖ ก.ค. ๒๕๖๕

ร่างที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธ)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๑๖ ม.ค. ๒๕๖๕

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกต)

นายก.ท.๘๘๘



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. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

2. ชื่อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

- กลุ่มผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่

3. หลักการเหตุผล

สิ่งที่แన่นอนและหลีกเลี่ยงไม่ได้สำหรับผู้สูงอายุทุกราย คือ การเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านสรีรวิทยาและจิตใจ การเปลี่ยนแปลงในสภาพแวดล้อมต่างๆ สมพันธภาพในสังคม บุคคลใกล้ชิด และการคาดคะเนถึงความตายที่ใกล้เข้ามา การเปลี่ยนแปลงอันเป็นไปตามภาวะธรรมชาติก่อให้เกิดปัญหาที่เหมือนกับเป็นโรคภัยไข้เจ็บโดยเฉพาะปัญหาทางด้านร่างกาย ส่วนปัญหาทางด้านจิตใจ มักจะเกิดจากความรู้สึกสูญเสียโดยเฉพาะเกี่ยวข้องกับความสามารถของตนเอง เช่น การเคยเป็นที่พึ่ง เป็นผู้นำให้กับคนอื่น การเป็นที่ยอมรับและยกย่องจากคนข้างเคียงเพื่อผู้ใหญ่หรือสังคม การขาดที่พึ่ง เช่น ผู้ใกล้ชิด เพื่อนสนิทถึงแก่กรรม เป็นต้น นอกจากนี้ การที่สุขภาพไม่แข็งแรงพอดีจะปฏิบัติภารกิจต่างๆ ในชีวิตประจำวัน ขาดการติดต่อไปมาหาสู่กับผู้อื่น บุตรหลานก็เติบโตเมื่อครอบครัวแยกย้ายกันไป ทำให้เกิดความรู้สึกเหงา ว้าเหว่ ไม่สบายน้ำร่างกาย ปวดเมื่อย ไม่มีแรง นอนไม่หลับ เป็นอาหาร ปัญหาทางด้านสังคม อาจเป็นเหตุให้กระทบต่อความรู้สึกในคุณค่าของผู้สูงอายุเอง ทำให้เกิดความรู้สึกน้อยใจ เสียใจ เปื่อยหน่าย แยกตัวออกจากสังคม อาจเกิดปัญหาทางสุขภาพจิตได้ กลุ่มผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ ได้เล็งเห็นความสำคัญของคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้มีสุขภาพจิตที่ดี จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนขึ้น เพื่อให้การดูแลทางสังคมจิตใจในผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุรับรู้เข้าใจถึงปัจจัยต่าง ๆ



ทางด้านสังคม จิตใจ ที่มีผลต่อภาระการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นและสามารถหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาของตนเองได้อย่างเหมาะสม จะช่วยให้ผู้สูงอายุรับมือกับสภาวะอารมณ์สังคม และสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปได้

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

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในด้านการพัฒนาสุขภาพจิต
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนฯ
3. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
4. ประเมินผลการอบรมและประเมินความพึงพอใจ
5. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ผู้สูงอายุ ๑๙ หมู่บ้านในเขตตำบลบ้านดู่ จำนวน ๘๐ คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มภัยตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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



8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะชีมเชร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... คน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน..... คน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน..... คน

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนาของทุนฯ [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

- วัดในตำบลบ้านดู่

9. งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 19,970 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ/ๆละ 75 บาท จำนวน 80 คน	เป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ/ๆละ 25 บาท จำนวน 80 คน	เป็นเงิน 4,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 3 ชั่วโมง/ๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 1,800 บาท
- ค่าวิทยากรฝึกปฏิบัติ 2 ชั่วโมง/ๆละ 600 บาท *3 คน	เป็นเงิน 3,600 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม 80 ชุด/ๆละ 20 บาท	เป็นเงิน 1,600 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารความพึงพอใจ 80 แผ่น	เป็นเงิน 40 บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบทดสอบความรู้ก่อน - หลัง 160 แผ่น	เป็นเงิน 80 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 19,970 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถ้าเฉลี่ยกันได้



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในด้านการพัฒนาสุขภาพจิต
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ได้อย่างถูกต้อง

11. การประเมินผล

1. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ
2. ประเมินความรู้ ก่อน – หลัง เข้ารับการอบรม
3. การประเมินสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ การประเมินภาวะซึมเศร้า



(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

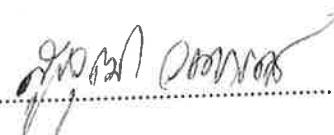
นางสังวร ไชยกิตติ

ผู้ช่วยเลขานุการศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

นายสมบูรณ์ จักสมศักดิ์

เลขานุการศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่ (โรงเรียนผู้สูงอายุ)

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

นายสุรุษิ วนารณ์

ผู้อำนวยการศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุในชุมชน

วันที่ 26 พฤษภาคม 2566

ณ วัดป่าชาง ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นายสุรุ่ย วนารณ์			
2	นายศรีทูล มณีรัตน์		081-8825962	
3	นายประยูร ดอนลาว			
4	นางสายเพ็ญ รุ่งเรือง		089-1671433	
5	นางจันทร์สุข มโนหาญ			
6	นายบินแก้ว พรเมใจสา			
7	นางจันทร์สวาย ดอนลาว			
8	น.ส.รัชดาพร สุภาวรรณ์		089-8559276	
9	นางสุริยาพร ใจจุ่มปา			
10	นางวาสนา ดอนลาว		086-658311	
11	นายทองหล่อ แคนบุญจันทร์		084-8130496	
12	นายภูเก็ต ล้อยอด		084-8081459	
13	นางจิราพัชร เข็มขาว		096-5337447	
14	นางประกายคำ แคนบุญจันทร์		083-2659839	
15	น.ส.อนงค์ กัญชาติเดือน	อนงค์	081-3668549	
16	นางอ้วภา ผาลาด		086-1806096	
17	นางฟองแก้ว สุตีะ		085-7151161	
18	นางจันทร์สวาย อินເອີ້ງ		096-1461500	
19	นายบรรเทิง ยะรินทร์			
20	นางพรณี ยะรินทร์		099-1973670	
21	นางรณพร เหมามะสมบูรณ์		087-3062369	
22	นางเจ้อจันทร์ เรือนสังข์		080-8009021	
23	นางสาวท สิทธิ์วงศ์	สาว สิทธิ์วงศ์	080-8990880	
24	นางตุ่มมา ¹ ปณหาญ	ตุ่มมา ปณหาญ	090-231643	
25	นางบุญเริ่ม ¹ มูลสวัสดิ์	บุญเริ่ม มูลสวัสดิ์	0820310872	
26	นางกอบแก้ว ¹ ไชยฟู	กอบแก้ว ไชยฟู		

