

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการ ออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

กลุ่มรักสุขภาพบ้านสันต้นก้อ หมู่16
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย

ปีงบประมาณ2568

เวลา ๑.๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๗.1๖

வகை 9.19

21 121.8. 2568

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท.26870
อำเภอ.....จังหวัด.....

ശബരിമലയിലെ തീർത്ഥാടകരുടെ എണ്ണം 9 ലക്ഷം

ผู้เข้าโครงการอบรมฯ สามารถดูได้ที่ลิ้งทวิตเตอร์ ๑๕๐๖ ไร่ ๑๕๐๖
ไร่ ๑๕๐๖ และสามารถฝึกปฏิบัติในไร่ประจำวันที่

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 16400 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

☒ ឯង
☐ ឯង

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ กมลวิมล ทวีสุข หมายเลขโทรศัพท์ 0612719065
2. ชื่อ หมายเลขโทรศัพท์ 081-2880611
3. ชื่อ พันต์ รัตน หมายเลขโทรศัพท์ 081 4081301

ลงชื่อ นางเนตรนง ใจแก้ว หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประช
(นางเนตรนง ใจแก้ว)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม กอ.ส.ท.ม. ขจ. 16
วันที่-เดือน-พ.ศ. 17 12 2568



၀၀၈၈၁၆၅၇၉၂၃၄၅၆၇၈၉

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

၈။.....တက္ကသိုလ်မှ နာမည်ကျော်စွာ ပညာ ရှိ

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน	39	คน คิดเป็นร้อยละ	76.47
	เพศชาย จำนวน	12	คน คิดเป็นร้อยละ	23.53
	รวม	51	คน คิดเป็นร้อยละ	100
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	3.91
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน	7	คน คิดเป็นร้อยละ	-
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน	1	คน คิดเป็นร้อยละ	-
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน	4	คน คิดเป็นร้อยละ	7.84
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน	45	คน คิดเป็นร้อยละ	88.25

ด้านวิทยาการ

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.94
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.84

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๒	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๒	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๑	คน	คิดเป็นร้อยละ	๑๙.๖
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๔๒	คน	คิดเป็นร้อยละ	๘๒.๓๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๘	คน	คิดเป็นร้อยละ	๑๕.๖๘

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	86.27
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.96
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.76

๒. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.84

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.99
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	44	คน	คิดเป็นร้อยละ	86.97
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	88.24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.76

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	2
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.99
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	44	คน	คิดเป็นร้อยละ	86.87
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	26	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.98
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	43.14

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	22	คน	คิดเป็นร้อยละ	43.14
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	29	คน	คิดเป็นร้อยละ	56.86

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	28	คน	คิดเป็นร้อยละ	54.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	45.09

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	39.21
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	60.78

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.88
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	35.29
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.82

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 92.16
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 7.84

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 81.85
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 95.82

☐ ฝึกปฏิบัติ	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	



เทศบาลตำบล	กปท.8
เลขที่รับ	๗๗๙
วันที่	๒๖ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา	๑๔.๕๙

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... ๑๐๗/๓๐๓/๒๕๖๗.....รหัส กปท. ๒๖๘๗๐
 อำเภอ..... ๑๖๓๑.....จังหวัด..... ๑๖๓๑๖

วัน ๒๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ๑๐๗/๓๐๓/๒๕๖๗

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ
วันที่
เวลา

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.๗) จำนวน ๑ ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มโรคเรื้อรัง ๘.๑๖ ๗๐ เสนอโครงการ ลงชื่อ ๗๖๖/๓๐๓/๒๕๖๗ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกัน

สุขภาพ ทต.บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ

๒๕๖๘ งบฯ ๑๐๗/๓๐๓/๒๕๖๗

เพื่อโปรดพิจารณา

มติ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

๒๗ พ.ย. ๒๕๖๗

นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง

นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง

ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามแผน

๒๗/๑๑/๒๕๖๗

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสิริมาตยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๗ พ.ย. ๒๕๖๗



เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ /

ขอแจ้ง พลิกมา



(นางสาวนันท์นภัส แสงพ) 28/11/67

ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาการนายกเทศมนตรี

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

- 28/11/67



(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกิด)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

28 พ.ย. 67

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่มรักสุขภาพ ม.16

3.หลักการเหตุผล

พฤติกรรมของมนุษย์เป็นสื่อที่แสดงออกถึงการทำงานของสมองหรือระบบประสาท ซึ่งแยกออกเป็น 2 ส่วนใหญ่ ๆ คือ พฤติกรรมที่อยู่เหนือการควบคุม ของจิตใจ เช่น อาการสะดุ้ง ตกใจแลพฤติกรรมที่อยู่ภายใต้การควบคุมของจิตใจ เช่น การอ่าน เขียน ฟัง พูด ตลอดจนการเคลื่อนไหวต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ ตามที่สมองเคยได้รับการฝึกหรือเรียนรู้มา ดังนั้น การกระตุ้นให้ร่างกายได้ปฏิบัติการเคลื่อนไหวรูปแบบใด รูปแบบหนึ่ง หรือหลายหลายรูปแบบอย่างเป็นระบบตามลำดับขั้นตอน จะช่วยนำไปสู่การปรับตัวและการพัฒนาของสมอง จากแนวคิดข้างต้น รศ.เจริญ กระบวนรัตน์ อาจารย์ประจำคณะวิทยาศาสตร์การกีฬามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ได้นำไปคิดค้น "ตารางเก้าช่อง "อุปกรณ์ที่ช่วยในการพัฒนาสมองเพื่อฝึกปฏิกิริยารับรู้และตอบสนองต่อการเคลื่อนไหว ระบบประสาทดังกล่าวนี้ จะเน้นความถูกต้องแม่นยำในการเคลื่อนไหวเป็นสำคัญ ตาราง 9 ช่อง จะช่วยพัฒนาศักยภาพการเรียนรู้ รับรู้ สมาธิในการทำกิจกรรม การทำงานของระบบประสาท และการเรียนรู้การจำของสมอง ทั้งยังเป็นการสร้างเสริมสุขภาพที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ 16 จึงได้จัดทำโครงการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง เพื่อส่งเสริมสุขภาพร่างกายจิตใจฝึกสมาธิในการทำกิจกรรม และฝึกปฏิกิริยารับรู้ และตอบสนองต่อการเคลื่อนไหวให้แก่ผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปในพื้นที่ หมู่ 16



