

รายงานผลการดำเนินโครงการ
การทำยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยัด

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มพัฒนาศตรื หมู่ที่ ๑๖
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตู
22 มิ.ย. 2566

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านเอ รหัส กปท. ๖๘๗๐
อำเภอ บ้านเอ จังหวัด ชัยภูมิ

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพตำบลบ้านเอ

2. ผลการดำเนินงาน

มีการประชุมคณะกรรมการสุขภาพตำบลบ้านเอ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 16,195 - บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16,195 - บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ... มจิณห์ธรม ใจแก้วหมายเลขโทรศัพท์... 093 8023952
2. ชื่อ... ผะตัก สิงห์หมายเลขโทรศัพท์... 081 9681301
3. ชื่อ... ศรีลดา อดิโนหมายเลขโทรศัพท์... 0842224209

ลงชื่อ... จันทิชา ทวีลหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางจันทิชา ทวีล)

ตำแหน่ง... ประธานกลุ่ม มช.หาดขี้เหล็ก 16

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 มิถุนายน 2566



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์
 วันที่..... 19 สิงหาคม 2561
 ณ..... อาคารปฏิบัติการ 16

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 89.00
 เพศชาย จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 11.00
 รวม 55 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 18.18
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 81.82

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 81.82
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 18.18

๒. ความสามารถในการระดมการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 1.82
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 90.90
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 4 คน คิดเป็นร้อยละ 7.27

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 10.91
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 89.09
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 50 คน คิดเป็นร้อยละ 90.91
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 9.09

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	55	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	10.81
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	87.27
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	10.92

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.63
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.92
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	5.45

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.81
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7.29

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	55	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.91
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.09

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	54.54
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	27.27
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	18.18

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.09

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	87.27
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.72

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	90.90
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.09

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	55	คน	คิดเป็นร้อยละ	100
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 84.79
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 15.21

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ —

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ —

๕ ๖ ๖.๓ ๖.๓



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

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

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

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยืด

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

กลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ที่ 16

3.หลักการเหตุผล

ภาวะปวดตามกล้ามเนื้อต่างๆของร่างกาย คือการที่กล้ามเนื้อหรือเอ็นกล้ามเนื้อถูกยืดออกหรือปวดจากกล้ามเนื้อหดตัวซึ่งจะเป็นบริเวณที่ขาดเลือดไปเลี้ยงและแสดงอาการปวดออกมา หรือเกิดจากเคลื่อนไหวในท่าเดิมซ้ำๆ จนทำให้เกิดความตึงเครียดสะสมที่กล้ามเนื้อ หรือกล้ามเนื้อถูกใช้งานมากเกินไป ให้มีอาการปวดกล้ามเนื้อ และอาจเกิดการจำกัดการเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อบริเวณที่มีปัญหาส่งผลให้คุณภาพชีวิตลดลง และพบว่าผู้ป่วยในปัจจุบันมีไข้ยาแก้ปวด และซื้อยาแก้ปวดเพื่อบรรเทาอาการเพิ่มมากขึ้น หญ้าเอ็นยืดเป็นยาสมุนไพรที่ใช้รักษาอาการอักเสบของเส้นเอ็นและกล้ามเนื้อ ช่วยแก้อาการปวดตึงกล้ามเนื้อ แก้ฟกช้ำบวมจากการหกล้มกระแทกกระแทก มีผู้ป่วยบางรายได้นำหญ้าเอ็นยืดไปพอกบริเวณที่มีอาการปวดทำให้อาการปวดนั้นลดลง แต่ด้วยยาพอกสมุนไพรในรูปแบบเดิมมีความยุ่งยากในการใช้งาน อีกทั้งพกพาไม่สะดวก กลุ่มพัฒนาสตรี ม.16 จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยืด เพื่อให้กลุ่มผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำไปทำเองและใช้ในชีวิตประจำวันได้



4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องสมุนไพรและวิธีการใช้สมุนไพรที่ถูกต้อง
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการทำยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยืด
3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายนำสมุนไพรไปใช้ได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมวางแผน กำหนดกลุ่มเป้าหมาย
2. มอบหมายหน้าที่ตามแผนโครงการ
3. ดำเนินการโครงการ โดยจัดอบรม 1 วัน
4. ประเมินผลการดำเนินโครงการ รายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

(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.....15.....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.....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)

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนผู้สนใจ จำนวน 50 คน

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

พฤษภาคม – สิงหาคม 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ ม.16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 16,195 บาท รายละเอียด ดังนี้