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
27	นายศรีล้วน หัตถะสุ	ศรีล้วน	098 4706627	
28	นางคำแปง หัตถะสุ	คำแปง	093 250 6194	
29	นางอำนาจ ราชสมบัติ	อำนาจ	081 4202685	
30	นายศรีทัน ธนาคำ	ศรีทัน ธนาคำ	099 182 7292	
31	นางบัวคำ ธนาคำ	บัวคำ	098 7806463	
32	นางจันทร์ฟอง จันทร์พิพิพ	จันทร์ฟอง	091 2051722	
33	นางสายพิณ ใจเกื้อยุ่น	สายพิณ	093 749 47174	
34	นางจ้อย กองบุญ	จ้อย		
35	นายอินสอน สามหมื่น	อินสอน		
36	นายสิทธิ คำอ้าย	สิทธิ		
37	นางจิตา มะโนเรือง	จิตา	085-3269010	
38	นายจำรงค์ หน่อแก้ว	จำรงค์	0650036984	
39	นายจันทร์แก้ว เรือนคำ	จันทร์แก้ว		
40	นางบัวเลียม ดู่คำ	บัวเลียม	080 4914693	
41	นางชุมพร แปงใจ	ชุมพร	099 1365-883	
42	นายอรุณ ปัญญาทิพย์	อรุณ	085 559 9527	
43	นายสุรินทร์ ทองคำ	สุรินทร์		
44	นางอารีย์ ไชยมงคล	อารีย์	083 2032707	
45	นายดีใจจุมา ใจจุมา	ดีใจจุมา		
46	นายคำตัน ใจคำ	คำตัน		
47	นางวานา จิตประisan	วานา	084 7399461	
48	นางคำแปง มั่งกุง	คำแปง		
49	นางแสงเพชร อนันต์	แสงเพชร	081-0309508	
50	นายสังวาลย์ พันธุกะ			
51	นายประยูร พาลาด			
52	นายศิลปพงค์ รีรักษ์	ศิลปพงค์	091 6312665	
53	นายสมศักดิ์ สุตี้			

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
54	นางสาวนิตยา บุญเรือง	นิตยา	0846148232	2/12
55	นายวิวัฒน์ วงศ์ชัย	วิวัฒน์	0999860295	2/2
56	นาง นิตยาภรณ์ เทษฐ์	นิตยาภรณ์	0819216672	
57	นางสาวอรุณรัตน์ นาคจิรา	อรุณรัตน์		2/18
58	นาย บุญเรือง แก้วอ่องกุ้น	บุญเรือง	081-1119250	2/2
59	นางสาวอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์		2/10
60	นางสาวอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์		2/10
61	นางอรุณรัตน์ ธรรมรงค์	อรุณรัตน์	0881043188	2/10
62	นางอรุณรัตน์ ธรรมรงค์	อรุณรัตน์	0860482684	2/10
63	นางสาวอรุณรัตน์ ธรรมรงค์	อรุณรัตน์		2/2
64	รังสรรค์ ดาวน้ำเงิน	รังสรรค์		2/2
65	สุรัสวดี ลักษณ์สุขุม	สุรัสวดี		2/2
66	นายไกรฤทธิ์ ภารีวงศ์	ไกรฤทธิ์	089-8501841	2/2
67	นางอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์		2/2
68	นาง ปราสาท ไก่ย่างน้ำตก	ปราสาท		2/2
69	นายไกรฤทธิ์ ภารีวงศ์	ไกรฤทธิ์		2/2
70	นางอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0921630645	2/2
71	นางอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์		2/2
72	นางอรุณรัตน์ ธรรมรงค์	อรุณรัตน์	0932653901	2/2
73	นายอรุณรัตน์ ธรรมรงค์	อรุณรัตน์	081-5305428	2/2
74	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0873010238	2/5
75	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0882608467	2/8
76	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	086-9159247	2/20
77	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	084-1424551	2/20
78	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	084-1424551	2/20
79	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0885818506	2/20
80	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0974935630	2/20
81	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0244844443	2/11
82	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0613646185	2/14
83	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0985917466	2/14
84	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0988354559	2/14
85	นายอรุณรัตน์ วงศ์ชัย	อรุณรัตน์	0919500646	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมรม. ผู้สูงอายุ ตำบลน้ำตก

ตำบลบ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นางนิภา พรมใจสก

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมรม. ผู้สูงอายุ ตำบวน้ำตก หมู่ที่ ๑๗ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ลัดดาหารากคนงาน ๖๐๐๐ บาท
ลัดท่อต่อหัวประปา ๔๐๐๐ บาท
ในราคabeenเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายใต้การดูแลของผู้รับจ้าง ไม่ว่าด้วยสาเหตุใด ก็ตาม ทางคณะกรรมการฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะหักค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายให้กับผู้รับจ้าง ทั้งหมด ๕๐% ของค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายให้กับผู้รับจ้าง กรณีที่ผู้รับจ้างได้รับมอบหมายมาแต่งตั้งให้ดำเนินการใดๆ ที่ไม่ได้อยู่ในอำนาจหน้าที่ของผู้รับจ้าง ทางคณะกรรมการฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะหักค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายให้กับผู้รับจ้าง ทั้งหมด ๕๐% ของค่าใช้จ่ายที่ได้จ่ายให้กับผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) นายสุกัญญา วนากาน ผู้ว่าจ้าง
(นายสุกัญญา วนากาน)

(ลงชื่อ) นาง นรภิญญา ผู้รับจ้าง
(นางนรภิญญา ผู้รับจ้าง)

(ลงชื่อ) พยาน
(พยาน)

(ลงชื่อ) พยาน
(นางสาวนันท์กานต์ ศรีนาทพิมพ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กําแพงปั้นอย่างตั่งผอน้านดู

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ..... อาจารย์กlongกัน : อาจารย์ว่าง

เรียน ประราน ชุมชน/ก้าวม/ชุมรม ผู้ส่งเอกสารนี้มา

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ลงจด..... ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก..... นางนิตา เพชรเมืองสุรา..... งบประมาณ..... 10,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๙๖ เดือน พฤษภาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จังสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กิตติพันธุ์ พานิช ประธานกรรมการ
(นางสาวกุณิ วนา ภารกุณ)

(ลงชื่อ)..... กรรมการ
(.....นายศรีษะ ชันชาลัย.....)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นักเรียนต้องลงลายมือชื่อ)
)



อาหารกลางวัน



อาหารกลางวัน



เบรดช่วงเช้า



និគន់ក្រោម

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้สูงอายุคนงานที่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28. เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน ศูนย์ฯ ค้นเลน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้สูงอายุคนงานที่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ผู้บังคับกลาง

ในราคาระเบี้ยน 450 บาท (กี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25. เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายนอกกำหนด..... วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ผู้ว่าจ้าง
(..... ผู้บังคับกลาง งาน กอง.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับจ้าง
(..... ผู้บังคับกลาง งาน กอง.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(..... พ.อ. ๓๑๑๖๖ ผู้บังคับกลาง)

(ลงชื่อ) พยาน
(..... พงกันพงษ์ ลับพิมพ์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มผู้ส่งตามกำหนดนัด
๑๖๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ..... ผู้ปฏิบัติงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้ส่งอย่างตามกำหนดนัด

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้ส่งอย่างตามกำหนดนัด
ดำเนินการพัฒนาสุภาพจิตใจสังคม ให้สังคมดี นุ่มนวล
ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก..... แม่น้ำเจ้าพระยา จำนวน..... ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน พฤษภาคม
พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการโครงการ ประธานกรรมการ
(..... แม่น้ำเจ้าพระยา กนกภรณ์ กานต์ ..)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการโครงการ กรรมการ
(..... นางสาวเพ็ญ รุ่งเรือง ..)