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนาสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องประโยชน์ของการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่องและวิธีการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่องอย่างถูกต้อง และนำไปปฏิบัติได้

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. ดำเนินงานตามโครงการฯ
4. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไป หมู่ 16 จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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



☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☒ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....40.....คน

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

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

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



- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

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

☒ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....10.....คน

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

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

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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



☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- มีนาคม – กันยายน 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 16,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆ ละ 75 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่าง 50 คนๆ ละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากร 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าอุปกรณ์สาธิตแผ่นตาราง 9 ช่อง จำนวน 30 แผ่นๆละ 200 บาท	เป็นเงิน 6,000 บาท
- ค่าแบบประเมินความรู้ ก่อน – หลัง	เป็นเงิน 100 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 50 บาท

รวมเป็นเงิน 16,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องประโยชน์ของการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่องและวิธีการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง
2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่องอย่างถูกต้อง และนำไปปฏิบัติได้



กำหนดการอบรม

โครงการออกกำลังกายด้วย ตาราง 9 ช่อง

วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๘

ณ. สถาบันพัฒนาฯ นพ. 16

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องประโยชน์ของการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่องและวิธีการออก กำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง โดย..... กศน. ไทสมน
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตวิธีการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง โดย..... กศน. ไทสมน
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า ทวิพิลา ทวีล ตำแหน่ง เลขา
 หน่วยงาน กรมวิทยาศาสตร์ฯ เขต 16 หมายเลขโทรศัพท์ 062719065
 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ทวิพิลา ทวีล ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (ทวิพิลา ทวีล)
 ตำแหน่ง เลขา
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 พ.ย. 67

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ประสิทธิ์ ใจแก้ว หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (ประสิทธิ์ ใจแก้ว)
 ตำแหน่ง ผอ. อบต. วิทยาศาสตร์ฯ เขต 16
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 พ.ย. 67





No.....

Date...../...../.....

កាលបរិច្ឆេទ ១៦

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃ ១៩ ខែ ឧសភា ២០១៩

ម៉ោង ១០:០០ ឆ.

ច្បាប់ ១. ក្រសួងយុត្តិធម៌

១.១ ក្រសួងយុត្តិធម៌ ចាត់តាំង

១.២ ក្រសួងយុត្តិធម៌ ក្រសួងយុត្តិធម៌

ច្បាប់ ២. ក្រសួងយុត្តិធម៌

២.១ ក្រសួងយុត្តិធម៌ ក្រសួងយុត្តិធម៌

២.២ ក្រសួងយុត្តិធម៌ ក្រសួងយុត្តិធម៌

ក្រសួងយុត្តិធម៌

ម៉ោង ១២:០០ ឆ.

ក្រសួងយុត្តិធម៌

ក្រសួងយុត្តិធម៌

ក្រសួងយុត្តិធម៌

ក្រសួងយុត្តិធម៌



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

CS CamScanner



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 8/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ 16 โดย นางบัวเหลี่ยม ใจแก้ว ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการ กองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 16,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกต)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางบัวเหลียม ใจแก้ว)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางจันทร์สุดา กาวีรส)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 มี.ค. 2568

ข้าพเจ้า กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ 16 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตู ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านตู อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง	16,400	00
	16,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ บ๊วเหลียม ใจแก้ว ผู้รับเงิน
(นางบัวเหลียม ใจแก้ว)

ลงชื่อ จันทิศา ทาวีส ผู้รับเงิน
(นางจันทร์สุดา ทาวีส)

ลงชื่อ จันคำ รินท้าว ผู้รับเงิน
(นางจันคำ รินท้าว)

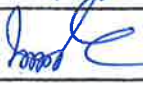
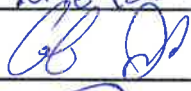
ลงชื่อ ธนบดี คำเจริญ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี คำเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... ๑๓๓๓๖๑๑๐๓๓๓ ๑ ๕๖