ส่วนผสมทำยาหม่อง

- วาสลีน 1.5 กก. x 200	เป็นเงิน 300	บาท
- ขี้ผึ้ง 300 กรัม	เป็นเงิน 360	บาท
- พาราฟิน 300 กรัม	เป็นเงิน 215	บาท
- เมนทอล 300 กรัม	เป็นเงิน 450	บาท
- การบูร 300 กรัม	เป็นเงิน 300	บาท
- น้ำมันแก้ว 300 กรัม	เป็นเงิน 195	บาท
- การสกัดหญ้าเอ็นยัด 300 กรัม	เป็นเงิน 390	บาท
- น้ำมันระกำ 300 cc	เป็นเงิน 270	บาท

รวมเป็นเงิน 2,480 บาท

อุปกรณ์ทำยาหม่อง

- เตาไฟฟ้า 800x1	เป็นเงิน 800	บาท
- หม้ออะลูมิเนียม 250x1	เป็นเงิน 250	บาท
- บีกเกอร์ 280x1	เป็นเงิน 280	บาท
- แท่งแก้ว 55x1	เป็นเงิน 55	บาท
- กระบอกตวง 70x1	เป็นเงิน 70	บาท



- ขวดบรรจุ+สติ๊กเกอร์ 50x10	เป็นเงิน 500 บาท
- กระบวยปากเหนียว 2x30	เป็นเงิน 60 บาท

รวมเป็นเงิน 2,015 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ 50 คนๆละ 25 บาท	เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าป้ายโครงการ	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากร 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 3,000 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 16,195 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องสมุนไพรและวิธีการใช้สมุนไพรที่ถูกต้อง
2. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการทำยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยัด
3. กลุ่มเป้าหมายนำสมุนไพรไปใช้ได้อย่างถูกต้อง

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความพึงพอใจ
2. แบบประเมินความรู้ก่อน หลังการอบรม



11. คำรับรองความเข้าเงื่อนไขของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางพิศมัย (ชื่อ - สกุล) กวีระ ตำแหน่ง ประธานคณะอนุกรรมการ

หน่วยงาน..... หมายเลขโทรศัพท์..... 061-2719065

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าเงื่อนไขงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้วลงชื่อ พิศมัย กวีระ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางพิศมัย กวีระ)

ตำแหน่ง เลข

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ พิศมัย กวีระ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางพิศมัย กวีระ)
ตำแหน่ง ประธานคณะอนุกรรมการ ประธาน
วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 ธค 2565

กำหนดการอบรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยัด

วันที่ 19 สิงหาคม 2566
ณ. อาคาร 10. กปท. ๑๐๐๐ คน

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 10.00 น.	บรรยายเรื่อง การแพทย์แผนไทย ความหมาย หลักการรักษา บรรยายเรื่อง ความรู้เรื่องสมุนไพรเบื้องต้นและวิธีใช้ที่ถูกต้อง โดย ท. ทศธร ๑๐๐๐ คน
10.00 – 11.00 น.	บรรยายเรื่อง การปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ สาเหตุ อาการแสดง วิธีการป้องกันและรักษาโดยใช้ สมุนไพร โดย ท. ทศธร ๑๐๐๐ คน
11.00 – 12.00 น.	บรรยายความรู้เรื่องหญ้าเอ็นยัด สรรพคุณ การรักษา โดย ท. ทศธร ๑๐๐๐ คน
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 15.00 น.	สาธิตการทำยาหม่องสมุนไพรหญ้าเอ็นยัด
15.00 – 15.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. และ 14.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ..... ททท. ตามโครงการไมโครไฮดรอปower
วันที่ 19 มิถุนายน 2566
ณ อาคาร 10 มก. ปะนาต 16

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1.	วชิรวิทย์ ทวีต	วชิรวิทย์	0612719065	
2	นางอัมพร อธิวิสัย	อัมพร	094208026	
3	นางอัมพร อธิวิสัย	อัมพร		
4	นวิเสศชัย ใจแก้ว	นวิเสศชัย	093-8043953	
5	อัมพร กองกันทะ	อัมพร	086-9162938	
6	อัมพร อธิวิสัย			
7	นายทองกานต์ ศรีวิสัย	ทอง	065-2366652	
8	วิไล งาม		081-4681301	
9	อัมพรวิทย์ อธิวิสัย			
10	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร อธิวิสัย		
11	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0850337380	
12	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0933 065542	
13	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	086-2299164	
14	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	083-5620493	
15	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	094 9323238	
16	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	084-2247119	
17	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	091-064429	
18	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0869148915	
19	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0856119226	
20	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0839455466	
21	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0899684002	
22	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร		
23	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร		
24	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	083-2004457	
25	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร		
26	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	083-7666511	
27	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	086-9159249	
28	อัมพร อธิวิสัย	อัมพร	0643376121	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	นาง ปวีจันทร์ มโนเดช	ปวีจันทร์	0857115483	
30	น.ส. จุริธรณ์ ศรีวิสัย	จุริธรณ์	-	
31	สีกัด รัชดา	สีกัด	0806749932	
32	นิยม มโนเดช	นิยม	0835818506	
33	เพ็ญมาธิ ๗๖๑๐	เพ็ญมาธิ	086-1896131	
34	วรัญญา มโนเดช	วรัญญา	093-9497465	
35	วิมลวรรณ ๗๗๗๗	* วิมลวรรณ		
36	สุจิตต์ กิ่งนา	สุจิตต์	0812899639	
37	วิภา กิ่งนา	วิภา		
38	กมลพัชร กิ่งนา	กมลพัชร		
39	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
40	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
41	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
42	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
43	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
44	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
45	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
46	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
47	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร	081-9966652	
48	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
49	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
50	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร	089-7555773	
51	วิภากร วัฒนวิภากร	* วิภากร		
52	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร		
53	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร	093-2911129	
54	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร	082 0376746.	
55	วิภากร วัฒนวิภากร	วิภากร	095-8836687	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มหมอนพาสเจอร์แม่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน ... หมอ พาสเจอร์ หมอน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... หมอนพาสเจอร์ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน... ที่ดินนาถาวรวิ. 150 ไร่ 2500 ไร่ 3750