(ลงชื่อ)..... ผู้จัดการโครงการ กรรมการ
(..... นางสาวอรุณรัตน์ ว่องไว้ว่องไว ..)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... กลุ่มผู้สูงอายุทำผลป่านตุ๊

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่..... ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า..... นาย พ็อก ลันกน บ้านเลขที่... ๑๘๙ หมู่ที่ ๑๐ ถนน พหลโยธิน
 ตำบล..... ปานตุ๊ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุทำผลป่านตุ๊
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าผู้ช่วยครองการ ชนิด 1x3 เมตร	๔๕๐	
รวมเงิน	๔๕๐	✓

จำนวนเงิน..... สี่ร้อยห้าสิบบาทก้าง

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)...... ผู้รับเงิน

(..... ประจำ ๒๕๖๖)

(ลงชื่อ)..... นายพ็อก ลันกน ผู้จ่ายเงิน
 (นายศรีราษฎร์ กนาถกาน)



ป้ายโครงการ



นายอุดม พูลสวัสดิ์



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

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
 สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
 ในทะเบียนพาณิชย์
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

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

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ทำไม

สำเนาถูกต้อง¹⁵⁷
 (ปรีชา จันเลน)

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

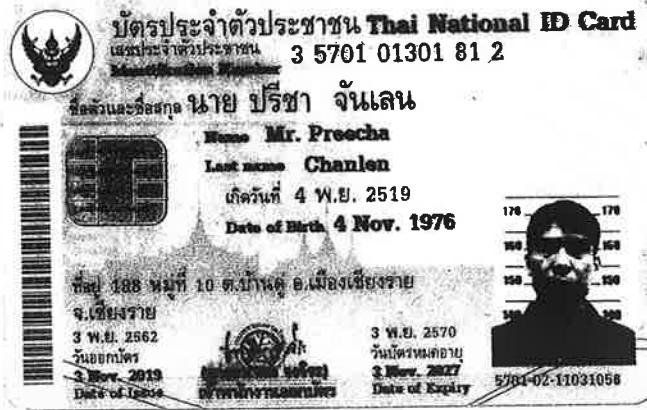
- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไวนิลทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 124 หมู่ที่..... 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... พหลโยธิน
 ตำบล/แขวง..... บ้านถี่..... อ.กาญจนบุรี/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่..... 27 พฤษภาคม 2552





บัตรประจำตัวประชาชน
นาย ปรีชา จันเลน
3 Nov. 2019
3 Nov. 2027
5701-02-11031056

BORA-10.7-02-2562

ประเทศไทย
THAILAND

ME2—1328110—10

ที่ทำการ.....กคบมผสงฯ สำนักงานดู
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ศุภนิติ คงพิพัฒนาวงศ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย.....กคบมผสงฯ สำนักงานดู ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ.....พัฒนาสู่อาชีวศึกษาฯ ปีที่ ๑๙.....โดยมีวัตถุประสงค์
กิจกรรม พาณิชย์

ดังนี้.....กคบมผสงฯ สำนักงานดู.....จึงได้ขอความอนุเคราะห์บุคลากรใน
สังกัดของท่าน คือศุภนิติ คงพิพัฒนาวงศ์
เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณเดือนพฤษภาคม สำนักงานดู อำเภอเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ศุภนิติ คงพิพัฒนาวงศ์

(นายศุภนิติ คงพิพัฒนาวงศ์)

ตำแหน่ง.....นักวิชาการ กคบมผสงฯ สำนักงานดู

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ พัฒนาศูนย์ฯ ต่อสู่สังคมยุคใหม่

วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ ตำบลป่าซาง อำเภอเมือง เชียงราย
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายกิตติ คงพิพัฒน์มงคล

ตำแหน่ง ผู้แทนนักเรียนทุกคนในกลุ่มลักษณะ

หน่วยงาน

ที่อยู่ ๗๙ ตำบล บ้านดู่ ออำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล์



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้
เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล ออำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล์

ลงชื่อ X 

(นายกิตติ คงพิพัฒน์มงคล
ตำแหน่ง ผู้แทนนักเรียนทุกคนในกลุ่ม)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ภาคพื้นที่สูงอย่างท่ามกลางแม่น้ำ

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร ห้องน้ำสุขาพัฒนาชุมชน

วันที่... ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า..... นายกิตติ์ คงพิพัฒน์คงบ้านเลขที่..... 69 หมู่ที่ 14 ถนน.....

ตำบล ผ้าງรุ อำเภอ แม่สอด จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ป่วยทั่วไป

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอนแท่นกีฬา ก. ประจำเดือน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท	1,800
รวมเงิน	1,800

จำนวนเงิน หนึ่งพันแปดร้อยบาทกําน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ). X ผู้รับเงิน

(ແມ່ຍກົມລີ ລະດີພໍ່ອນນັມດຸກ)

(ลงชื่อ) พันเอก วุฒิวัฒน์ ผู้จ่ายเงิน

(นายสุรุณ พานิชกุล)



วิทยากร บรรยาย ท่านกิตติ จงพิพัฒมงคล

ประธานมูลนิธิอุทายนไรเกิตติลักษณ์



วิทยากร บรรยาย
ท่านกิตติ จงพิพัฒมงคล

ที่ทำการ..... กลุ่มผู้สูงอายุ สำนักผู้นำดี
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน นายกิตติพงษ์ วงศ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ จำนวน 1 ฉบับ
2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย กลุ่มผู้สูงอายุ สำนักผู้นำดี ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ พัฒนาศักยภาพอาชีวศึกษาอยู่ในชุมชน โดยมีวัตถุประสงค์
ศักยภาพอาชีวศึกษาอยู่ในชุมชน

ดังนี้ กลุ่มผู้สูงอายุ สำนักผู้นำดี จึงได้ขอความอนุเคราะห์บุคลากรใน
สังกัดของท่าน ดือ

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ศูนย์ฯ สำนักผู้นำดี อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ศูนย์ฯ สำนักผู้นำดี

(นายศักดิ์ งามภานุ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการ สำนักผู้นำดี

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ พัฒนาสุภาพดิจิทัลอาชีวศึกษา
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ บ้านป่าตึ หมู่ ๑ เมือง จ.เชียงราย
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล พะทูงพก ชัยมาตี
ตำแหน่ง เจ้าอาวาส
หน่วยงาน เลี้ยงอาสาสกัดป่าตึ
ที่อยู่ ๙๓ ตำบล ป่าตึ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล์



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

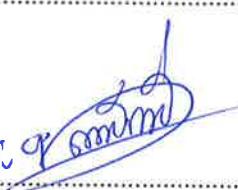
ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล์