วันที่... ๑ เมษายน ๒๕๖๘

ณ... ๑๓๓๐/๑๓๓๐๓๓๓ ๑๕ ๑๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๙๓๔๐๗๓๕๓	
๔	นาย นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๖๑๒๙๑๐๖๕	นางสาว นวรัตน์
3	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๘๘๔๖๘๔๐๐๒	W.N.V.
4	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๖๓๑๕๕๕๖๑	
5	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๖๔๓๓๕๖๑๒	นางสาว นวรัตน์
6	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๙๑-๒๘๘๐๖๑	
7	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๙๕๑๒๐๐๖๐๘	
8	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	-	
9	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๘๓๙๔๕๕๔๖๖	๑ 30
10	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	-	
11	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๖๑๙๘๔๔๑๖๐	
12	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๘๔-๒๒๔๔๔๔	
13	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๙๓๓๐๖๙๙๔๒	
14	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	-	
15	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๖๑๔๓๖๖๒๔๔	
16	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	-	
17	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	-	
18	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๘๘๘๑๕๒๑๒	
19	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๕๕๐๙๙๐๕๖๔	
๒๐	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	135	
๒1	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๖๔๓๓๕๖๑๒	
๒2	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๙๓๔๐๗๓๕๓	
๒3	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	-	
๒4	นางสาว นวรัตน์ นวรัตน์	นวรัตน์ นวรัตน์	๐๘๔-๒๒๔๔๔๔	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นายทองทอง ศรีชัย		0652366652	
26	นายทองดี กิจณะหา		083-9872829	
27	นางสาวอรอน วัชรพงษ์	อรอน	0811624065	
28	นางสาวศรี ศรีจันทร์	สาวศรี	097-9482021	
29	นิพัทธ์ ออานาว		-	
30	เจ้าฟ้า ศรีวิลัย	เจ้าฟ้า	-	
31	อนงค์ ขาวลาด	อน	062-689956	
32	นาง น้อย นิลฉวี	น้อย	0629308465	
33	นางสาวอรอน ออมศรี	สาว	081 7070232	
34	นายทวี ออมสาร	ทวี	089 9502937	
35	สินธุ์ ขนิษฐา	สินธุ์	0806749932	
36	นางอัมพา ศรีวิลัย		0992202026	
37	จณพ สันตพงษ์ กิจณะหา	สันตพงษ์	015-6169226	
38	นิธิโชติ ออมศรี	นิธิโชติ	086-2612652	
39	นางสาวอรอน ออมสาร		0931356300	
40	นายอ้อม สันเลน		0892683859	
41	นาง น้อย นิลฉวี	น้อย	094-5857012	
42	จิตรวิภา วัชรพงษ์	จิตร	-	
43	นางสาว นิลฉวี	น	-	
44	ประจักษ์ อธิภาณุ	ประ	0869202793	
45	นภาพร อธิภาณุ		-	
46	จิรัชญา กิจณะหา	อักษิ	-	
47	นภาพร อธิภาณุ	นภาพร	-	
48	นางสาวนภาพร อธิภาณุ	นภาพร	-	
49	นางอรอน อธิภาณุ	อรอน	388/57	
50	นางฉันทา นิลฉวี	ฉันทา	-	
51	นางสาวนภาพร อธิภาณุ	นภาพร	089 2612424	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มรักสุขภาพ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

เรียน สมาชิก วอจี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำอาหารกลางวัน 11 คน: 3 คน

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 2 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) นางสาวสุวิมล ใจแก้ว ผู้ว่าจ้าง
(นางสาวสุวิมล ใจแก้ว)

(ลงชื่อ) นางสาววิภา ใจแก้ว ผู้รับจ้าง
(นางสาววิภา ใจแก้ว)

(ลงชื่อ) สุวิมล ใจแก้ว พยาน
(สุวิมล ใจแก้ว)

(ลงชื่อ) วิภา ใจแก้ว พยาน
(วิภา ใจแก้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ตานงอนกรรพัตต์ เลขที่ 16.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ..... ๑๒๓๔๕๖๗ ๘๘. ๑๒๓๔๕

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะภิกษุสงฆ์ หมู่ 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะวิทยากร/ชมรม 16ได้ซื้อหรือจ้าง

நீதி அமைப்பைப் பற்றி விவரம்

จาก มหาวิทยาลัย วรวิจิตร จำนวน 5000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน เมษาคม พ.ศ. 2568

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑ เดือน ๑๒๕๖

พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(Majority rule)

(ลงชื่อ) สันทัด กรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....วชิรณ ใจอนันต์.....กรรมการ

(.....)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 68 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง บัวเรว วงศ์ใจ**
Name **Mrs. Buareo**
Last name **Wongchai**
เกิดวันที่ **4 พ.ย. 2505**
Date of Birth **4 Nov. 1962**

ที่อยู่ 26 หมู่ที่ 13 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
16 ส.ค. 2567
วันออกบัตร
16 Aug. 2024 (นายธรรมาธิ์ สัมพันธ์รัตน์)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2575
วันบัตรหมดอายุ
3 Nov. 2032
Date of Expiry 5701-04-08160921

บัวเรว วงศ์ใจ

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย
THAILAND

JC4-1808610-68



มีไก่จิ้ม





ข้าวเหนียว ใจแก้ว





ป้าเพ็ญมา ๑๑ กอ



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... วัดหลวง หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่..... 31 ..เดือน..... ธันวาคมพ.ศ. 2568

เรียน..... ผู้ใหญ่ จันทน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มวัดหลวงหมู่ที่..... 16 มีความประสงค์จะจ้างจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ท.มิ่ง ใจแก้ว นศ 183 1205 จันทน 1. ไร่

ในราคาเป็นเงิน..... 450บาท (..... สี่ร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่..... 1เดือน..... ธันวาคมพ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด..... 7วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... พว.เหลียง ใจแก้วผู้ว่าจ้าง
(..... นางพว.เหลียง ใจแก้ว)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]ผู้รับจ้าง
(.....
.....)

(ลงชื่อ)..... จ.พรวิทย์ ทวีพยาน
(..... จ.พรวิทย์ ทวี)

(ลงชื่อ)..... ศิริวิทย์ วัฒนพยาน
(..... ศิริวิทย์ วัฒน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่: ๑๓๗๐๓๓๑๖๖๖๖ ๒๖.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน 12 ปี 2568

เรื่อง ตรวจรับ. ๓๓๓๖๒/๒๖๓๓๓๓๓๓ ๑๘๓๓๓๓. ๒๖๓

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... วัดสุพรรณบุรี 16.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... *ภาคเรียนที่ 16*

ได้ชื่อหรือจำ

ໂຕ້ທ່ອງ ກໍ່ມີໂຕ ໂຕ້ທ່ອງ ກໍ່ມີໂຕ 183 ກວ່

จาก..... นาย ฐิติ วัฒนกุล

.....งบประมาณ..... 450

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 31 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑ เดือน ๑๒๐๖