๑ ไร่ ๗๖๖ ไร่ ๗๖๖ ไร่ ๒๕๐๐ ไร่ ๒๕๐๐

ในราคาเป็นเงิน 6250 บาท (หกพันสองร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) จิตพิณ ทวีสิน ผู้ว่าจ้าง
(หมอนพาสเจอร์ ทวีสิน)

(ลงชื่อ) กองสีก แสงดี ผู้รับจ้าง
(กองสีก แสงดี)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(สมใจ ออชิต)

(ลงชื่อ) หมอ พาสเจอร์ หมอน พยาน
(หมอนพาสเจอร์ หมอน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....๑๐๗๐๓๐๑๐๓๑๑ ๒๖.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....19.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....

เรื่อง ตรวจรับ.....๑๐๗๐๓๐๑๐๓๑๑ ๒๖.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาชุมชน ๒๖.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพัฒนาชุมชน ๒๖.....ได้ซื้อหรือจ้าง.....กิตติคุณ กาวิน 1. ๕0 ท่อน 50 คน คนละ 75 บาท ๑๐๗๐๓๑ ๒. ๕๐ ท่อน 50 คน คนละ ๗๕ บาท ๒๕๖๖.....

จาก.....๖๒๕๐.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....17.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....19.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.๒๕๖๖.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....วิเศษ กาวิน.....ประธานกรรมการ
(.....วิเศษ กาวิน.....)

(ลงชื่อ).....นางสาววิเศษ กาวิน.....กรรมการ
(.....นางสาววิเศษ กาวิน.....)

(ลงชื่อ).....วิเศษ กาวิน.....กรรมการ
(.....วิเศษ กาวิน.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สถานีรถไฟกรุงเทพ ลงวันที่ ๑๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า... มอกลอก 15020

บ้านเลขที่ ๓๓๓ หมู่ที่ ๑๕ ถนน

ตำบล ลำไย อำเภอ ลำไย จังหวัด ลำปาง

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าตอบแทนวิทยากร 75 x 50	3,750	
ค่าตอบแทนวิทยากร 100 x 25	2,500	
(25 x 50) x 2	2,500	
รวมเงิน	6,250-	

จำนวนเงิน..... ๒๐๗๕๗๓๐๐ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ทองเล็ก ๖๖๕๕๓๖ ผู้รับเงิน
(ทองเล็ก ๖๖๕๕๓๖)

(ลงชื่อ) วิมลรัตน์ ทวีผล ผู้จ่ายเงิน
(นางวิมลรัตน์ ทวีผล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01353 29 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทองสุก แสงคำ



Name Mr. Thongsuk

Last name Saengkham

เกิดวันที่ 18 ม.ค. 2508

Date of Birth 18 Jan. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 333 หมู่ที่ 15 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

