

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โดย

กลุ่มพัฒนาศตรื หมู่ที่ ๑๙ บ้านหนองปิง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

โครงการอบรมสตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านม

งบประมาณประจำปี ๒๕๖๖

สนับสนุนโครงการ โดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

☐	สำนัก	
☐	กอง	
☐	กอง	
☐	กองการศึกษา	
☒	กองสาธารณสุข	
☐	ตรวจสอบภายใน	

เทศบาลตำบลบ้านดู่ 5436
 วันที่ 4 ส.ค. 2566
 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 571
 เวลา.....

วันที่ 4 สิงหาคม 2566
 กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ 0105
 วันที่ 07 ส.ค. 2566
 เวลา 9.35 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มพิชิตฯ ส.ค. 19...ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
 มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ...
 ประจำปีงบประมาณ 2566...ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
 ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่มพิชิตฯ ส.ค. 19...
 การดำเนินโครงการ...
 ส.ค. 19/10/2566...
 ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

คิด 7/8/66

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสิริมา ส.ค. 19)

ตำแหน่ง...
 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย ส.ค. 19.

นางสาวสิริมา ส.ค. 19

นางสาวสิริมา ส.ค. 19

ส.ค. 19

(นางสาวสิริมา ส.ค. 19)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

7 ส.ค. 2566

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ



(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดพิจารณา

- ดำเนินการตามเสนอ

ดำเนินการตามเสนอ



(นางพระพรรณ ศิริกุล)

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

- ๘ ส.ค. ๒๕๖๖

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลเมืองเก่า.....รหัส กปท.๓๕๖๖
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....จันทบุรี

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

2. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมาย มีคนวัย วัยรุ่น วัยกลางคน วัยสูงอายุ และคนพิการ
รวมทั้ง อีกรุ่น และคนพิการ วัยสูงอายุ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑,๔๕๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑,๔๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน-..... บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☐ ไม่มี
☐ มี

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 นางพรทิพย์ ฤทธิชัยหมายเลขโทรศัพท์ 084 984 0931
2. ชื่อ นางประภาพร โสภิตหมายเลขโทรศัพท์ 084 487 4474
3. ชื่อ นาง วาตรี ววดลิธหมายเลขโทรศัพท์ 062-9254650

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางประภาพร ฤทธิชัย)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มสตรี ๑๙

วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรม นวัตกรรมไทยสู่สากล ระดับอำเภอ

วันที่ 29 มิ.ย. 2566

ณ อาคาร ๑๖๖/ประชิดวิภาทพณวโร ๑๑

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน <u>33</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>82.5</u>
	เพศชาย จำนวน <u>7</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>17.5</u>
	รวม <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>2.5</u>
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน <u>1</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>2.5</u>
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน <u>38</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>95</u>

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>5</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>12.5</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>35</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>87.5</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>40</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	37.5
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	25

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๕
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	35	คน	คิดเป็นร้อยละ	87.5
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	12.5

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 438
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 95.62

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ ๕

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ ๕

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 174
วันที่ 13 ธ.ค. 2565
เวลา 15:30 น.

☐ สำนักปลัด
☐ กอง...
☒ กอง...
พิจารณา...
☐ ตรวจสอบภายใน

วันที่ 13 ธันวาคม 2565

เทศบาลตำบลบ้านตู
เลขที่ 9028
วันที่ 13 ธ.ค. 2565
เวลา 10:30 น.

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ 2566
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตู
สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน 1 ชุด

ตามที่ เทศบาลตำบลบ้านตู ได้เข้าร่วมโครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นกับ
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 1 เชียงใหม่ (สปสช.) โดยให้หน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชนอื่นๆ
ในพื้นที่ได้ดำเนินตามแผนงานหรือโครงการ/กิจกรรม เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือ
ประชาชนในพื้นที่ นั้น

ดังนั้น กลุ่มพัฒนาสตรี ส.19 ตำบลบ้านตู อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
จึงได้ส่งโครงการ โครงการอบรมสตรีไทยหัวใจ กลมมือเร็ว 6 ล้านคน
เพื่อขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อ
ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านตู
กลุ่มพัฒนาสตรี ส.19 สำนักงาน อบต.บ้านตู
บ้านตูพัฒนาสตรี ส.19
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
วันที่ 14/12/65

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
(นายธนากรดี จำเริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นาง อรุณศรี อภิเชษฐ)

ตำแหน่ง ประธาน กลุ่มพัฒนาสตรี ส.19

แจ้งขอแจ้งให้ทราบ คณะกรรมการ
สาธารณสุขอำเภอ

วันที่ 14 ธ.ค.
(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
4 ธ.ค. 2565

หมายเลขโทรศัพท์ 089-0338609

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตู

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านตู
เพื่อโปรดทราบ
ดำเนินการตามเสนอ
ว่าที่ร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทรา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตู
16 ธ.ค. 2565



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

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

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

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมสตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านม