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(สุมังกร กิตฺเตชา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)



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

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

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

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเลน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่..... 27 สิงหาคม 2552





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



เจ้าพนักงานสอบสวน

3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

ปรีชา จันเลน



น.ส.ใจแก้ว



บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มเกษตรกร หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๓๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน มร. วัฒน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มเกษตรกร หมู่ 16 มีความประสงค์จะซื้อพืชจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	<u>หน่อกล้วย ๑. ๕๐ ๑๐๐</u>	<u>๕๐๐</u>	<u>๓๐</u>	<u>๑๕,๐๐๐</u>	<u>-</u>
รวมเป็นเงิน				<u>๑๕,๐๐๐</u>	<u>-</u>

ตัวอักษร ยอมนก

จึงขอให้ผู้ขายพืชดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพืช ณ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘ หมู่ 16 ภายในวันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพืชเป็นเวลา วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพืชได้รับมอบพืชดังกล่าว หากพืชเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มเกษตรกร หมู่ 16 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) มร. วัฒน ผู้ซื้อ
(นางสาว วัฒน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ขาย
(.....)

(ลงชื่อ) วิมล วัฒน พยาน
(วิมล วัฒน)

(ลงชื่อ) วิมล วัฒน พยาน
(วิมล วัฒน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๗๐/๑๓๑/ก.ค.ด. ๒๕ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน 12๑๐๔ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ 11๐๓ ๓๓๖ ๑ ๕๑

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๑๖๓๖๓ ๒๕ 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่ม ๑๓๑๖๓๖๓ ๒๕ 16 ได้ซื้อหรือจ้าง

11๐๓ ๓๓๖ ๑ ๕๑ จำนวน 30 11๐๓

จาก ๑๓๑๖๓ ๒๕ 16 จำนวน 6000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑/ เดือน ๑๓๑๐๔ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 เดือน 1๒๑๐๔

พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๑๓๑๖๓ กรรมการ
(๑๓๑๖๓ ๑๓๑๐๔)

(ลงชื่อ) ๑๓๑๖๓ กรรมการ
(๑๓๑๖๓ ๑๓๑๐๔)

(ลงชื่อ) ๑๓๑๖๓ กรรมการ
(๑๓๑๖๓ ๑๓๑๐๔)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



ทะเบียนเลขที่ 3570101301812
คำขอที่ 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

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

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
107
ปรีชา จันเลน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031056

ฉันเนาถูกต่อ

[Handwritten signature]

ปรีชา จันเลน



ฟอโต้ 80/11/2562



แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ๑๐๐ คำกล่าว ๑๐๐ คำ ๑. ๕๐๐

১৬. গান ও নৃত্য প্রদর্শন হয়।

ชื่อ - สกุล นายณัฏฐ์ โพธิ์ขาว

หน่วยงาน

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ..... อีเมล.....



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

ชื่อ..... นามสกุล.....

ลงชื่อ ศาสตราจารย์
(ศาสตราจารย์

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๓๗๐๙๐๖๒๒๑๑๑ ๒๕/๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑ ๑๒๐๗ ๒๕๖๘

ข้าพเจ้า นางสาว ใจนงนา บ้านเลขที่ ๑๕ หมู่ที่ ๑๒ ถนน.....

ตำบล แม่ใจ อำเภอ แม่ใจ จังหวัด แม่ฮ่องสอน

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วัดหลวงธรรม ๑๖ ตั้ง
รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่ารักษาพยาบาล	๒,๕๐๐	
รวมเงิน	๒,๕๐๐	

จำนวนเงิน สองพันห้าร้อยบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) กตริ ใจนงนา ผู้รับเงิน
(กตริ ใจนงนา)

(ลงชื่อ) นางบัวเห็ดขม ใจนงนา ผู้จ่ายเงิน
(นางบัวเห็ดขม ใจนงนา)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01054 14 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ราตรี ใจจุมปา
Name Mrs. Ratree Ja-jumpa
Last name Ja-jumpa
เกิดวันที่ ๐๓ ส.ค. 2512
Date of Birth 3 Aug 1969
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 15 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมือง เชียงราย
จ.เชียงราย
18 ส.ค. 2559
วันออกบัตร 18 Oct. 2016
Date of Issue


2 ส.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ 2 Aug. 2025
Date of Expiry


5799-02-10181404

Handwritten signature: ราตรี ใจจุมปา

BORA-3.2-01-2559


Handwritten signature: ราตรี ใจจุมปา


ประเทศไทย
THAILAND

ประวัติวิทยากร

ชื่อ นาง ราตรี ใจจุมปา

เกิด วันที่ 03 สิงหาคม พ.ศ 2512

ที่อยู่ 15 หมู่ 12 บ้านป่าสักไก่อ่ ต. บ้านคู้ อ. เมือง จ. เชียงราย

การศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนดำรงราษฎร์สงเคราะห์ จังหวัดเชียงราย