ลงชื่อ 

(พะทูงพก ชัยมาตี)
ตำแหน่ง เจ้าอาวาส

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่... กลุ่มสังคมฯ ต.หนองน้ำดู่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร พืชนาสั�นาพัฒนาอย่างยั่งยืนในหมู่บ้าน

วันที่... ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า... พ绪พงษ์ พล รักษาดี..... บ้านเลขที่... ๔๓ หมู่ที่ ๒ ถนน

ตำบล... ห้วยดู่ อำเภอ... เชียงราย จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มสังคมฯ ต.หนองน้ำดู่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกฟาร์ม จำนวน ๒ ชั่วโมง คิด ๖๐๐ บาท	๖๐๐
รวมเงิน	๖๐๐

จำนวนเงิน ... หก מאותบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... ผู้รับเงิน

(พ绪พงษ์ พล รักษาดี)

ลงชื่อ... ผู้จ่ายเงิน

(นายลักษณ์ กานต์ภานัน)





วิทยากรฝึกปฏิบัติ พระทรงพล รักษาดี (เจ้าอาวาส)



ธ.ก.ส./ก.ส.ว.

ที่ทำการ..... กคท ผู้สังเวย ดำเนินคดี
ตำบลบ้านดู่ อําเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ศูนย์สุทธิศึกษา ศธช

- สิ่งที่ต้องมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ
2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 1 ฉบับ
จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย กำหนดสังเขปดำเนินการ ตำบลบ้านดู่ อําเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ พัฒนาสู่ภาคพื้นที่สู่อาชีวศึกษา โดยมีวัตถุประสงค์
กิตตยากรพิภูมิศาสตร์

ดังนั้น กำหนดสังเขปดำเนินการ จึงได้ขอความอนุเคราะห์บุคลากรใน
สังกัดของท่าน คือ ศูนย์สุทธิศึกษา ศธช
เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ศาลาฯ ดำเนินการ สำนักงานเขต ศูนย์ทัดเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ชื่อ) สมชาย

(นายสุทธิศึกษา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์สุทธิศึกษาดำเนินการ

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ พัฒนาสุขภาพจิตด้วยกิจกรรมนักเรียน
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ ศูนย์ฯ ๓ ปีนัง ๑, เพียง ๔, กรุงเทพฯ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางสาวสุทธิคัมภีร์ สุทธิ
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ มูลนิธิอุทิyan สระบุรี
หน่วยงาน
ที่อยู่ ๐๑/๑๖ ตำบล อำเภอ จังหวัด กรุงเทพมหานคร
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล
.....
.....



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้
เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ X 
(นางสาวสุทธิคัมภีร์ สุทธิ)
ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ มูลนิธิอุทิyan สระบุรี

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....

กศนพัฒนาฯ สำนักงานเขต

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร

พัฒนาศักยภาพครูพัฒนาฯ นรน.

วันที่ 26 พฤษภาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวสุทธิ์ลักษณ์ สุทธิ บ้านเลขที่ 01/๑๖ หมู่ที่ ๑ ถนน

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด กาฬสินธุ์

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่งญาติ สำนักงานเขต

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนกิจกรรมฝึกปฏิบัติ จำนวน ๒ ห้องในงบฯ ๖๐๐ บาท	1,900
รวมเงิน	1,900

จำนวนเงิน หนึ่งพัน九๙ ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ). X.....

ผู้รับเงิน

(นางสาวสุทธิ์ลักษณ์ สุทธิ)

(ลงชื่อ).....

ผู้จ่ายเงิน

(นายสุรุณ พานาภิเษก)



วิทยากรฝึกปฏิบัติ คุณสุทธิลักษณ์ สุทธิ
รองประธานมูลนิธิอุทยานธรรมโรงเรียนติลักษณ์



กุลอนันดา

ที่ทำการ กคค ผู้สังกัดฯ สำนักงาน
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ศูนย์ฯ ด้วย กันทะ/ตีปัน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ
2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 1 ฉบับ

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย กคค ผู้สังกัดฯ สำนักงานฯ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ พัฒนาศักยภาพศิษย์สหกรณ์ โดยมีวัตถุประสงค์
กิจกรรมที่สำคัญคือ

ดังนี้ กคค ผู้สังกัดฯ สำนักงานฯ จึงควรขอความอนุเคราะห์บุคลากรใน
สังกัดของท่าน คือ นายอธิบดี กันทะ/ตีปัน^{๖๐}
เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ บ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ธนากร
(นายสกุล นามากร)
ตำแหน่ง ประธาน กคค ผู้สังกัดฯ สำนักงานฯ

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ พัฒนาศูนย์ฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖
ณ ตำบลบ้านดู่ อ. เชียงใหม่ จ. เชียงใหม่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นาย จำนำ ภัทท์ เต็ม

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ๑๔๗/๗๗ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

หมายเลขโทรศัพท์

อีเมล
มือถือ.....



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ เชียงใหม่ จังหวัด เชียงใหม่

หมายเลขโทรศัพท์

อีเมล
มือถือ.....

ลงชื่อ
(นางสาวอรอนงค์ ใจดี)

ตำแหน่ง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number

3 1002 03348 76 5

ชื่อพ่อและชื่อแม่ นาย อรุณวิทย์ กันทะเตียน

Name Mr. Amnauy

Last name Kantatian

ที่ดินที่ 18 มี.ย. 2482

Date of Birth 18 Jun. 1949

ที่อยู่ 187/77 หมู่ที่ 4 ต.ป่านสู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

28 ก.ย. 2558

วันออกบัตร

28 Sep. 2015

Date of Issue

(นายอรุณวิทย์ กันทะเตียน)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ตลอดชีพ

วันไม่ทราบคร่าวๆ

LIFELONG

Date of Expiry

5701-02-09281400



อรุณวิทย์ กันทะเตียน
อรุณ กันทะเตียน



นายอำนวย กันทะเตียน

วิทยากร ฝึกปฏิบัติ



อนุศาสน์ ဝဏห

สำนักงานทรัพยากรบุคคล + สำนักตรวจสอบการจ้าง

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งออกตามกฎหมาย ตำบล บ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นางสาวภาณุ์ ภานุราษฎร์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งออกตามกฎหมาย หมู่ที่ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ปลูกฟาร์ม: ก่อสร้างเพิ่มเติม

ในราคาระเบ็นเงิน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายใต้กำหนด ๑ วัน นับแต่日起วันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ ภานุราษฎร์ ผู้รับจ้าง

(นายสุวิทย์ ภานุราษฎร์)

(ลงชื่อ) นายสุนดา ภานุราษฎร์ ผู้รับจ้าง

(นายสุนดา ภานุราษฎร์)

(ลงชื่อ) นายศรีทุล พกปั้น พยาน

(นายศรีทุล พกปั้น)

(ลงชื่อ) นายศุภชัย ภานุราษฎร์ พยาน

(นายศุภชัย ภานุราษฎร์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ บ้านที่ บ้านที่ ตำบล อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ..... ลักษณะ เช่น เครื่องเสียง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งของดำเนินคดี

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่ง บ้านที่ บ้านที่ ได้ซื้อหรือจ้าง
จัดสภาน้ำที่ เนค: เครื่องเสียง

จาก นาย ใจมุกดา ก้าร์ด งบประมาณ 8,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 24 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาวกานากร กานากร ประธานกรรมการ
(นางสกุลนิ นาวากรณ์)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นายศรีวัน พัฒนา)

(ลงชื่อ) กรรมการ
(นางกันเพ็ญ สันทดิพ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ภาคบุญถุ๊สุ จ.เชียงราย หมู่ที่ ๒ บ้านดู่
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.... ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า..... นาย เจริญ กาจิส บ้านเลขที่. ๙๐๒ หมู่ที่ ๒ ถนน พหลโยธิน
ตำบล..... น้ำดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ส่ง จ่ายตามบานค น้ำดู่
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบริการห้องส่วนตัว	1,000	
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	1,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... X ผู้รับเงิน

(นายเจริญ กาจิส ...)