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

กลุ่มพัฒนาสตรี ม.19

3.หลักการเหตุผล

โรคมะเร็งเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของสตรีไทยมีอุบัติการณ์ของโรคมะเร็งในสตรีไทยพบมากในสตรี อายุ 30-70 ปี ข้อมูลจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบว่าอัตราการเกิดมะเร็งเต้านมเป็นอันดับ 1 ในเพศหญิงและพบสาเหตุการเสียชีวิตจากมะเร็งเต้านมเป็นจำนวนมากและการค้นคว้าหาสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคมะเร็งยังไม่สามารถค้นหาสาเหตุที่แน่ชัดได้ ซึ่งโอกาสที่สตรีจะป้องกันตนเองจากมะเร็งเต้านมนั้นก็ยังมีเทคโนโลยีที่เหมาะสมหรือดีที่สุดมาช่วย ดังนั้น การตรวจเต้านมอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอและสม่ำเสมอเพื่อค้นพบก้อนที่หน้าสงสัยตั้งแต่ในระยะเริ่มต้นซึ่งเป็นวิธีที่นำไปสู่การรักษาให้หายขาดได้

ดังนั้นทางกลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ที่ 19 จึงได้จัดทำโครงการอบรมสตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านมเพื่อพัฒนาศักยภาพของกลุ่มสตรีและแกนนำในชุมชนและแกนนำในชุมชนและสตรีอายุ 30-70 ปี ให้มีความรู้และทักษะในการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอและเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมให้ได้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งเต้านมและการป้องกันรักษา
๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการตรวจมะเร็งเต้านมอย่างถูกวิธีและสม่ำเสมอ

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการ แผนงานนำเสนอโครงการต่อกองทุนฯ
3. ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพต่อเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
4. ประเมินโครงการอบรม ก่อนและหลังโครงการอบรม
5. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ 19 และประชาชนที่สนใจ จำนวน 40 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. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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



☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. 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)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

พฤษภาคม - สิงหาคม 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์ ม.19

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 9,450 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ละคร 75 บาท *40 คน	เป็นเงิน 3,000 บาท
✓ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อ ละคร 25 บาท *40 คน	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน 4 ชั่วโมง ละคร 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าเอกสารต่างๆ คือ แผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านม	
✓ แบบประเมินความรู้ก่อน หลังอบรม แบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 200 บาท
✓ ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1*3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- สรุปลผล เข้าเล่ม จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,450 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และทักษะในการตรวจมะเร็งเต้านม
2. กลุ่มเป้าหมายมีการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ และไม่เกิดโรคมะเร็งเต้านมใน

หมู่บ้าน

11. การประเมินผล

- แบบประเมินความรู้ก่อน หลังอบรม
- แบบประเมินความพึงพอใจ
- การสาธิตย้อนกลับการตรวจเต้านมด้วยตัวเอง



11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล) ตำแหน่ง

หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์

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 ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

ตำแหน่ง ๒๕๖๕

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมสตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านม

วันที่ ๒๙ / ๕ / ๕๕.....

ณ. อาคารเอนกประสงค์ ม.19 ต.บ้านดู่

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง โรคมะเร็งเต้านม วิธีเกิดโรคมะเร็งเต้านมป้องกันการ โดย.....
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	บรรยายให้ความรู้พร้อมกับสาธิตและสาธิตย้อนกลับ เรื่องวิธีการตรวจมะเร็งเต้านมด้วย ตัวเอง โดย.....
14.00 – 15.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 1030 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 11/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ 19 โดย นางอัมพร มะโนหาญ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 9,450.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



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

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

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).....
(นางหิรัญพรธรรม สิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี-หัวหน้าราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....
(นางอริพร อภิธนา)
ผู้ดำเนินงาน

(ลงชื่อ).....
ว่าที่ร้อยตรี
(จ่ารอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(ลงชื่อ).....
(นางสาวอริพร อภิธนา)
พยาน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01313 51 9

ชื่อและชื่อสกุล นาง อัมพร มโนหาญ

Name Mrs. Amporn

Last name Manohan

เกิดวันที่ 8 ต.ค. 2513

Date of Birth 8 Oct. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

4 ต.ค. 2559

วันออกบัตร 4 Aug. 2016

Date of Issue

รองอธิบดี (ผู้บังคับบัญชา)

เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ต.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ 7 Oct. 2024

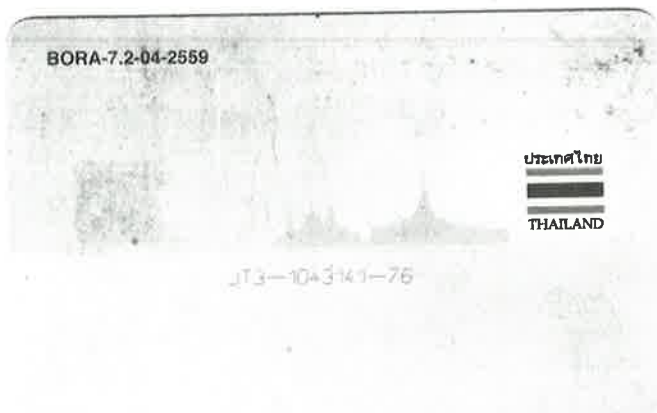
Date of Expiry

5789-05-08040919



สำเนาถูกต้อง

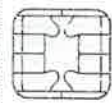
นางอัมพร มโนหาญ





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01315 05 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว สุธรรม มะโนเรือง



NAME Mrs. Sutham
Last name Manoruang

เกิดวันที่ 5 ก.ย. 2502
Date of Birth 5 Sep. 1959
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 73 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 มิ.ย. 2565