สถานะภาพ สมรส มีบุตร 1 คน

ความสามารถด้านกีฬา กรีฑา วอลเลย์บอล บาสเก็ตบอล วัยน้ำ แร่บอล แชนด์บอล

ความสามารถพิเศษ

รำไท่เก็ก มวยจีน รำบัว รำกระบี่ รำพัด การออกกำลังกายแนวเต้าเต๋อ รำเซิ้งกะลา

รำตารีกีบัส เต้นแอโรบิค รำกลองยาว บาสโลป ฟ้อนเล็บ เต้น Line Dance ตาราง 9 ช่อง

กิจกรรมด้านวิทยากร

- 1.ชมรมหยวนจื่อโรงเรียนเทศบาล 1 ศรีเกิด / รำพัด , รำมวยจีน , บาสโลป
- 2.ชมรมรำบัวมูลนิธิหน้าโรงเรียนสามัคคีวิทยาคม / รำพัด , ตาราง 9 ช่อง
- 3.กลุ่มพัฒนาศตรึบ้านป่าสักไก่อ่ / รำพัด,รำบัว,มวยจีน,เต้าเต๋อ,บาสโลป,กลองยาว, รำไท่เก็กรำกระบี่
- 4.กลุ่มพัฒนาศตรึชุมชนศรีทรายมูล บ้านศิริราษฎร์ , บ้านร่องก้อ , บ้านใหม่ , บ้านคู้ , บ้านป่ากู่ก
- (บาสโลป , เต้าเต๋อ , ฟ้อนเล็บ , ฟ้อนเจิง)
5. กลุ่มฮักสุขภาพเทศบาล ต. นางแล / รำพัด , ไท่เก็ก , บาสโลป , เซิ้งกะลา , ตาราง 9 ช่อง
6. นักเรียนโรงเรียนแม่ข้าวต้มท่าสุด / แอโรบิค , โលน់แดนซ์ , รำพัด
- 7.กลุ่มพนักงานโรงแรม The Riverie by Katathani / ฟ้อนเล็บ , ฟ้อนเจิง , โលน់แดนซ์ , ตาราง 9 ช่อง
- 8.กลุ่มฮักสุขภาพ บ้านร่องปลาข้าว ต.นางแล / ตาราง 9 ช่อง
- 9.นักเรียนโรงเรียนบ้านป่าสักไก่อ่ / แอโรบิค
10. ตารางเก้าช่อง บ้านหนองปิง ตำบลบ้านคู้
11. รำไท่เก็ก โรงเรียนห้วยพลู ต.นางแล
- 12 ชมรมผู้สูงอายุ /แม่บ้าน ลันตันก้อ / ออกกำลังกายด้วยผ้าขาวม้า



โรงเรียนบ้านป่าสักไถ่

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑

เกียรตินิยมให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางราตรี ใจมูลป่า

เป็นวิทยากร โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตุ๋

โครงการ แอโรบิก ลดพุง ลดโรค

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายได้โปรดอภิบาลให้ท่านและครอบครัว
ประสบแต่ความสุข ความเจริญ มีพลามัยสมบูรณ์ แข็งแรง เป็นกำลังในการสร้างสรรค์สังคมสืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายปรีชา พันธุ์จำเริญ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านป่าสักไถ่

โรงเรียนเทศบาล ๑ ศรีเกิด

มอบเกียรติบัตรนี้เพื่อแสดงว่า

นางราตรี ไชยบุปผา

ได้ร่วมนำเสนองานเครือข่ายด้านภาษาและวัฒนธรรมจีน
โรงเรียนเทศบาล ๑ ศรีเกิด เพื่อประเมินรับรางวัลพระปกเกล้า

ของเทศบาลนครเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕



(นางเนติกานต์ สุวรรณเพชร)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา



โรงเรียนห้วยพญพิทยา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาเชียงราย เขต ๑
เกียรตินิยมให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางราตรี ใจมูมปา

เป็นวิทยากร โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าสุต

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการเรียนศิลปะป้องกันตัวของจีน

ขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลายได้โปรดอภิบาลดลบันดาลให้ท่านและครอบครัว
ประสบแต่ความสุข ความเจริญ มีพละทานมัชฌิมา แข็งแรง เป็นกำลังในการสร้างสรรค์สังคมสืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายดำเนิน บาลสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนห้วยพญพิทยา





นางสาววิมล ใจดี



บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

เรียน นายก อบจ. เชียงราย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 16 หมู่บ้าน 11 ต. บ้านดู่ 16 ต. บ้านดู่

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) นาย หอเตดดม ไชยแก้ว ผู้ว่าจ้าง
(นาง หอเตดดม ไชยแก้ว)

(ลงชื่อ) นายก อบจ. เชียงราย ผู้รับจ้าง
(นายก อบจ. เชียงราย)

(ลงชื่อ) สิริภพ พยาน
(สิริภพ สิริภพ)

(ลงชื่อ) สิริภพ สิริภพ พยาน
(สิริภพ สิริภพ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๗๐๑๕๗/๑๓๑๑ ๒๒/๖

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 2 เดือน 12 ปี 2568

เรื่อง ตรวจรับ สมุดบันทึก ผล: 10 ข้อ 1 ข้อ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะวิศวะกรรม หนั 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะวิศวกรรมศาสตร์ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก... ๒๐๐๐ ... บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่...../.....เดือน.....ปี..... พ.ศ. ๒๕๖๘

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 2 เดือน 1202020

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(พว.พว.7 พว.8)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(..... กิตติวราณ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)



ข้าพเจ้า เชนทองกฤต นามสกุล ศรีวิลัย อยู่บ้านเลขที่ 258 64/16

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....'กตม' วิทยาลัย ๕๔/ ๖. ตำบล ๙๓๑

อำเภอ..... จังหวัด..... ดังรายการต่อไปนี้

จำนวนเงิน ๗๗๗๗๗๗๗๗ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(ಹೊಸಪುಟ್ಟ ಹೊಸ)

ลงชื่อ..... ขอให้ฉัน ใจเธอ ใช้จ่ายเงิน

(นางสาวเสด็จมณี)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 78 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิลัย

Name Mr. Kobkrit

Last name Srivilai

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2519

Date of Birth 28 Jun. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 258 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of issue

(นายอนันต์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2030

Date of Expiry



5701-05-09020918

ใส่ภาพถูกต้อง

Not

(นาย กอบกฤต ศรีวิลัย)

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494535-34



มือเหล็กมือแก้ว



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มเกษตรกร ๘๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน นายจิรศักดิ์ หนองคาย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....ทำแบบประเมินความพึงพอใจ และ แบบประเมินความรู้ ก่อน-หลัง
นายจิรศักดิ์ หนองคาย