30 ม.ค. 2566

วันออกบัตร

30 Jan. 2023

Date of Issue

นายทองสุก แสงคำ

พนักงานสอบสวน

17 ม.ค. 2575

วันหมดอายุ

17 Jan. 2032

Date of Expiry



5701-03-01300848

BORA-10.7-07-2564



ประเทศไทย

THAILAND

JC3-101004-55

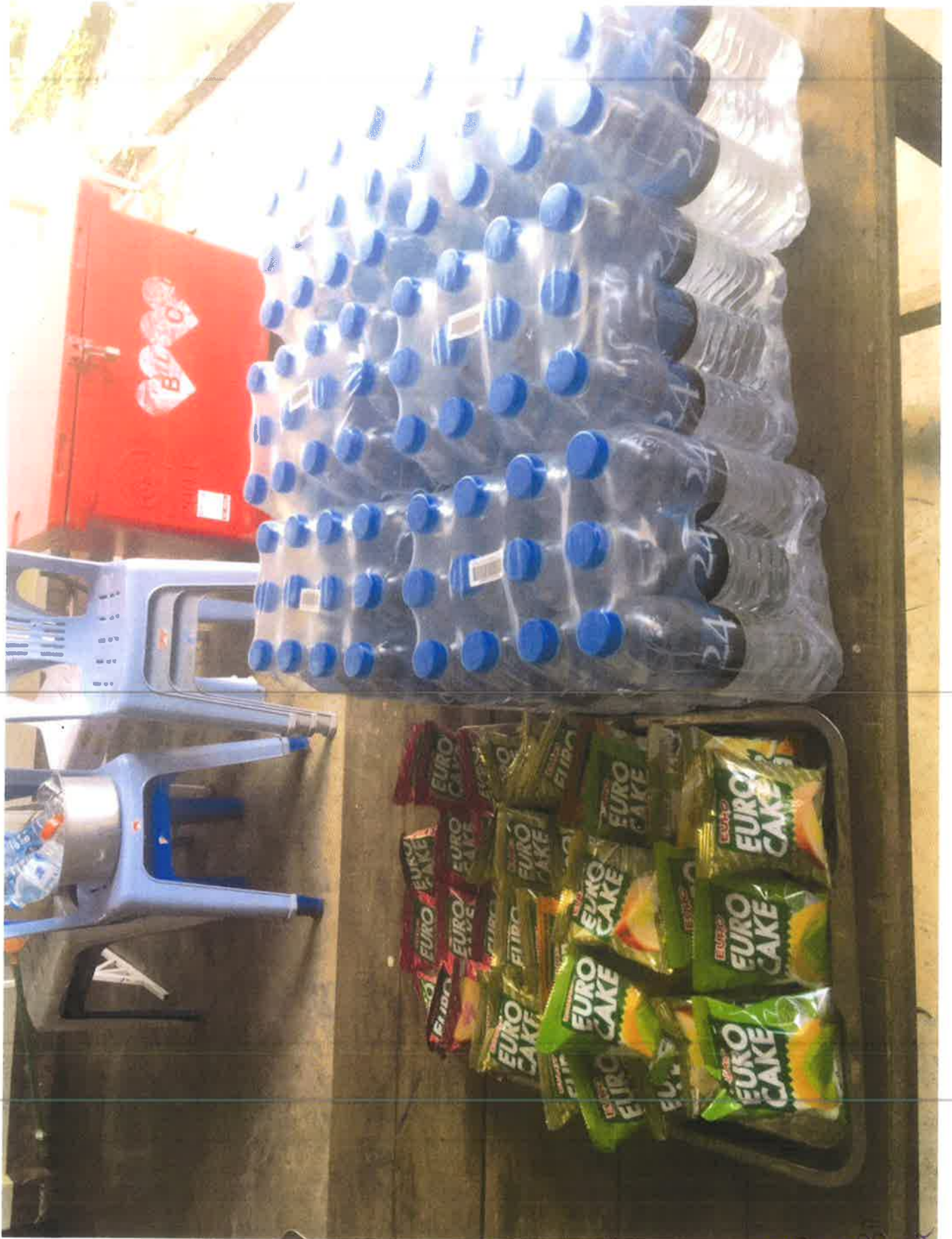
สำหรับกักต้ง
ทองสุก แสงคำ



សម្រាប់ បងប្អូន
ស្រី/ប្រុស



វិទ្យាស្ថាន
 ព្រះស្រី
 ព្រះស្រី



အိတ်ကုတ်

အိတ်ကုတ်

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ... สหกรณ์แม่คณไพโรจน์ 10 ปี ยี่สิบ

วันที่ ... 19 มิถุนายน 2566

ณ ... สหกรณ์แม่คณไพโรจน์ เลข 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ... นางสาว รุ่งอรุณ

ตำแหน่ง ... ผู้จัดการวิสาหกิจชุมชน

หน่วยงาน

ที่อยู่ ... 206 ... ตำบล ... แม่ใจ ... อำเภอ ... แม่ใจ ... จังหวัด ... เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์

โทรสาร

มือถือ.....

อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

โทรสาร

มือถือ.....