วันออกบัตร

2 มิ.ย. 2022

Date of issue

(นายแพทย์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



5701-04-06021054

นางสาว สุก งาม
นางสุธรรม มะโนเรือง

BORA-10.7-04-2564



ประเทศไทย
THAILAND


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 01313 33 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุพรรณิ กันทะเตียน
 Name Miss Supanee
 Last name Kantatian
 เกิดวันที่ 25 ส.ค. 2524
 Date of Birth 25 Aug. 1981
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 33 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย
 18 ส.ค. 2559 วันออกบัตร 18 Aug. 2016
 (ตัวที่คช บปคช ๖๖๖๖) เจ้าพนักงานออกบัตร

24 ส.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ 24 Aug. 2024
 5/99-02-08161043 Date of Expiry



สุพรรณิ
 กันทะเตียน

BORA-7.2-05-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1054927-17

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๘ มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ 19 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมสตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านม	9,450	. 00
	9,450	. 00

จำนวนเงิน (เก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ อัมพร มโนหาญผู้รับเงิน

(นางอัมพร มโนหาญ)

ลงชื่อ สุธรรม มะโนเรืองผู้รับเงิน

(นางสุธรรม มะโนเรือง)

ลงชื่อ สุพรรณิ กันทะเตียนผู้รับเงิน

(นางสาวสุพรรณิ กันทะเตียน)

ลงชื่อ นายธนบดี ผ้าเจริญผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรมส่งเสริมวิทยายุทธ ... หน้า ๖ ... มกราคม ๒๕๖๖ ...

วันที่... ๒๙ ... มิ.ย. ๒๕๖๖ ...

ณ... อาคารอเนกประสงค์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร ...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางอัมพร มินทะน		089-0338609	
2	นางวิไลศรี ดอนดา			
3	นางสาวอภัย ใจเย็น		095-6764388	
4	นางทัฬหี นาคะสินธุ์		0620234115	
5	อัครอน สัมพันธ์		087574800	
6	นางสาวพรณิฏา ใจเย็น			
7	นางวิไลศรี นาคะสินธุ์			
8	นางสาววิไลศรี ใจเย็น		061-9829011	
9	นาง นิจา นาคะสินธุ์		0850397820	
10	นางสาวอัมพร นาคะสินธุ์		0821814458	
11	นางสาวอัมพร นาคะสินธุ์		0823829210	
12	นางศิลปศรี นาคะสินธุ์		083-7634264	
13	นางสาวอัมพร นาคะสินธุ์		0862102669	
14	นางสาวอัมพร นาคะสินธุ์			
15	นางอภัย ใจเย็น		094-7519519	
16	นางวิไลศรี นาคะสินธุ์		091-8525984	
17	นางอภัย ใจเย็น			
18	นางอภัย ใจเย็น		0875795135	
19	นางอภัย ใจเย็น			
20	นางอภัย ใจเย็น		0902837094	
21	นางอภัย ใจเย็น			
22	นางอภัย ใจเย็น		085.7209403	
23	นางอภัย ใจเย็น		084.4062756	
24	นางอภัย ใจเย็น		0843132053	
25	นางอภัย ใจเย็น		0853269010	
26	นางอภัย ใจเย็น		094.1094282	
27	นางอภัย ใจเย็น		0814236229	
28	นางอภัย ใจเย็น		0874642100	

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วิสาหกิจ ส. 19

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน ทอ/สหภาพ โยธธอ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม วิสาหกิจ หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำดาตารกลางวิจิฉนวน 1 ไร่ 15 บาท 75x40 ไร่ 2 3000 บาท
+ ดาตารวบ 1 ไร่ 225 บาท 25x40 = 1000 บาท.

ในราคาเป็นเงิน 4000 บาท (สี่พันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) สม. ส. ผู้ว่าจ้าง
(ทอ วิจิฉนวน ส. 19)

(ลงชื่อ) สม. โยธธอ ผู้รับจ้าง
(สม. โยธธอ)

(ลงชื่อ) สม. 9 พยาน
(ทอ พรทพร์ ส. 19)

(ลงชื่อ) สม. 19 พยาน
(ทอ พรทพร์ โยธธอ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ที่กรมกลุ่มพัฒนาสัตว์ ม. 19.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ อาหารไก่บวกรักษา + อาหารวัว

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสัตว์ ม. 19

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสัตว์ ม. 19 ต. บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำอาหารไก่บวกรักษา + อาหารวัว

จาก นาย วัฒน โพธิ์อินทร์ งบประมาณ 4,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 25 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สุธรรม ทรัพย์ ประธานกรรมการ
(รองประธาน ม. 19)

(ลงชื่อ) วิมลชัย กองมณี กรรมการ
(รอง ม. 19)

(ลงชื่อ) บวรชัย 1/คน กรรมการ
(รอง ม. 19)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ทำนบกุ่มพิทักษ์ ม. 19

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 29/6/66

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นส. โพธิ์จันต์

บ้านเลขที่ 139 หมู่ที่ 11 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พิทักษ์ ม. 19 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ $15 \times 40 \text{ บาท} =$	3000	
ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ $25 \times 40 \text{ บาท} =$	1000	
รวมเงิน	4000	

จำนวนเงิน สี่พันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นาย โพธิ์จันต์ ผู้รับเงิน
(นาย โพธิ์จันต์)