(ลงชื่อ)... ผู้จ่ายเงิน

(นายศักดิ์ ธนากร ...)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number

3 5901 00927 21 1

ชื่อคุณและนามสกุล นาย เจษฎา กาวิรส

Mr. Jassada

Name Kawiros

เกิดวันที่ 29 ส.ค. 2503

Date of Birth 29 Aug. 1960

ที่อยู่ 202 หมู่ที่ 2 ต.บ้านตู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

30 ส.ค. 2564

ข้อมูลออก

30 ส.ค.

Date of issue

นายเจษฎา กาวิรส
(นายเจษฎา กาวิรส)

28 ส.ค. 2573

วันออกบัตรประชาชน

28 Aug. 2023

Date of card



150 151 152 153 154 155

140 141 142 143 144 145

130 131 132 133 134 135

5901-03-08301311

บ2/บ76/ก/010
102597 ครัวรด



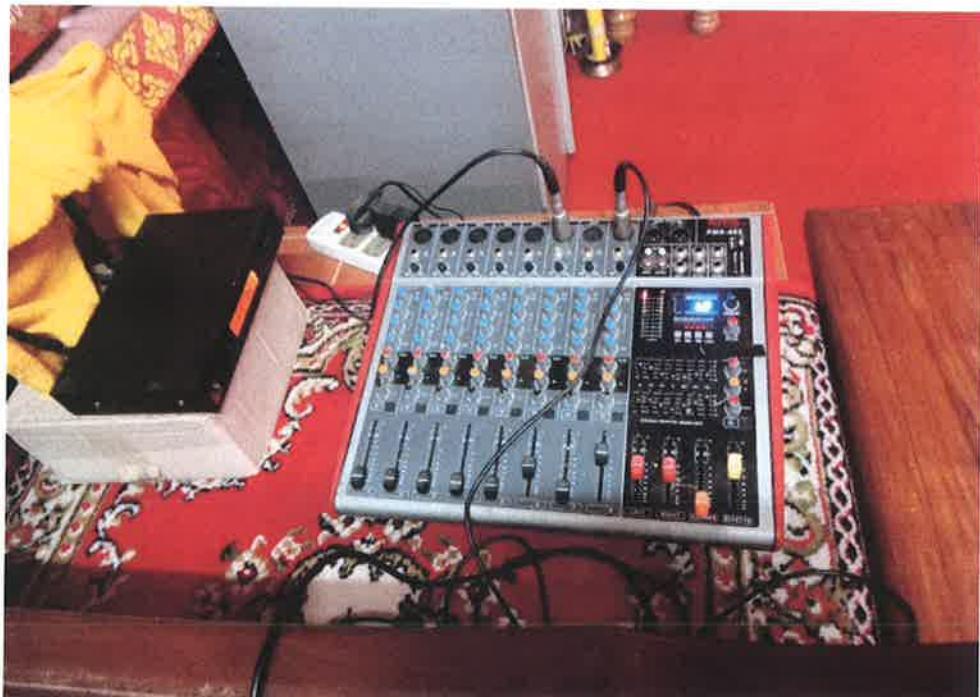
จัดสถานที่



จัดสถานที่



เครื่องเสียง



เครื่องเสียง

บันทึกการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งงานท่านนี้
น้ำดื่ม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายศพจน พะเนา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน ผู้ส่งงานท่านนี้ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 1 อย่าง ประจำก่อน จำนวน 1 ราย เน้นฝ่ายงานพิเศษ

แบบทดสอบภาษาไทย - หลัก

ในราคาระเงิน 1720 บาท (หนึ่งพันเจ็ดร้อยเอ็ดบาทกัน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่น่วยงาน
ภายนอก 3 วัน นับถ้วนจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นางสาว อรอุมา ผู้ว่าจ้าง
(นายศพจน พะเนา)

(ลงชื่อ) ดร. พะเนา ผู้รับจ้าง
(นายศพจน พะเนา)

(ลงชื่อ) บริษัท บริษัท พยาน
(นายศพจน พะเนา)

(ลงชื่อ) บริษัท บริษัท พยาน
(นางสาว เกตุ ลันทิพพ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... กศนพสส จ.เชียงราย สำนักงานฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ..... เอกสารประจำกองการอ่อน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... พี่สิ้งอย่างสำนักงานฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... พี่สิ้งอย่างสำนักงานฯ ได้ซื้อหรือจ้าง

1. เอกสารประจำกองการอ่อน 2. เอกสารความพึงพอใจ 3. เอกสารเเนมนทดกองเดินทาง
จาก..... นายศุภนิพัฒ์ พะเพา งบประมาณ 1780 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 22 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน พฤศจิกายน
พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... สำรอง ภูวดล ประธานกรรมการ
(นายศุภนิพัฒ์ พะเพา)

(ลงชื่อ)..... สำรอง ภูวดล กรรมการ
(นายศุภนิพัฒ์ พะเพา)

(ลงชื่อ)..... สำรอง ภูวดล กรรมการ
(นายศุภนิพัฒ์ พะเพา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... ก่อตั้งอยู่ตั้งแต่บ้าน
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 25 พฤษภาคม 2566

ข้าพเจ้า..... นายศักดิ์ พงษ์เพ็ชร์ บ้านเลขที่... 231 หมู่ที่... 14 ถนน.....
ตำบล..... ฝาง อำเภอ..... เฟื่อง จังหวัด..... เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้สั่งจ่าย..... บ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