ในราคาเป็นเงิน ๑๕๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

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

(ลงชื่อ) นายจิรศักดิ์ หนองคาย ผู้ว่าจ้าง
(นายจิรศักดิ์ หนองคาย)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง
(นายจิรศักดิ์ หนองคาย)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(สมฤทธ ภิรมย์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(สิริวิภา วัฒนศิริ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มรักสุขภาพ ๘.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....๗ เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ.....แบบประเมินความพึงพอใจและแบบประเมินความรู้ ก่อน-หลัง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มรักสุขภาพ ๘.16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มรักสุขภาพ ๘.16 ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำแบบประเมินความพึงพอใจ และแบบประเมินความรู้ ก่อน-หลัง
จาก.....นางจิรทัต ฉะโนทัย.....งบประมาณ.....150.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....๗ เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....๗ เดือน.....เมษายน.....

พ.ศ. ๒๕๖๘.. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....๒.....กรรมการ
(.....ส.ก.ส. ๑/๗.....)

(ลงชื่อ).....วิมล.....กรรมการ
(.....วิมล กิ่งนา.....)

(ลงชื่อ).....วิมล เรืองคำ.....กรรมการ
(.....วิมล เรืองคำ.....)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 1 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า นายจิรทัต นามสกุล มโนชญ์ อยู่บ้านเลขที่ 336
ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กสมรภักสุขภาพ ม. 16 ตำบล อำเภอ
อำเภอ จังหวัด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- แบบประเมินความก้าวหน้า - แสง	100	-
- แบบประเมินความพึงพอใจ	50	-
รวมเป็นเงิน	150	-

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (ผู้รับเงิน)

ลงชื่อ (ผู้จ่ายเงิน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

23 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

23 May 2023

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2574

วันครบอายุ

5 Sep. 2031

Date of Expiry



5701-04-05230837

Handwritten signature: จิรทีปต์ มะโนหาญ
Handwritten text: 16.10.2566

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย
THAILAND

1E-1-1688878-96

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991.....
คำขอที่ 5751553000363.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร , อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

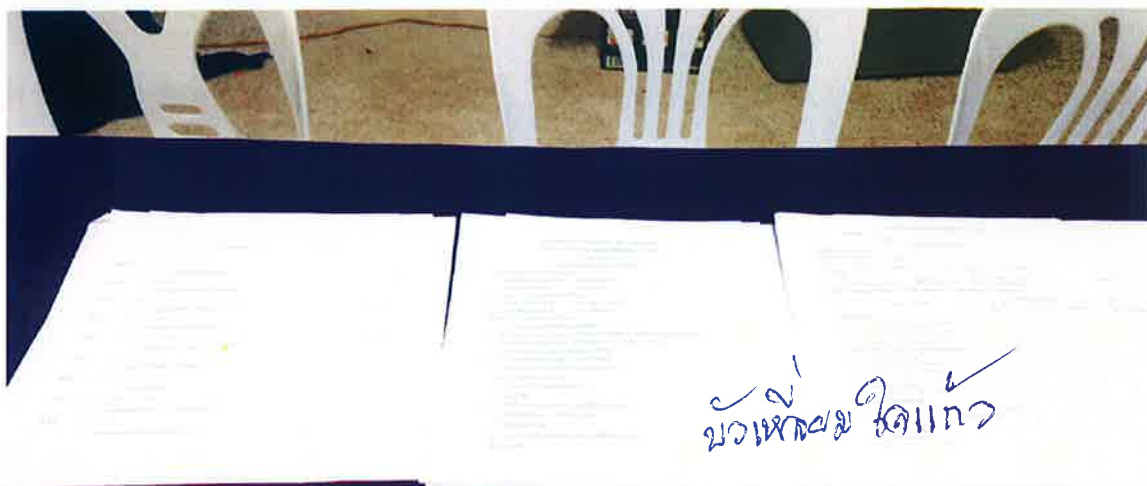
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มวิสาหกิจ อ.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

เรียน นาย ศิริชัย มณีไทย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม หมู่ที่ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน สรุปประเมินผลงานโครงการ จำนวน 2 เล่ม

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) บอเหตุดม ไชยแก้ว ผู้ว่าจ้าง
(นางบอเหตุดม ไชยแก้ว)

(ลงชื่อ) เจิว ผู้รับจ้าง
(เจิว อ. 16)

(ลงชื่อ) กมลวิภา ทวีสุข พยาน
(นางกมลวิภา ทวีสุข)

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ สอนัน พยาน
(นางสมศักดิ์ สอนัน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มวิสาหกิจ ๘.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ.....รูปเล่มรายงานผลโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มวิสาหกิจ ๘.16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มวิสาหกิจ ๘.16

ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำรูปเล่มรายงานผลโครงการ

จาก.....นายจิรทัต มะโนไทย

งบประมาณ 400

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 17 เดือน เมษายน

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....นายจิรทัต มะโนไทย.....กรรมการ

(.....นายจิรทัต มะโนไทย.....)

(ลงชื่อ).....นางสาว สนิท.....กรรมการ

(.....นางสาว สนิท.....)