(ลงชื่อ) นาง อรุณ ภูมิพัฒน์ ผู้จ่ายเงิน
(นาง อรุณ ภูมิพัฒน์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00647 45 6
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จุมพล โพธิวงศ์ ✓
 Name Mr. Jumpon
 Last name Potiwong
 เกิดวันที่ 18 พ.ค. 2508
 Date of Birth 18 May 1965
 ที่อยู่ 135 หมู่ที่ 11 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 28 ก.ค. 2559
 วันออกบัตร 28 Jul 2018
 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)
 17 พ.ค. 2563
 วันบัตรหมดอายุ 17 May 2025
 Date of Expiry
 5701-03-07280915


ลี้กานากอน
 Jume Potiwong

BORA-7.2-04-2559



ประเทศไทย
 THAILAND



อาหารว่างช่วงเช้า



07/07/2020 07:07:07



2



แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรม.สชว. / วิทยากร กศ. มว. ร้อย ๕ ตำบล

วันที่ 29 มิ.ย. 2566

ณ อาคาร ๑ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ดร. อารณ ันแสน
ตำแหน่ง ผอ.วิทยาลัยฯ ราชภัฏนคร.
หน่วยงาน สพ. ๕๓ บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย
ที่อยู่ 233 หมู่ ๓ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ - โทรสาร -
มือถือ ๐๙3- ๗4๐8๕๕8 อีเมล Akina.ana@gmail.com



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

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

ลงชื่อ อารณ ันแสน

(ดร. อารณ ันแสน)

ตำแหน่ง ผอ.วิทยาลัยฯ ราชภัฏนคร.

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ทำนบกุ่มพัฒนาศักดิ์ ๖๐ ๑๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรม นวัตกรรม ๒๐๑๖

วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางอรรณพ จินเลท บ้านเลขที่ ๒๓๓ หมู่ที่ ๑๖ ถนน

ตำบล นาหมื่น อำเภอ แม่ จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาศักดิ์ ๖๐ ๑๙ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน ๔ ชั่วโมง ๖๐๐ บาท ๖๐๐ x ๔ =	2400
รวมเงิน	2400

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) น.อรรณพ จินเลท ผู้รับเงิน
(น.อรรณพ จินเลท)

ลงชื่อ) อ.อ.อ. ผู้จ่ายเงิน
(นางอรรณพ จินเลท)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number **3 5201 00867 41 3**

ชื่อ นามสกุล **นาง อรวรรณ ชันแสน**
 Name **Mrs. Orawan**
 Last name **Chanlan**

ปีเกิด **3 เม.ย. 2517**
 Date of Birth **3 Apr. 1974**

หมายเลขบัตร **233 หมู่ 18 ต.พนาพร อ.เมืองจันทบุรี**
 Card Number **233 หมู่ 18 ต.พนาพร อ.เมืองจันทบุรี**

วันที่ออกบัตร **28 เม.ย. 2558**
 Date of Issue **28 Apr. 2015**

วันที่บัตรหมดอายุ **2 เม.ย. 2567**
 Date of Expiry **2 Apr. 2024**

หมายเลขบัตรประชาชน **5569-02-04261601**



Handwritten notes on card:
 - 3520100867413 (across top)
 - 2519 (near photo)
 - 2519 (near photo)
 - 1.00000 (near photo)

3520100867413
 2519
 2519
 1.00000



OPPO Reno4

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พืชมงคลมิตร ๑๐ ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นาย/นาง/นางสาว/นาย สุเมธ ๑๙

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พืชมงคลมิตร หมู่ที่ ๑๙ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำแนว/พื้นที่ตามรู้อยู่แถวถนนวัดเตาหม้อ + แนว/แนวหินตามรู
ถนน - ทล. ๑๐๐๐ - แนวประเพณีตามท้องนา จำนวน 40 ไร่

ในราคาเป็นเงิน ๒๐๐ บาท (สองร้อยบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 1๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง
(นางฉัตรพร มณีธรรม)

(ลงชื่อ) นาย/นาง/นางสาว/นาย สุเมธ ๑๙ ผู้รับจ้าง
(นาย/นาง/นางสาว/นาย สุเมธ ๑๙)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน
(นางพรทิพย์ ๑๖๕๕๕)

(ลงชื่อ) นางสาวศิริ โสภ พยาน
(นางสาวศิริ โสภ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... พัทธกฤตกิจ ๖. ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 16 เดือน ๖๐๕๐ พ.ศ. 25๖๕

เรื่อง ตรวจรับ... เอกสารค่าจ้าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... พัทธกฤตกิจ ๖. ๑๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... พัทธกฤตกิจ ๖. ๑๙ ๓๐ ๖๐๕๐ ได้ซื้อหรือจ้าง

ที่ เอกสารค่าจ้าง... จำนวน 40 ใบ

จาก... งบประมาณ... 200 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)... กรรมการ

(ลงชื่อ)... กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ พัชรกิติยาภา ๗๐ ๑๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า นางสาวพัชรกิติยาภา น้อยชัย บ้านเลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๑๙ ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัชรกิติยาภา ๗๐ ๑๙ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่า ๑๐๐ ชั่วโมง / แล่นฟ้าจากบ้านดู่ ถึง บ้านดู่ ตำบล / แล่นฟ้าจาก บ้านดู่ - บ้านดู่ ๑๐๐ ชั่วโมง ๔๐ ชั่วโมง	200	
รวมเงิน	200	

จำนวนเงิน สองร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ พัชรกิติยาภา น้อยชัย ผู้รับเงิน
(นางสาวพัชรกิติยาภา น้อยชัย)

(ลงชื่อ) อ. อ. ผู้จ่ายเงิน
(นายอ. อ. อ.)