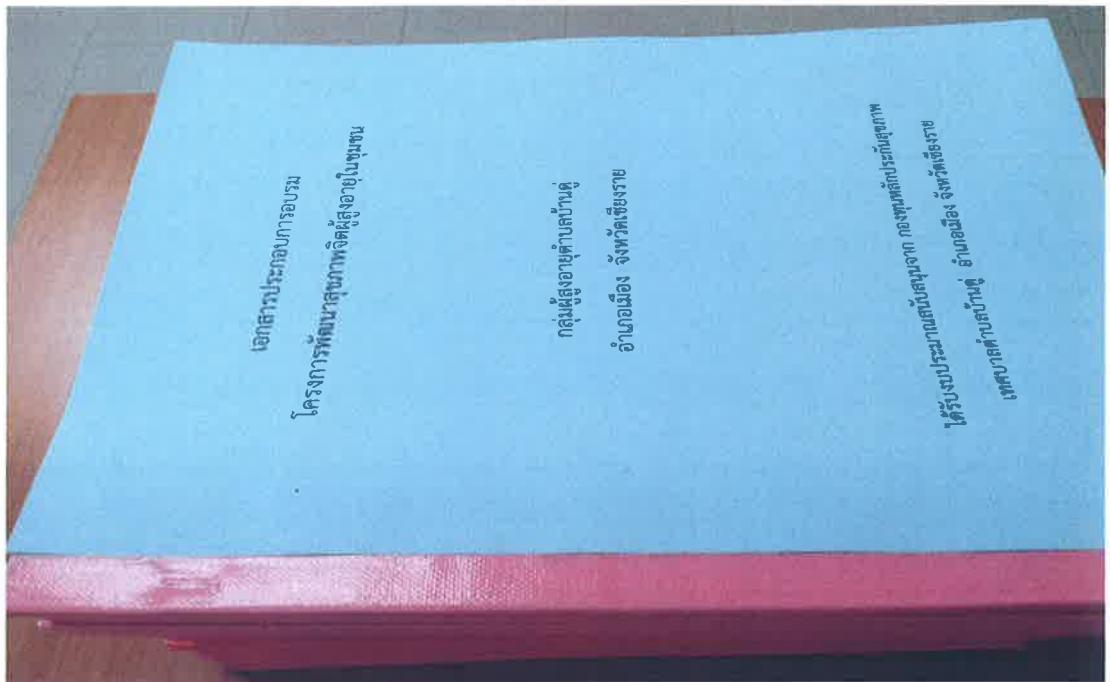
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1. ค่าจ่ายเอกสารตามผังเงิน 40 เม็ด	40 ✓	
2. ค่ากากบาทสำหรับความรู้ภูมิ - หลัก 160 เม็ด	80 ✓	
3. ค่าเอกสาร ประจำกองการอนุชัณ 80 ร้อย กะ 20 บาท	1,600 ✓	
รวมเงิน	1,720	

จำนวนเงิน..... หนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ศักดิ์ พงษ์เพ็ชร์ ผู้รับเงิน
(นายศักดิ์ พงษ์เพ็ชร์)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(ผู้จัดการ งานทั่วไป)



ນາງພິມ
ນາງພິມ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... พัฒนาศักยภาพจิตอาชญากรรม ๒๕๖๖

วันที่..... ๒๖ ๗. ๘. 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 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. ความพร้อมของอุปกรณ์เอกสารทัศนูปกรณ์			<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 พัฒนาศักยภาพบุคลากร ครุภัณฑ์ฯ
 วันที่ 26 ต.ค. 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

- | | | |
|--|---|--|
| <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	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา		<input checked="" type="checkbox"/>			
3. มีความกระตือรือร้นในการฟังและตอบสนองเนื้อหา		<input checked="" type="checkbox"/>			
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อสารทัศนูปกรณ์		<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					
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			<input checked="" type="checkbox"/>		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพครุภัณฑ์ฯ ปี พ.ศ.๒๕๖๖
 วันที่...26. พ.ค 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. มีความกระตือรือร้นในการเนื้อหาในการฝึกอบรม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม					
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม					
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

แบบทดสอบก่อนอบรมโครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

1. ข้อใดคือความหมายของスマารี

ความเงียบ

ข. ความสดชื่น

ค. สงบ

ง. ความตั้งมั่นแห่งจิต

2. ความหมายตามข้อใดคือ “ขณะสมาธิ”

ก. สามารถดึงนิ่ง

ข. สามารถอันแน่แน่น

ค. สามารถชี้ช้าขณะ

ง. สามารถนิ่งสงบ

3. อุปสรรคอันเป็นเครื่องปิดกั้น มีให้ผู้ปฏิบัติสมาธิ ประสบความสำเร็จคือข้อใด

ก. จักร 4

ข. นิวรณ์ 5

ค. ปลิโพธิ

ด. เปญญาจันธ์

4. วิธีการฝึกสมาธิโดยกำหนดลมหายใจเข้า-ออก เรียกว่าอะไร

ก. พุทธานุสิต

ข. กายคตาสติ

ค. อานาปานสติ

ง. เทวตาสติ

5. ข้อใดไม่จัดเป็นประโยชน์ที่ได้รับจากการปฏิบัติ สมาธิ

ก. การทำให้มีสติปัญญาจะจำสิ่งต่างๆ แม่นยำ

ข. ทำให้ชีวิตของผู้ปฏิบัติมีความสุข

ค. ทำให้ผู้ปฏิบัติได้รับโชคดี

ง. ทำให้ผู้ปฏิบัติมีอารมณ์

6. ก่อนที่ปฏิบัติจะออกจากสมาธิสิ่งที่ควรปฏิบัติคือ ข้อใด

ด. สามารถศีล

ข. แผ่เมตตา

ค. บุชาพรหมรัตนตรัย

ง. ตัดความกังวล

7. ข้อใดไม่ใช่เป็นกระบวนการฝึกอานาปานสติ ภานา

ก. สังเกตลมหายใจเดินไปอย่างไร

ข. สังเกตว่าการเดินทางลมหายใจเริ่มสิ้นสุดตรงไหน

ค. สังเกตว่าลมหายใจยาวหรือลมหายใจสั้น

ง. เห็นภาพนิมิตรจากการนั่งสมาธิ

8. สมชายบันทึกผลการปฏิบัติสมาธิของเขาว่ายังเสมอ แสดงให้เห็นว่าเขาทำเพื่ออะไร

ก. เพื่อเป็นการเตือนตนเอง

ข. เพื่อรายงานให้ครูฝึกได้ทราบ

ค. เพื่อตรวจสอบดูความก้าวหน้าการฝึกสมาธิ

ง. เพื่อเป็นแบบฉบับต่อการปฏิบัติตนของผู้อื่น ต่อไป

9.ขณะที่นั่งสมาธิ บางครั้งแทบไม่รู้ว่ามีลมมา
กระพร่องกายเลย นั่นสอดคล้องกับคำกล่าวใด

ก.กลืนลมหายใจ

ข.ลมหายใจหายบ

ค.ลมหายใจจะเอียด

ง.ลมหายใจขาดระยะ

10.ข้อใดอธิบายคำว่า ขณะสมาธิได้ถูกต้อง

ก.จิตถูกบังคับ

ข.ความสงบของจิต

ค.คุณภาพของจิต

ง.จิตสงบชี้ว่าขณะหนึ่ง

แบบทดสอบก่อนอบรมโครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

1. ข้อใดคือความหมายของスマารี

ก. ความเจียบ

ข. ความสดชื่น

ค. สงบ

~~ความตั้งมั่นแห่งจิต~~

2. ความหมายตามข้อใดคือ “ขณะสมาธิ”