อีเมล

ลงชื่อ ... นางสาว รุ่งอรุณ

(นางสาว รุ่งอรุณ)

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ สถานเอกอัครราชทูต ณ 16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล

วันที่ 19 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า นาย กตกร วรรณ บ้านเลขที่ 206 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล แม่ใจ อำเภอ แม่ใจ จังหวัด แม่ฮ่องสอน

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มแม่บ้านเกษตรกร 16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรตามหมาย <u>และปฏิบัติ</u>	<u>3,000</u>
รวมเงิน	<u>3,000 -</u>

จำนวนเงิน สามพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นาย กตกร วรรณ ผู้รับเงิน
(นาย กตกร วรรณ)

(ลงชื่อ) วิจิตร ติง ผู้จ่ายเงิน
(นายวิจิตร ติง)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01072 09 1
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พยาธร รอยศรี
 Name Mrs. Thaya-on
 Last name Roisri

เกิดวันที่ 10 ต.ค. 2499
 Date of Birth 10 Oct. 1956

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 206 หมู่ที่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 9 ต.ค. 2563
 วันออกบัตร
 9 Oct. 2020
 Date of issue

ต่อกศรีย
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFE LONG
 Date of Expiry

5701-05-10091008



คำพิพากษา
 ทนาย รอยศรี

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1103230-12

ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๑๐๔๘๑



ต่ออายุครั้งที่ ๕

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐

สภาการพยาบาล

ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่

นางทยาอร รอยศรี

เป็นหญิง
๒๕๖๑

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งหนึ่ง
มีสิทธิประกอบวิชาชีพภายใต้บทบังคับแห่งกฎหมาย และขอบังคับของสภาการพยาบาล



ออกให้ ณ วันที่ ๓๐ เดือน
พฤษภาคม วันที่ ๒๕๖๑

พฤษภาคม ๒๕๖๑
พฤษภาคม ๒๕๖๑

นางสาว สหะดา
เลขาธิการสภาการพยาบาล

สหะดา แสงทอง
นายกสภาการพยาบาล



จัดโดย, ๓๖๕
ทำจาก๓๖๕



กิจกรรม
การดำเนินงาน

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มชมรมวัดบ้านใหม่ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน พ่อมดวิชา ชินเคน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มชมรมวัดบ้านใหม่ ๑๖ หมู่ที่ ๑๖ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำปุ๋ยคอกคอกหมู ๑๐๐ ๑๐๐ ๑๐๐

ในราคาเป็นเงิน ๔๕๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ) กฤษณ์ ติง ผู้ว่าจ้าง
(กฤษณ์ ติง)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(ปรีชา ชินเคน)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นายกองกุด ปรีชา)

(ลงชื่อ) ศิริลักษณ์ พยาน
(ศิริลักษณ์ เวียงคำ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๑๓๗๑๐๑๒๒๑๑๑ ๒๕/ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ... วัสดุ วัสดุก่อสร้าง ๑๓๗๑๐๑๒๒๑๑๑ ๒๕/ ๑๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มชมรมเกษตร ๒๕/ ๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มชมรมเกษตร ๒๕/ ๑๖

ได้ซื้อหรือจ้าง

วัสดุ วัสดุก่อสร้าง ๑๓๗๑๐๑๒๒๑๑๑ ๒๕/ ๑๖

จาก... นายประจักษ์ จันทะ

งบประมาณ... ๔๕๐

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... จันทะ... ประธานกรรมการ
(นายประจักษ์ จันทะ)(ลงชื่อ)... จันทะ... กรรมการ
(นายประจักษ์ จันทะ)(ลงชื่อ)... จันทะ... กรรมการ
(นายประจักษ์ จันทะ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... ตลาดนัดปทุมธานี ๒

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 สิงหาคม

ข้าพเจ้า นางปิ่นดา จันทน บ้านเลขที่ 108 หมู่ที่ 10 ถนน.....

ตำบล นาขี ๓ อำเภอ เสต จังหวัด เสต มอ.

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ศูนย์พัฒนาฯ แม่ 16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มีเงินโอนจากธนาคาร 183/2555 1,510	450	
รวมเงิน	450	-

จำนวนเงิน..... ๗,๖๐๐ บาทสิบบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
(ปริษา จันทนะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(ทนายโจน ดาร์วิน)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.



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

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเสน

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

ทำไม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเสน)

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
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน
Name Mr. Preecha
Last name Chanlen
เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519
Date of Birth 4 Nov. 1976
ที่อยู 188 หมู่ที่ 10 ต.บางแค อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
3 พ.ย. 2562
วันออกบัตร
3 Nov. 2019
Date of Issue

3 พ.ย. 2570
วันหมดอายุ
3 Nov. 2027
Date of Expiry
5701-02-11031056


นาย ปรีชา จันเลน
5701-02-11031056

BORA-10.7-02-2562

ME2-1328110-10
ประเทศไทย
THAILAND



ภาพรวม / ภาพ
ตัว / ภาพถ่าย

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มอาสาสมัครฯ เลว ๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ทอ กองกต ศรีวิลัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มอาสาสมัครฯ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 1. ทัศนศิลป์ และ 1. ทัศนศิลป์

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ) ทอ กองกต ผู้ว่าจ้าง
(ทอ กองกต)