เล่มที่ 045

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 2237

ร้านสมายด์ ก๊อบบี้

132/9 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100
โทร. 09 1853 2849 , 09 1071 5277 FAX 053 702909

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 4303 00164 10 7

ชื่อ ภ.ล.โพธิ์พลาสิตรี ขอ.ที่ 19. ต.บ้านดู่ อ.เมือง วันที่ 16/5/66
ที่อยู่ จ. เชียงราย

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
40 ซด	ค่าจัดทำแผ่นพิมพ์ใบกำกับภาษี	5	200
1	บริการออกแบบ + แลມປຣະເພີດ ທາງລຸງ ກ່ອນ		
	ຈົດບັນທຶກ + ແລມປຣະເພີດ ທາງລຸງ ກ່ອນ		
סהכ 400000 บาทถ้วน		รวมเงิน	200 ✓

ลงชื่อ เจลิน ชน ผู้ขาย ผู้รับเงิน ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 01147 81 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เฉลิสมชนม์ สุยะดี
 Name Mr. Chaloeamchon
 Last name Suyata
 เกิดวันที่ 28 ก.ย. 2548
 Date of Birth 28 Sep. 2005
 สถานา หู

ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 19 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเวียงจันทน์
 จ.เวียงจันทน์
 1 ก.ค. 2564
 วันออกบัตร
 1 Jul 2021
 Date of Issue

27 ก.ย. 2572
 วันหมดอายุ
 27 Sep. 2029
 Date of Expiry

5701-02-07010855

สำเนาบัตร

ฉลิสมชนม์

สุยะดี

BORA-10.8-05-2583



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1494395-29

วันที่ 29 มิถุนายน 2566

1. เพศ ชาย ☒ หญิง

2. อายุ 18-50 ปี ☒ อายุ 50-70 ปี อายุ 70-90 ปี

3. วุฒิการศึกษา

ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ระดับปริญญาตรี ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

1. การตรวจมะเร็งเต้านมโดยเครื่องอัลตราซาวด์สามารถใช้แทนการตรวจด้วยเครื่องแมมโมแกรมได้

☒ ถูก หรือ ผิด

2. 80 % ของก้อนที่คลำเจอที่เต้านมไม่ใช่มะเร็ง

☒ ถูก หรือ ผิด

3. การที่รับประทานอาหารหรือยาที่มีแคลเซียมมากเกินไปจะทำให้เกิดหินปูนในเต้านม

☒ ถูก หรือ ผิด

4. คลำพบก้อนบริเวณใต้รักแร้ไม่เกี่ยวข้องกับการเป็นมะเร็งเต้านม

☒ ถูก หรือ ผิด

5. คนหน้าอกเล็กมีโอกาสเกิดมะเร็งเต้านมน้อยกว่าคนหน้าอกใหญ่

☒ ถูก หรือ ผิด

6. ถ้าคนในครอบครัวไม่มีประวัติการเป็นมะเร็งเต้านมเราก็อาจจะเป็นมะเร็งเต้านมได้

☒ ถูก หรือ ผิด

7. มะเร็งเต้านมเป็นได้เฉพาะผู้หญิงเท่านั้น

☒ ถูก หรือ ผิด

8. วิธีป้องกันมะเร็งเต้านมที่ดีที่สุดคือการค้นพบให้เร็วที่สุดตั้งแต่ระยะเริ่มแรกไขใหม่

☒ ใช่ หรือ ไม่ใช่

แบบทดสอบให้ทำเครื่องหมาย

ก่อน เข้ารับการอบรมโครงการ สตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านม

วันที่ 29 มิถุนายน 2566

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ 18-50 ปี ☒ อายุ 50-70 ปี ☐ อายุ 70-90 ปี

3. วุฒิการศึกษา

ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ระดับปริญญาตรี ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

1. การตรวจมะเร็งเต้านมโดยเครื่องอัลตราซาวด์สามารถใช้แทนการตรวจด้วยเครื่องแมมโมแกรมได้

☐ ถูก ☒ ผิด

2. 80 % ของก้อนที่คลำเจอที่เต้านมไม่ใช่มะเร็ง

☐ ถูก ☒ ผิด

3. การที่รับประทานอาหารหรือยาที่มีแคลเซียมมากเกินไปจะทำให้เกิดหินปูนในเต้านม

☐ ถูก ☒ ผิด

4. คลำพบก้อนบริเวณใต้รักแร้ไม่เกี่ยวข้องกับการเป็นมะเร็งเต้านม

☐ ถูก ☒ ผิด

5. คนหน้าอกเล็กมีโอกาสเกิดมะเร็งเต้านมน้อยกว่าคนหน้าอกใหญ่

☐ ถูก ☒ ผิด

6. ถ้าคนในครอบครัวไม่มีประวัติการเป็นมะเร็งเต้านมเราก็อาจจะเป็นมะเร็งเต้านมได้

☐ ถูก ☒ ผิด

7. มะเร็งเต้านมเป็นได้เฉพาะผู้หญิงเท่านั้น

☐ ถูก ☒ ผิด

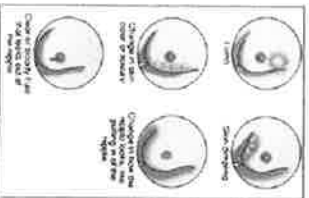
8. วิธีป้องกันมะเร็งเต้านมที่ดีที่สุดคือการค้นพบให้เร็วที่สุดตั้งแต่ระยะเริ่มแรกใช่ไหม