ก. สมาธิดึงนิ่ง

ข. สมาธิอันแน่วแน่

~~สมาธิช้าๆ ขณะ~~

ง. สมาธินิ่งสงบ

3. อุปสรรคอันเป็นเครื่องบีดกั้น มีให้ผู้ปฏิบัติสมาธิ ประสบความสำเร็จคือข้อใด

ก. จักร 4

ข. นิวรณ์ 5

ค. ปลิโพธิ

~~เบญจขันธ์~~

4. วิธีการฝึกสมาธิโดยกำหนดลมหายใจเข้า-ออก เรียกว่าอะไร

ก. พุทธานุสิติ

ข. กายคตตาสติ

~~ค. อาณาปานสติ~~

ง. เทวตาสติ

5. ข้อใดไม่จัดเป็นประโยชน์ที่ได้รับจากการปฏิบัติ สมาธิ

~~ก. การทำให้มีสติปัญญาจดจำสิ่งต่างๆ เมื่นยำ~~

ข. ทำให้ชีวิตของผู้ปฏิบัติมีความสุข

ค. ทำให้ผู้ปฏิบัติได้รับประโยชน์

ง. ทำให้ผู้ปฏิบัติมีอารมณ์

6. ก่อนที่ปฏิบัติจะออกจากสามารถใช้สิ่งที่ควรปฏิบัติคือ ข้อใด

~~ก. สมานาศีล~~

ข. แผ่นเมตตา

ค. บุชาพระรัตนตรัย

ง. ตัดความกังวล

7. ข้อใดไม่ใช่เป็นกระบวนการฝึกอาณาปานสติ อาวนา

ก. สังเกตลมหายใจเดินไปอย่างไร

~~ข. สังเกตว่าการเดินทางลมหายใจเริ่มสิ้นสุดตรงไหน~~

ค. สังเกตว่าลมหายใจยาวหรือลมหายใจสั้น

ง. เห็นภาพนิมิตจากการนั่งสมาธิ

8. สมชายบันทึกผลการปฏิบัติสมาธิของเขากลับบ้าน แสดงให้เห็นว่าเขาราทำเพื่ออะไร

~~ก. เพื่อเป็นการเตือนตนเอง~~

ข. เพื่อรายงานให้ครูฝึกได้ทราบ

ค. เพื่อตรวจสอบดูความก้าวหน้าการฝึกสมาธิ

ง. เพื่อเป็นแบบฉบับต่อการปฏิบัติตนของผู้อื่น ต่อไป

9.ขณะที่นั่งสมาธิ บางครั้งแบบไม่รู้ว่ามีลมมา
กระทำร่างกายเลย นั่นสอดคล้องกับคำกล่าวได

ก.กลั้นลมหายใจ

ข.ลมหายใจหายไป

ค.ลมหายใจจะหายใจ

ง.ลมหายใจขาดระยะ

10.ข้อใดอธิบายคำว่า ขณะสมาธิได้ถูกต้อง

ก.จิตถูกบังคับ

ค.ความสงบของจิต

ง.จิตสงบช้าขณะหนึ่ง

แบบทดสอบหลังอบรมโครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

1. ข้อใดคือความหมายของスマอิ

ก. ความเจียบ

ข. ความสดชื่น

ค. สงบ

~~✕~~ ความตั้งมั่นแห่งจิต

2. ความหมายตามข้อใดคือ “ขณะสมาริ”

ก. สมาริดิgn

ข. สมาริอันแน่วแน่

ค. สมาริชั่วขณะ

ง. สมารินิ่งสงบ

3. อุปสรรคอันเป็นเครื่องปิดกั้น มีให้ผู้ปฏิบัติสมาริ ประสบความสำเร็จคือข้อใด

ก. จักร 4

~~✕~~ นิวรณ์ 5

ค. ปริโพธิ

ง. เปณุจั้นร์

4. วิธีการฝึกสมาริโดยกำหนดล้มหายใจเข้า-ออก เรียกว่าอะไร

ก. พุทธานุสิต

ข. กายคตคลาสติ

~~✕~~ ก. อาณานิคมติ

ง. เทวตาสิต

5. ข้อใดไม่จัดเป็นประโยชน์ที่ได้รับจากการปฏิบัติ สมาริ

ก. การทำให้มีสติปัญญาจดจำสิ่งต่างๆ แม่นยำ

ข. ทำให้ชีวิตของผู้ปฏิบัติมีความสุข

~~✕~~ ทำให้ผู้ปฏิบัติได้รับโชคлага

ง. ทำให้ผู้ปฏิบัติมีอารมณ์

6. ก่อนที่ปฏิบัติจะออกจากสามารถสิ่งที่ควรปฏิบัติคือ ข้อใด

ก. สามารถศึกษา

~~✕~~ แผ่เมตตา

ค. บูชาพระรัตนตรัย

ง. ตัดความกังวล

7. ข้อใดไม่ใช่เป็นกระบวนการฝึกอาณานิคมติ ภานา

ก. สังเกตลมหายใจเดินไปอย่างไร

ข. สังเกตว่าการเดินทางลมหายใจเริ่มสิ้นสุดตรงไหน

ค. สังเกตว่าลมหายใจยาวหรือลมหายใจสั้น

~~✕~~ เห็นภาพนิมิตจากการนั่งสมาธิ

8. สมชายบันทึกผลการปฏิบัติสามารถขอเขาอยู่เสมอ แสดงให้เห็นว่าเขาทำเพื่ออะไร

ก. เพื่อเป็นการเตือนตนเอง

ข. เพื่อรายงานให้ครุฑีกได้ทราบ

~~✕~~ ก. เพื่อตรวจสอบดูความก้าวหน้าการฝึกสมาธิ

ง. เพื่อเป็นแบบฉบับต่อการปฏิบัติตนของผู้อื่น ต่อไป

9.ขณะที่นั่งสมาธิ บางครั้งแทบไม่รู้ว่ามีลมมา
กระทำร่างกายเลย นั่นแสดงถึงกับคำกล่าวได

ข.ความสงบของจิต

ก.กลั้นลมหายใจ

ค.คุณภาพของจิต

ข.ลมหายใจหายบ

~~จิตสงบชั่วขณะหนึ่ง~~

~~ก.ลมหายใจหายออก~~

ง.ลมหายใจขาดระยะ

10.ข้อใดอธิบายคำว่า ขณะสมาธิได้ถูกต้อง

ก.จิตถูกบังคับ

แบบทดสอบหลังอบรมโครงการพัฒนาสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