(ลงชื่อ) ทอ ผู้รับจ้าง
(ทอ กองกต ศรีวิลัย)

(ลงชื่อ) ทอ พยาน
(ทอ กองกต)

(ลงชื่อ) นางสาวเชิดมนใจ เกว พยาน
(นางสาวเชิดมนใจ เกว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ตามแบบปร.รจ.ด.ข. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ สภามท. 100-1/2566

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาชนบท 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาชนบท 16 ได้ซื้อหรือจ้าง

100-1/2566

จาก นาย กอภกฏ กวีวิสัย งบประมาณ 2000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) จิรพันธ์ ทวีล ประธานกรรมการ
(นางจิรพันธ์ ทวีล)

(ลงชื่อ) นางสาวศศิธร ใจแก้ว กรรมการ
(นางสาวศศิธร ใจแก้ว)

(ลงชื่อ) ส.อ.ดิ ธิเบต กรรมการ
(นาง ส.อ.ดิ ธิเบต)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สถานพินิจฯ เขต 16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า ทอ กอบกุล ศรีวิชัย บ้านเลขที่ 258 หมู่ที่ 16 ถนน

ตำบล แม่ต๋ำ อำเภอ แม่ต๋ำ จังหวัด แม่ฮ่องสอน

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มแม่บ้านเกษตรกร เขต 16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่า 10 คัน และ ค่าเช่า	2000	
รวมเงิน	2000 -	

จำนวนเงิน สองพันบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ทอ ผู้รับเงิน

(ทอ กอบกุล ศรีวิชัย)

(ลงชื่อ) จิรวิทย์ ทวีสิน ผู้จ่ายเงิน

(ทอ จิรวิทย์ ทวีสิน)



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

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.บ้านคู้ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of issue

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2030

Date of Expire



5701-05-09020918

And
Cobkritt Srivilai

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494535-34



จากห้อง ๓๐๒

จาก ๑๗๓๑

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นาย วิชา

ด้วย ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1.	1 กก. ผง	800	1	800 -
2	หม้ออลูมิเนียม	250	1	250
3.	ถัง 100 ลิ	280	1	280
4	1 กก. ผง	55	1	55
5.	ค. 200 ตาว	70	1	70
6.	ค. ขอบ ปาก 120 ลิ	60	1	60
7	ขวด 1 กก. ผง ผสม 100 ลิ	10	50	500
รวมเป็นเงิน				2015

ตัวอักษร นายวิชา วิชา

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ 30 มิถุนายน 2566
หมู่ที่ 16 ภายในวันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 2 วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พืชมงคล หมู่ที่ 16 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นายวิชา วิชา ผู้ซื้อ
(นายวิชา วิชา)

(ลงชื่อ) นายวิชา วิชา ผู้ขาย
(นายวิชา วิชา)

(ลงชื่อ) นายวิชา วิชา พยาน
(นายวิชา วิชา)

(ลงชื่อ) นายวิชา วิชา พยาน
(นายวิชา วิชา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....๑๓๗๐๓๐๖๐๐๐๐๐๐ ๒๕ ๖๖.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ.....๑๓๗๐๓๐๖๐๐๐๐๐๐ ๒๕ ๖๖.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๓๗๐๓๐๖๐๐๐๐๐๐ ๒๕ ๖๖.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๓๗๐๓๐๖๐๐๐๐๐๐ ๒๕ ๖๖.....ได้ซื้อหรือจ้าง
ชื่อ.....๑๓๗๐๓๐๖๐๐๐๐๐๐ ๒๕ ๖๖.....

จาก.....๑๓๗๐๓๐๖๐๐๐๐๐๐ ๒๕ ๖๖.....งบประมาณ.....๒๐๑๕.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....19 เดือน มิถุนายน
พ.ศ. ๒๕๖๖.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....จิรพันธ์ ทวีต.....ประธานกรรมการ
(.....จิรพันธ์ ทวีต.....)

(ลงชื่อ).....Not.....กรรมการ
(.....นางทองกาน ฝั้ววิชัย.....)

(ลงชื่อ).....ธีรศักดิ์ ธีรพันธ์.....กรรมการ
(.....นางสาวธีรศักดิ์ ธีรพันธ์.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๓๓/๑๓๓๖/๑๓๓๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 มิถุนายน ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า น.ส. นพวิไล ไชยกุล บ้านเลขที่ 133 หมู่ที่ 16 ถนน.....

ตำบล นพวิไล อำเภอ นพวิไล จังหวัด นพวิไล

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คัดมา ชุมชน/ชมรม นพวิไล 16.