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

1. มะเร็งเต้านมคืออะไร

มะเร็งเต้านม คือ ก้อนเนื้องอกขึ้นที่ร้ายแรงที่เกิดจากความผิดปกติของยีน ทำให้เนื้อเยื่อบริเวณเต้านมแบ่งตัวอย่างรวดเร็ว มะเร็งเต้านมเป็นโรคมะเร็งที่พบมากเป็นอันดับ 1 ในประเทศไทยจากสถิติของสถาบันมะเร็งแห่งชาติพบว่าในปี พ.ศ. 2555 พบผู้ป่วยรายใหม่มากถึง 943 คน หรืออาจพูดได้อีกอย่างว่ามีผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งเต้านมรายใหม่เฉลี่ยวันละ 2.58 คน นอกจากนี้ยังพบว่า มีอัตราการเสียชีวิต 1.8 คน ต่อประชากร 100,000 คน

2. สัญญาณเตือนที่น่ากลัวเป็นมะเร็งเต้านม



ที่มา: <http://www.ncr.ncsb.edu/scrn360>
/data/cb/ภาพสาร-Cancer

3. สัญญาณเป็นมะเร็งควรทำอย่างไร

บางครั้งผู้หญิงที่เป็นมะเร็งเต้านม อาจไม่มีอาการของมะเร็งเต้านม หรือบางครั้งอาจการผิดปกติที่

เป็นอาจไม่ใช่โรคมะเร็งก็ได้ ดังนั้นจึงควรไปพบแพทย์เมื่อมีอาการตาม ข้อ 2

4. ใครบ้างที่มีโอกาสเสี่ยงเป็นมะเร็งเต้านม

ทุกคนมีโอกาสที่จะเป็นมะเร็งเต้านมได้ โดยโอกาสของแต่ละคนจะมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับปัจจัยเสี่ยงดังนี้

- ผู้หญิงที่มีอายุตั้งแต่ 40 ปีขึ้นไป มะเร็งเต้านมพบได้บ่อยในผู้หญิงที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป
- ผู้หญิงที่มีเมื่บุตร หรือมีบุตรเมื่ออายุถึงเลย 30 ปี
- พันธุกรรมในครอบครัวที่ช่วยด้วยมะเร็งเต้านม
- ผู้ป่วยที่เคยเข้ารับการรักษามะเร็งเต้านม มีโอกาสกลับมาได้อีก
- การสูบบุหรี่ การดื่มแอลกอฮอล์
- การได้รับการต้านทานการแท้งบางชนิด เช่น DES (Diethylstilbestrol) เป็นต้น
- สารเคมีบางชนิดในเครื่องสำอาง เช่น paraben, phthalate
- การรับประทานอาหารประเภทปลา-อย่าง เนื้ออย่าง ที่ทำงานกินเป็นงานเป็นสินค้าตลาดถึงดีจะมีสาร heterocyclic amine เป็นสารก่อมะเร็งเช่นกัน

5. การตรวจวินิจฉัยมีอะไรบ้าง

เมื่อตรวจพบก้อนผิดปกติ (ทั้งจากการตรวจเต้านมด้วยตนเองหรือการเอกซเรย์)

และพบการมีแคลเซียมเป็นจุดที่ผิดปกติจากการตรวจ

เอกซเรย์ แพทย์จะตั้ง

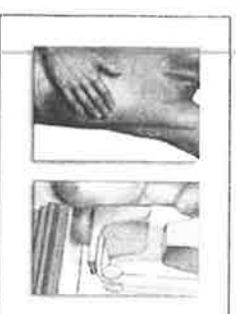
ทำการตรวจว่าเป็น

มะเร็งหรือไม่ และมีการ

แพร่กระจายไปที่ใดแล้ว

หรือไม่ วิธีวินิจฉัยได้

แม่นยำคือ วิธีการนำชิ้นเนื้อออกมาตรวจ นอกจากนี้แล้วยังมีวิธีตรวจอย่างอื่น เช่น อัลตราซาวด์ เอกซเรย์เต้านม เอกซเรย์คอมพิวเตอร์



ที่มา: <http://breastcancer.gov>

6. เป็นมะเร็งแล้วรักษาอย่างไร

การรักษา มะเร็งเต้านมนั้นสามารถรักษาให้หายได้เมื่อตรวจพบในระยะต้นของการเป็นมะเร็ง แต่จะรักษาให้หายไม่ได้ถ้าตรวจพบในระยะท้ายแล้ว โดยทั่วไปการรักษา มะเร็งเต้านมจะประกอบด้วยทั้ง 5 วิธี ได้แก่

1. การผ่าตัด

ประกอบด้วยวิธีการผ่าตัดเต้านม และผ่าตัดเต้านมและต่อมน้ำเหลืองบริเวณรักแร้

2. การฉายแสง

มักจะใช้ในการรักษาด้วยวิธีนี้ในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือนหลังจากการผ่าตัด