(ลงชื่อ).....นาย.....กรรมการ

(.....นาย.....)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า นาย จิรทัต นามสกุล มะโนเทศ อยู่บ้านเลขที่ ๖๖
ซอย ๑ ถนน ตำบล บ้านอ อำเภอบึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ กลุ่มอสม. ๘/๖ ตำบล บ้านอ
อำเภอบึงสามพัน จังหวัด เพชรบูรณ์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าจัดทำรูปถ่ายผลงานโครงการ	400	-
รวมเป็นเงิน	400	-

จำนวนเงิน ๔๐๐ บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นางสาว จิรทัต อ. ๒๐๐) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาว นวรัตน์ อ. ๒๐๐) ผู้จ่ายเงิน

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร , อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3

หมู่ที่ 8

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บ้านคู้

อำเภอ/เขต

เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 00170 99 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ



Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of issue

(นายไชยวัฒน์ จันทะพวง)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of expiry



5701-05-01100920

Handwritten signatures and stamps in blue ink:
- Signature: *เจ้าพนักงานออกบัตร*
- Stamp: *เจ้าพนักงานออกบัตร*
- Stamp: *10 ม.ค. 2568*
- Stamp: *5 ก.ย. 2576*

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

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

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

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม

☒ ระดับประถมศึกษา

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ๐๐๑ กิ่งกษย ดัษตทวราช ๑ ๘๐๗
วันที่..... ๒/๔/๖๘

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
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☒ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการ การออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

2 เมษายน 2568

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ 16

1.ประโยชน์ของการออกกำลังกาย

- ☒ ก.ทำให้ร่างกายแข็งแรง ค.ทำให้ไม่ป่วย
ข.ทำให้สุขภาพดี ง.ถูกทุกข้อ

2.ข้อดีของการเดินตามตัวเลขที่กำหนด

- ☒ ก.เป็นการฝึกสมาธิ ค.ทำให้ไม่หิวข้าว
ข.จะได้ไม่หลงทาง ง.จะได้ไม่อ้วน

3.ข้อควรระวังในการออกกำลังกาย

- ก. ออกกำลังกายไปด้วยกินไปด้วย
ข. อบอุ่นร่างกายก่อนออกกำลังกายทุกครั้งเป็นการป้องกันการเกิดตะคริว
ค. ออกกำลังกายแบบหนักจะได้ใช้เวลาออกกำลังกายไม่นาน
☒ ง. กินอาหารก่อนไปออกกำลังกายได้เลย

4.ความผิดปกติที่ต้องสังเกตขณะออกกำลังกาย

- ☒ ก.มีอาการหัวใจเต้นผิดปกติขณะออกกำลังกาย
ข. เหงื่อออกมากตัวเย็น
ค. นอนหลับไม่สนิทเหมือนปกติ
ง. ถูกทุกข้อ

5.การออกกำลังกายแบบตาราง 9 ช่อง มีข้อดีอย่างไร

- ก. ทำให้ตั้งใจเพราะต้องจำตัวเลข
ข. ทำให้เกิดสมาธิ
ค. สามารถกำหนดท่าเดินกับตัวเลขโดยทำถูกต้อง
☒ ง. ถูกทุกข้อ

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการ การออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

2 เมษายน 2568

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ 16

1.ประโยชน์ของการออกกำลังกาย

ก.ทำให้ร่างกายแข็งแรง ค.ทำให้ไม่ป่วย

ข.ทำให้สุขภาพดี ~~ง.ถูกทุกข้อ~~

2.ข้อดีของการเดินตามตัวเลขที่กำหนด

~~ก.เป็นการฝึกสมาธิ~~ ค.ทำให้ไม่หิวข้าว

ข.จะได้ไม่หลงทาง ง.จะได้ไม่อ้วน

3.ข้อควรระวังในการออกกำลังกาย

ก. ออกกำลังกายไปด้วยกินไปด้วย

~~ข. อบอุ่นร่างกายก่อนออกกำลังกายทุกครั้งเป็นการป้องกันการเกิดตะคริว~~

ค. ออกกำลังกายแบบหนักจะได้ใช้เวลาออกกำลังกายไม่นาน

ง. กินอาหารก่อนไปออกกำลังกายได้เลย

4.ความผิดปกติที่ต้องสังเกตขณะออกกำลังกาย

ก. มีอาการหัวใจเต้นผิดปกติขณะออกกำลังกาย

ข. เหงื่อออกมากตัวเย็น

ค. นอนหลับไม่สนิทเหมือนปกติ

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

5.การออกกำลังกายแบบตาราง 9 ช่อง มีข้อดีอย่างไร

ก. ทำให้ตั้งใจเพราะต้องจำตัวเลข

ข. ทำให้เกิดสมาธิ

ค. สามารถกำหนดท่าเดินกับตัวเลขโดยทำถูกต้อง

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการ การออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

2 เมษายน 2568

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ 16

1.ประโยชน์ของการออกกำลังกาย

ก.ทำให้ร่างกายแข็งแรง ค.ทำให้ไม่ป่วย

ข.ทำให้สุขภาพดี ~~ง.ถูกทุกข้อ~~

2.ข้อดีของการเดินตามตัวเลขที่กำหนด

~~ก.เป็นการฝึกสมาธิ~~ ค.ทำให้ไม่หิวข้าว

ข.จะได้ไม่หลงทาง ง.จะได้ไม่อ้วน

3.ข้อควรระวังในการออกกำลังกาย

ก. ออกกำลังกายไปด้วยกินไปด้วย

~~ข. อบอุ่นร่างกายก่อนออกกำลังกายทุกครั้งเป็นการป้องกันการเกิดตะคริว~~

ค. ออกกำลังกายแบบหนักจะได้ใช้เวลาออกกำลังกายไม่นาน

ง. กินอาหารก่อนไปออกกำลังกายได้เลย

4.ความผิดปกติที่ต้องสังเกตขณะออกกำลังกาย

ก. มีอาการหัวใจเต้นผิดปกติขณะออกกำลังกาย

ข. เหงื่อออกมากตัวเย็น

ค. นอนหลับไม่สนิทเหมือนปกติ

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

5.การออกกำลังกายแบบตาราง 9 ช่อง มีข้อดีอย่างไร

ก. ทำให้ตั้งใจเพราะต้องจำตัวเลข

ข. ทำให้เกิดสมาธิ

ค. สามารถกำหนดท่าเดินกับตัวเลขโดยทำถูกต้อง

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการ การออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