1. ข้อใดคือความหมายของスマารี
ก. ความเจียบ
ข. ความสดชื่น
ค. สงบ
✕ ความตั้งมั่นแห่งจิต
2. ความหมายตามข้อใดคือ “ขณะสมาธิ”
ก. สมาธิดึงนิ่ง
ข. สมาธิอันแน่วแน่
✕ สมาธิข้ามขณะ
3. อุปสรรคอันเป็นเครื่องปิดกั้น มีให้ผู้ปฏิบัติสมาธิ ประสบความสำเร็จคือข้อใด
ก. จักร 4
✕ นิวรณ์ 5
ค. ปริโพธิ
ง. เปณุจันทร์
4. วิธีการฝึกสมาธิโดยกำหนดลมหายใจเข้า-ออก เรียกว่าอะไร
ก. พุทธานุสิต
ข. กายคตาสติ
✕ ความปานสติ
ง. เทวตาสติ
5. ข้อใดไม่จดเป็นประโยชน์ที่ได้รับจากการปฏิบัติ
ก. การทำให้มีสติปัญญาจดจำสิ่งต่างๆ แม่นยำ
ข. ทำให้ชีวิตของผู้ปฏิบัติมีความสุข
✕ ทำให้ผู้ปฏิบัติได้รับโชค良
6. ก่อนที่ปฏิบัติจะออกจากสมาธิสิ่งที่ควรปฏิบัติคือ
ข้อใด
ก. สามารถศีล
✕ แผ่เมตตา
ค. บุชาพระรัตนตรัย
ง. ตัดความกังวล
7. ข้อใดไม่ใช่เป็นกระบวนการฝึกภานสติ ภานนา
ก. สังเกตลมหายใจเดินไปอย่างไร
ข. สังเกตว่าการเดินทางลมหายใจเริ่มสิ้นสุดตรงไหน
ค. สังเกตว่าลมหายใจยาวหรือลมหายใจสั้น
✕ เห็นภาพนิมิตจากการนั่งสมาธิ
8. สมชายบันทึกผลการปฏิบัติสมาธิของเขาว่ายังไง
แสดงให้เห็นว่าเขาทำเพื่ออะไร
ก. เพื่อเป็นการเตือนตนเอง
ข. เพื่อรายงานให้ครูฝึกได้ทราบ
✕ เพื่อตรวจสอบดูความก้าวหน้าการฝึกสมาธิ
ง. เพื่อเป็นแบบฉบับต่อการปฏิบัติตนของผู้อื่น ต่อไป

9.ขณะที่นั่งสมาธิ บางครั้งแบบไม่รู้ว่ามีลมมา
กระทำร่างกายเลย นั่นสอดคล้องกับคำกล่าวได

ข.ความสงบของจิต

ก.กลิ่นลมหายใจ

ค.คุณภาพของจิต

ข.ลมหายใจหายบ

✗
จิตสงบชั่วขณะหนึ่ง

✗
ลมหายใจละเอียด

ง.ลมหายใจขาดระยะ

10.ข้อใดօธิบายคำว่า ขณะสมาธิได้ถูกต้อง

ก.จิตถูกบังคับ



แบบ พก. 0403

ทะเบียนเลขที่ 3570500457841
คำขอที่ 5701855000176

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ในทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุพจน พรมมา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเทคโนโลยี

เที่ยวนานาชาติ

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำนวนายวัสดุสำนักงานและเครื่องพิมพ์ทุกชนิด

ที่ดังสำเนาลงในหนังสือ

เลขที่ 261/1 หมู่ที่ 4 ตำบล/แขวง บ้านดู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ถนน.....

ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2562



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน พลังงานดี
ตำบลบ้านคู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายสุพจน์ พรมมา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน พลังงานดี หมู่ที่ มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ล็อกทั่งขม สำนักงานคณะกรรมการค่าเนินงาน

ในราคาระบบเงิน 400 บาท (肆ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายใต้กำหนด..... 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรับแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่มีคิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) พลังงานดี ผู้รับจ้าง
(นายสุพจน์ พรมมา)

(ลงชื่อ) พลังงานดี ผู้รับจ้าง
(นายสุพจน์ พรมมา)

(ลงชื่อ) พลังงานดี พยาน
(นายพงษ์ พรมมา)

(ลงชื่อ) พลังงานดี พยาน
(นางรันพิงค์ ลัมพัฒนา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ภาคผิวสูงอ่าอย สำนักน้ำดื่ม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ..... จัดทำฟาร์มเพื่อส่งผลการดำเนินงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้ส่งของ สำนักน้ำดื่ม

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชุมชน..... ผู้ส่งของ สำนักน้ำดื่ม
จัดทำฟาร์มเพื่อส่งผลการดำเนินงาน
ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก..... นายศุภนัน พะเนา งบประมาณ..... 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 นั้น

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

(ลงชื่อ) ภานุชัย คำสาคร ประธานกรรมการ
(นายศุภนัน พะเนา)

(ลงชื่อ) นิตยา คงอย กรรมการ
(นายศุภนัน พะเนา)

(ลงชื่อ) อรุณรัตน์ คำสาคร กรรมการ
(นายศุภนัน พะเนา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... ภาคผู้ดูแลอยู่ที่บ้านป่านดู
ต.บ้านดู อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... นายศพจน์ พานิชนา..... บ้านเลขที่ 231 หมู่ที่ 14 ถนน.....
ตำบล..... ผ้าแดง อำเภอ..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ผู้สูงอายุที่บ้านป่านดู.....
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าห้องค่าอาหารค่าใช้จ่าย	400	
รวมเงิน	400 ✓	

จำนวนเงิน..... ๔๐๐ บาทกําน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ศพจน์ พานิช ผู้รับเงิน

(นายศพจน์ พานิชนา...)

ลงชื่อ..... ภูริษา พานิช ผู้จ่ายเงิน

(นางภูริษา พานิชนา...)



เล่มที่ 1

รายการเกี่ยวกับบ้าน	สำนักทะเบียน
เลขรหัสประจำบ้าน 5774-001098-7	ที่อยู่บ้านที่ออกใบอนุญาตให้เช่า
รายการที่อยู่ 231/1 หมู่ที่ 14 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย	ชื่อ บ.ส.จิตาภา ชัยลักษณ์
ชื่อหมู่บ้าน โครงการบ้านออมสิน	ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน	ลักษณะบ้าน ห้องเดียว 1 ชั้น
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 19 ตุลาคม 2559	นายทะเบียน
(นางจิรอนนา วินิจฉัย)	
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 19 ตุลาคม 2549	

2

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5774-001098-7	ลำดับที่ 1
ชื่อ นายสุพจน์ พรเมือง	สัญชาติ ไทย	เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-5705-00457-84-1	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 22 ก.ย. 2515
มารดาอยู่ให้กำเนิด ชื่อ จันทร์ครรชี	3-5705-00457-83-2	สัญชาติ ไทย
บิดาอยู่ให้กำเนิด ชื่อ ล้วน	3-5705-00457-82-4	สัญชาติ ไทย
* มาจาก 10 ม.4 ต.ลันนาเดด อ.พาน จ.เชียงราย เมื่อ 2 ก.พ. 2550	(นางจิรอนนา วินิจฉัย)	
** ไปที่	นายทะเบียน	



ทะเบียนเลขที่ 3570500457841
คำขอที่ 5701855000176

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุพจน์ พรหมา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2555

ข้อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเกดโนร์เชินท์

เพียงเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงานและสื่อสื่อพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 261/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง บ้านดู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2562



ການພັນວົກ



19/06/2019



11/02/2011



1000000000



ลงทะเบียน



ลงทะเบียน



19
กันยายน ๒๕๖๓



សាស្ត្រ
19



សារមន្ត្រ



សារិយាគារ



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
The Kingdom of Cambodia



Original Photo



17
Mao Somra