ที่มา: <http://breastcancer.gov/fig02012/>
03/21/2012 11:00 AM 11:00 AM 11:00 AM 11:00 AM

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พืชมงคล ๑๙

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นาย นันทชัย นันทาน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พืชมงคล หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... จัดเตรียมผักกาด + ค่าจ้าง ๑ คน + ค่าเช่า เครื่องมือ ๑ คัน

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (..... สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]ผู้ว่าจ้าง
(นาย นันทชัย นันทาน.....)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]ผู้รับจ้าง
(นาย นันทชัย นันทาน.....)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]พยาน
(นาย นันทชัย นันทาน.....)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]พยาน
(นาย นันทชัย นันทาน.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ พัสดุกลุ่มพัสดุวัสดุ ๑๐๑๙.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

เรื่อง ตรวจรับ วัสดุ + เครื่องมือ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัสดุกลุ่มวัสดุ ๑๐๑๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัสดุกลุ่มวัสดุ ๑๐๑๙ ต.บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

จัดเตรียมวัสดุ + เครื่องมือ

จาก รพช. จังหวัดเชียงราย งบประมาณ ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ นั้น

๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน

พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สุธรรม นิลน้อย ประธานกรรมการ
(ทองสุธรรม นิลน้อย)

(ลงชื่อ) วิมลชัย กองหมื่น กรรมการ
(ทองวิมลชัย กองหมื่น)

(ลงชื่อ) เสถียร แสงใจ กรรมการ
(ทองเสถียร แสงใจ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กิ่งกรกมลพัชรกิติ ๖๒.๑๙.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า จอห์น/นริศราลย์ อภิเดชาน บ้านเลขที่ ๑๒๓ หมู่ที่ ๑๙ ถนน

ตำบล ๒๓๐๖ อำเภอ ๒๓๐๖ จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พืชกรกมลพัชรกิติ อ. ๑๙. ต.บ้านดู่ อ. ๑๒๐๑ จ. เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจ้างรับ สรรพการ ๑๒๓๐๖๒๓๐๑ ๑ ไร่	๒,๐๐๐	
รวมเงิน	๒,๐๐๐ ✓	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) จอห์น อภิเดชาน ผู้รับเงิน
(จอห์น/นริศราลย์ อภิเดชาน.)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(จอห์น/นริศราลย์ อภิเดชาน.)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00223 54 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชัชวาลย์ มโนหาญ
Name **Mr. Chutchawan**
Last name **Manohan**
เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2531
Date of Birth 15 Nov. 1988
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 19 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
8 ม.ค. 2559
วันออกบัตร
8 Jan. 2016
Date of Issue

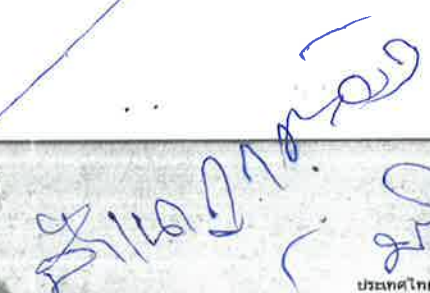

(ลงชื่อ) (พิมพ์ชื่อ)
Signature (Print Name)
14 พ.ย. 2567
วันหมดอายุ
14 Nov. 2024
Date of Expiry

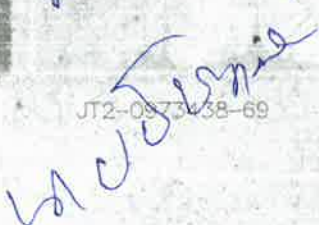

160
170
180
190
200
210
220
230
240
250
260
270
280
290
300
310
320
330
340
350
360
370
380
390
400
410
420
430
440
450
460
470
480
490
500
510
520
530
540
550
560
570
580
590
600
610
620
630
640
650
660
670
680
690
700
710
720
730
740
750
760
770
780
790
800
810
820
830
840
850
860
870
880
890
900
910
920
930
940
950
960
970
980
990
1000

5799-03-01081500

BORA-8.3-06




Signature


Signature

ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0873438-69

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พ่อหลวงศิริ ๘๐ 19.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นาย/ปรีชา จันทร.

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พ่อหลวงศิริ หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำรั้ว/ประตู ภายนอก 1 X 3 เมตร จำนวน 1 ฝั่ง

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 16 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(พ่อหลวงศิริ ปรีชา)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นาย/ปรีชา จันทร.)

(ลงชื่อ) วิไลย กองมอญ พยาน
(พ่อวิไลย กองมอญ)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางพรทิพย์ อว/เวียบ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ทำเนียบกลุ่มพัฒนาสตรี ม.๑๙.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1๒ เดือน มิ.ย. พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ ผ้าไหม ๑๖ กิโล

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ม.๑๙. ต.บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำผ้าไหม ๑๖ กิโล จำนวน ๑ ผืน ขนาด ๑.๖๓ เมตร

จาก นางสาว ปรียา จริตเกษ งบประมาณ 450.- บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 14 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1๖ เดือน มิถุนายน

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ส.ธรรม ส.ไธสื้อ ประธานกรรมการ
(นางสาวธรรม ส.ไธสื้อ)

(ลงชื่อ) ประภาณี ไส้ต กรรมการ
(นางสาวประภาณี ไส้ต)