2 เมษายน 2568

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ 16

1.ประโยชน์ของการออกกำลังกาย

ก.ทำให้ร่างกายแข็งแรง ค.ทำให้ไม่ป่วย

ข.ทำให้สุขภาพดี ~~ง.ถูกทุกข้อ~~

2.ข้อดีของการเดินตามตัวเลขที่กำหนด

~~ก.เป็นการฝึกสมาธิ~~ ค.ทำให้ไม่หิวข้าว

ข.จะได้ไม่หลงทาง ง.จะได้อึดท้อง

3.ข้อควรระวังในการออกกำลังกาย

ก. ออกกำลังกายไปด้วยกินไปด้วย

~~ข. อบอุ่นร่างกายก่อนออกกำลังกายทุกครั้งเป็นการป้องกันการเกิดตะคริว~~

ค. ออกกำลังกายแบบหนักจะได้ใช้เวลาออกกำลังกายไม่นาน

ง. กินอาหารก่อนไปออกกำลังกายได้เลย

4.ความผิดปกติที่ต้องสังเกตขณะออกกำลังกาย

ก. มีอาการหัวใจเต้นผิดปกติขณะออกกำลัง

ข. เหงื่อออกมากตัวเย็น

ค. นอนหลับไม่สนิทเหมือนปกติ

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

5.การออกกำลังกายแบบตาราง 9 ช่อง มีข้อดีอย่างไร

ก. ทำให้ตั้งใจเพราะต้องจำตัวเลข

ข. ทำให้เกิดสมาธิ

ค. สามารถกำหนดท่าเดินกับตัวเลขโดยทำถูกต้อง

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

แบบทดสอบความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
โครงการ การออกกำลังกายด้วยตาราง 9 ช่อง

2 เมษายน 2568

ณ อาคารเอนกประสงค์ หมู่ที่ 16

1.ประโยชน์ของการออกกำลังกาย

ก.ทำให้ร่างกายแข็งแรง ค.ทำให้ไม่ป่วย

ข.ทำให้สุขภาพดี ~~ข.ถูกทุกข้อ~~

2.ข้อดีของการเดินตามตัวเลขที่กำหนด

ก.เป็นการฝึกสมาธิ ค.ทำให้ไม่หิวข้าว

ข.จะได้ไม่หลงทาง ~~ข.จะได้ไม่อ้วน~~

3.ข้อควรระวังในการออกกำลังกาย

ก. ออกกำลังกายไปด้วยกินไปด้วย

ข. อบอุ่นร่างกายก่อนออกกำลังกายทุกครั้งเป็นการป้องกันการเกิดตะคริว

~~ค. ออกกำลังกายแบบหนักจะได้ใช้เวลาออกกำลังกายไม่นาน~~

ง. กินอาหารก่อนไปออกกำลังกายได้เลย

4.ความผิดปกติที่ต้องสังเกตขณะออกกำลังกาย

~~ก. มีอาการหัวใจเต้นผิดปกติขณะออกกำลังกาย~~

ข. เหงื่อออกมากตัวเย็น

ค. นอนหลับไม่สนิทเหมือนปกติ

ง. ถูกทุกข้อ

5.การออกกำลังกายแบบตาราง 9 ช่อง มีข้อดีอย่างไร

ก. ทำให้ตั้งใจเพราะต้องจำตัวเลข

~~ข. ทำให้เกิดสมาธิ~~

ค. สามารถกำหนดท่าเดินกับตัวเลขโดยทำถูกต้อง

ง. ถูกทุกข้อ

ตาราง 9 ช่อง

ท่าที่ 1 23 56 89 56 23

ก้าวขึ้นลง (จังหวะหัวใจ)

ท่าที่ 2 22 13 22

ก้าวออกด้านข้าง (ความดันทรงสูง)

ท่าที่ 3 22 79 22

ก้าวเป็นรูปตัววี V (สาวนาหารัก)

ท่าที่ 4 22 46 88 46 22

ข้าวหลามตัด (สาวมอญแม่เอย)

ท่าที่ 5 22 46 55 79 88 22

สามเหลี่ยมซ้อน (รำวงสงกรานต์คอยี่)

ท่าที่ 6 22 88 13 22

สามเหลี่ยมใหญ่ (สาวกันตรึม)

ท่าที่ 7 13 55 79 55 13

กากบาท (จัดถ้างัด)

ท่าที่ 8 55 19 55 73 55

แท่งมูมรัศมีดาว (สาวทรานซิสเตอร์)

ท่าที่ 9 13 97 13

แท่งมูมแบบไขว้ (ใจข้าที่คำชะโนด)

ตาราง 9 ช่อง

ท่าที่ 1 23 56 89 56 23

ก้าวขึ้นลง (จังหวะหัวใจ)

ท่าที่ 2 22 13 22

ก้าวออกด้านข้าง (ความดันทรงสูง)

ท่าที่ 3 22 79 22

ก้าวเป็นรูปตัววี V (สาวนาหารัก)

ท่าที่ 4 22 46 88 46 22

ข้าวหลามตัด (สาวมอญแม่เอย)

ท่าที่ 5 22 46 55 79 88 22

สามเหลี่ยมซ้อน (รำวงสงกรานต์คอยี่)

ท่าที่ 6 22 88 13 22

สามเหลี่ยมใหญ่ (สาวกันตรึม)

ท่าที่ 7 13 55 79 55 13

กากบาท (จัดถึงจัด)

ท่าที่ 8 55 19 55 73 55

แท่งมูมรัศมีดาว (สาวทรานซิสเตอร์)

ท่าที่ 9 13 97 13

แท่งมูมแบบไขว้ (ใจข้าที่คำชะโนด)