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอุปโภคบริโภค ๑๓๓๖ ค่าไฟฟ้า ๘๐๐ ค่าเช่า ๒๕๐ ค่าโทรศัพท์ ๒๘๐ ค่าค่าน้ำ ๕๕ ค่ารถจักรยาน ๗๐ ค่ารถ ๖๐ ค่ารถจักรยาน ค่าโทรศัพท์ ๕๐๘/๑๐ ๕๐๐	๒๐๑๕	
รวมเงิน	๒๐๑๕	

จำนวนเงิน..... ๑๓๓๖ นพวิไล

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(นพวิไล ไชยกุล)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นพวิไล ไชยกุล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5603 00501 71 4
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. บุศริล ใจสุข
 Name Miss Busafil Jaisuk
 Last name Jaisuk

เกิดวันที่ 22 ส.ค. 2517
 Date of Birth 22 Aug. 1974

สัญชาติ ไทย
 Thai

ที่อยู่ 133 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย จ.เขียงราย
 Address 133 Moo 16 Tambon Ban Kou Amphoe Mueang Chiang Rai Chiang Rai Province

21 ส.ค. 2563
 วันออกบัตร 21 Aug. 2020
 Date of Issue


 21 ส.ค. 2571
 วันบัตรหมดอายุ 21 Aug. 2028
 Date of Expiry


 5701-02-08211636

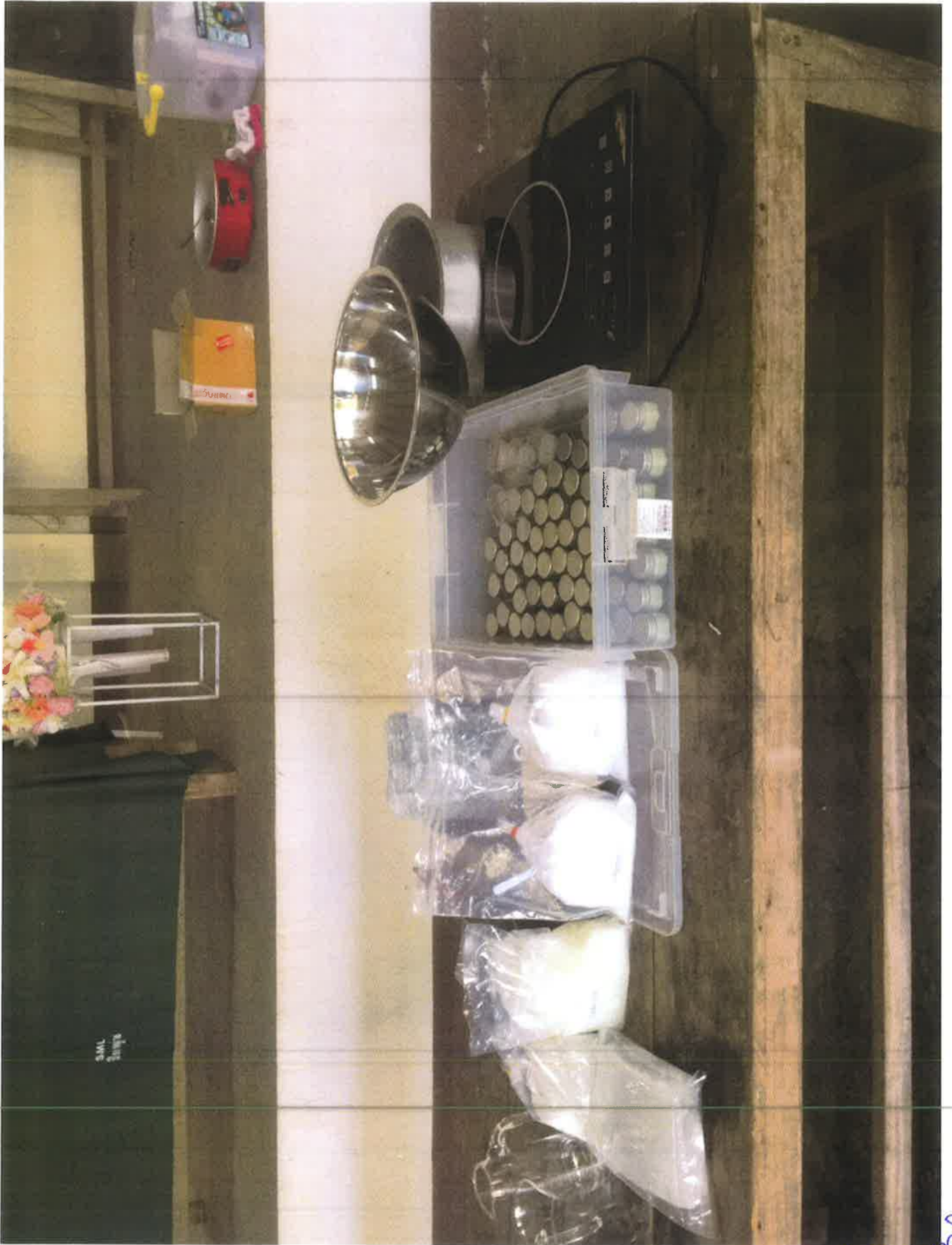
ทำเนาถูกต้อง
 ผอ.
 บุศริล ใจสุข

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1402126-38



பொருள்கள்

பொருள் பிடி



น้ำยาเคมี

น้ำยาเคมี



វិទ្យាសាស្ត្រ កម្ពុជា
សាកលវិទ្យាល័យ

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ 16.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน จิมมี่ ทักทายครับ