(ลงชื่อ) 1๐๖๖๐๕ 1๑๖๐ กรรมการ
(นางสาววิไล ๑๑๖๐๕)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ พื้ตกรกล่พชกรรตรี ๑๑. 1๑.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 16 มี.ย 25๖๖

ข้าพเจ้า นาย/วริษฐ์ จริ่งเกษ บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 10 ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พื้ตกรกล่พชกรรตรี ๑๑. 1๑. พ.ม.๑๖ จ.เชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ค่าทำป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ชิ้น</u>	<u>450</u>	
รวมเงิน	<u>450</u>	

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
(นาย/วริษฐ์ จริ่งเกษ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นาง อธิพร อธิพาน)

เลขที่ / Bill No. ๐ 10

ชื่อลูกค้า: กลุ่มนิสิตอาสาสมัคร บัณฑิตอาสา ปีที่ 19 วันที่: 16 มิถุนายน 2566
 ที่อยู่: ต. บ้านดง อ. เมือง จ. เชียงราย เลขประจำตัวผู้เสียภาษี:
 ADDRESS: Tax ID No.

[illegible]

ผู้รับเงิน / COLLECTOR

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

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
 ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงใหม่
 จ.เชียงใหม่
 3 พ.ย. 2562
 วันออกบัตร
 3 Nov. 2019
 Date of Issue
 3 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 3 Nov. 2027
 Date of Expiry
 5701-02-11031058

นาย ปรีชา จันเลน
 157
 ปรีชา จันเลน

BORA-10.7-02-2562

ME2-1328110-10

ประเทศไทย
 THAILAND



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พืชมงคล ๓๐ ๑๙.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 25๖๖

เรียน นายเนติชัยพันธ์ สว่าง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พืชมงคล ๓๐ ๑๙..... หมู่ที่ 19 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... จัดทำเอกสาร/เอกสาร/เอกสาร จ้างงาน 2 เล่ม.....

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (..... สี่ร้อยบาทถ้วน.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 30 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 25๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด 1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... ดิ.....ผู้ว่าจ้าง

(นายเนติชัยพันธ์ สว่าง)

(ลงชื่อ)..... เนติชัยพันธ์ สว่าง.....ผู้รับจ้าง

(นายเนติชัยพันธ์ สว่าง)

(ลงชื่อ)..... ดิ.....พยาน

(นายเนติชัยพันธ์ สว่าง)

(ลงชื่อ)..... เนติชัยพันธ์ สว่าง.....พยาน

(นายเนติชัยพันธ์ สว่าง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน มิ.ย. พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ.....เอกสารส่ง/ผลการดำเนินงาน.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พิจิตร^๔ น. ๑๙

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... พิชิตนครดง อ.จ. ต.บร. ๖.....ได้ข้อหรือแจ้ง

ทำ 600 ล้าน หรือ ผลการดำเนินงาน จำนวน 2 เล่ม

จาก กวส 6 กลึงเหล็ก สีชมพู จำนวน 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 30 เดือน มิถุน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 30 เดือน มิ.ย.

พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... ส.อ.ร.น. น.ท.ไพโรจน์.....ประธานกรรมการ

(శాంతినికావాలి ఎంతగానో)

(ลงชื่อ).....นางลลิต กองมณี.....กรรมการ

(အမှတ်စဉ် ၁၀၈၂၇)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(କାମ କେନ୍ଦ୍ରୀୟ ଶିକ୍ଷା)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ทำนบกุ่มพัฒนา สตรี ๓๐ ๑๙

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย เพลินพงษ์ สัยะต๊ะ บ้านเลขที่ ๓๖ หมู่ที่ ๑๙ ถนน.....
 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม พัฒนาสตรี ๓๐ ๑๙ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจัดทำ ๑๐๓ สวีต/ชมรม/ชมรม การจัดทำโครงการ ๒๕๖๖	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน ๔๐๐ สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาย เพลินพงษ์ สัยะต๊ะ ผู้รับเงิน
 (นาย เพลินพงษ์ สัยะต๊ะ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (นางอรรพมา อโนชาวน)

เล่มที่ 049

ใบเสร็จรับเงิน

ร้านสมายด์ ก๊อปปี้

เลขที่ 2405

132/9 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100

โทร. 09 1853 2849 , 09 1071 5277 FAX 053 702909

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 4303 00164 10 7

ชื่อ..... กมลพัชร์พร สอนศิริ น.19. ต.บ้านใหม่ อ.เมือง จ.นนทบุรี วันที่ 30/6/66

ที่อยู่.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๒,๕๓	ค่าจัดทึ ๖๐๑ สัรน้ำรส/WAมรสทำอนิษดาพ.	200	400
	รวมเงิน		400.

ลงชื่อ นางสาววิมลวรรณ บุญรัตน์ ผู้รับเงิน ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 01147 81 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เจริญชนม์ สุธะชัย
Name Mr. Chaloemchon
Last name Suyata
เกิดวันที่ 28 ก.ย. 2548
Date of Birth 28 Sep. 2005
อำเภอ อำเภอ
หมู่ 36 หมู่ที่ 10 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
1 ก.ค. 2564
1 Jul 2021
Date of Issue


(นายสนั่น จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
27 ก.ย. 2572
27 Sep. 2029
Date of Expiry


5701-02-07010855

สำเนาถูกต้อง
เจริญชนม์ สุธะชัย

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494395-29











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 ☐ 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

.....

.....