ด้วย ศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่.....16.....มีความประสงค์จะซื้อพัสดจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
1.	ชาวดิน		1.5 คม	300
2.	ฟ้าขาว		300 คม	360
3.	12 มม กอน		300 คม	450
4.	พวงรุ้งสี		300 คม	215
5.	พวงรุ้ง		300 คม	300
6.	หัวเข็ม 1/2 นิ้ว		300 คม	195
7.	หัวเข็ม 3/8 นิ้ว		300 คม	280
8.	หลอดไฟ 1/2 นิ้ว 15 วัตต์		300 คม	390
รวมเป็นเงิน				2,480

ตัวอักษร: ๗๑๒๕๗๕๐๐ ๑๒/๑๗๖.

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ อภพ 104 ดุสิต
 หมู่ที่ 16 ภายในวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 2
วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอัน
เนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7
วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พัฒนาสตรี หมู่ที่ 16 โดยไม่คิด
ค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ឯងដឹង) ទិវង្គត កាល
(ហេតុអ្វីបានជា កាល) ដូច្នេះ

(ลงชื่อ) อริศ พ ผู้ขาย
(นางจิราภรณ์ ภิฑา นวรัตน์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางอณณภรณ ทรัพย์อิน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ตามทอตป.ตอ.ม. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ งานซ่อมทาสี

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาชุมชน 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มพัฒนาชุมชน 16

ได้ซื้อหรือจ้าง

งานซ่อมทาสี

จาก นาย ธิราช จิรพันธุ์ งบประมาณ 2,480 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) จันทิลา ทวีล ประธานกรรมการ
(นางจันทิลา ทวีล)

(ลงชื่อ) Not กรรมการ
(นางสาวกนก ฝักรัตน์)

(ลงชื่อ) นอห์เตม ใจแก้ว กรรมการ
(นางนอห์เตม ใจแก้ว)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๓๗๐๘๒๒๒๒ ๒๒/๒๒

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๘ ส.ค. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ๑๓๗๐๘๒๒๒๒ บ้านเลขที่ ๑๕๖ หมู่ที่ ๑๖ ถนน

ตำบล ๑๓๗๐๘๒๒๒ อำเภอ ๑๓๗๐๘๒๒ จังหวัด ๑๓๗๐๘๒๒

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๗๐๘๒๒๒ ๑๒

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑๓๗๐๘๒๒๒ ค่าวัสดุ ๓๐๐ ค่าวัสดุ ๑๖๐ ค่าวัสดุ ๔๕๐ ค่าวัสดุ ๑๕๐ ค่าวัสดุ ๑๐๐ ค่าวัสดุ ๑๙๕ ค่าวัสดุ ๒๘๐ ค่าวัสดุ ๑๕๐ ค่าวัสดุ ๓๙๐	๑,๔๘๐	
รวมเงิน	๑,๔๘๐	

จำนวนเงิน ๑,๔๘๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ๑๓๗๐๘๒๒๒๒ ผู้รับเงิน
(๑๓๗๐๘๒๒๒๒)

(ลงชื่อ) ๑๓๗๐๘๒๒๒๒ ผู้จ่ายเงิน
(๑๓๗๐๘๒๒๒๒)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5510 00075 58 3
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย จิรายุ ทิศานุกรณ์
Name Mr. Jirayu
Last name Thisanuruk
เกิดวันที่ 7 ม.ค. 2518
Date of Birth 7 Jan. 1975

ที่อยู 158 หมู่ที่ 18 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
24 ก.ย. 2561
วันออกบัตร
24 Sep. 2018
Date of Issue

รูปถ่าย

0 ม.ค. 2570
วันหมดอายุ
8 Jan. 2027
Date of Expiry

5701-03-09241004

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1261333-90

(Handwritten signature in blue ink)
(จิรายุ ทิศานุกรณ์)



အိမ်ထောင်ရေး အိမ်ထောင်ရေး



အိမ်ထောင်ရေး အိမ်ထောင်ရေး



အိမ်ထောင်စု
အိမ်ထောင်စု

แบบสอบถามความพึงพอใจ

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

แบบสอบถามความพึงพอใจ

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ 65 ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบสอบถามความพึงพอใจ

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
