

รายงานผลการดำเนินโครงการ  
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต ในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
กลุ่มอนุรักษ์ดนตรีพื้นเมืองตำบลตู๋

โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตู๋  
ปีงบประมาณ 2566



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... รหัส กปท. ๒๕๗๐  
อำเภอ..... จังหวัด.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุ จังหวัดบุรีรัมย์

2. ผลการดำเนินงาน

บรรลุวัตถุประสงค์ ผู้ได้รับทราบและมีอารมณ์ดี

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์  
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๙๐๗๕ ..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๙๐๗๕ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐  
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 นายอานวย กิ่งทะเกื้อ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 087 3010238
2. ชื่อ นางสาวอรุณ ใจจริง ..... หมายเลขโทรศัพท์ 089-8508138
3. ชื่อ นาง พิศภา วงศ์ใหญ่ ..... หมายเลขโทรศัพท์ 08985 41555

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(นายอานวย กิ่งทะเกื้อ)  
ตำแหน่ง ผู้จัดการกลุ่มอนุรักษ์สัตว์ป่าและผืนป่า  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 18.05.66



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ จังหวัดสุพรรณบุรี .....

วันที่..... 20 มิถุนายน 2566 .....

ณ..... ศาลากลางจังหวัดสุพรรณบุรี ห้องประชุม 2 ก. ชั้น 2 .....

### ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ    เพศหญิง จำนวน 18    คน คิดเป็นร้อยละ 56.06  
               เพศชาย จำนวน 13    คน คิดเป็นร้อยละ 41.94  
               รวม        31        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 —    คน คิดเป็นร้อยละ —  
               ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 31    คน คิดเป็นร้อยละ 100

### ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

#### ด้านวิทยาการ

#### 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>31</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>100</u> |

#### ๒. ความสามารถในการระดมการอบรม

|                            |                 |    |                          |
|----------------------------|-----------------|----|--------------------------|
| 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>31</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>—</u>  | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>   |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน <u>31</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>100</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>31</u> | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>100</u> |

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

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

## ๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 7  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 7     |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 7  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 7     |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 1     |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 12 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 38.71 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 19 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 61.29 |

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 1     |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 1     |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 1     |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 11 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 35.48 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 20 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 64.52 |

## ๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

|                            |                    |    |                          |
|----------------------------|--------------------|----|--------------------------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ .....      |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ .....      |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ .....      |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน .....5.....  | คน | คิดเป็นร้อยละ .....16-13 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน .....26..... | คน | คิดเป็นร้อยละ .....83-87 |

### ๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

|                            |       |              |    |               |               |
|----------------------------|-------|--------------|----|---------------|---------------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ | .....         |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ | .....         |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ | .....         |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | .....        | คน | คิดเป็นร้อยละ | .....         |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | .....31..... | คน | คิดเป็นร้อยละ | .....100..... |

#### ๔. อาหาร มีความเหมาะสม

|                            |                       |    |                                |
|----------------------------|-----------------------|----|--------------------------------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน .....           | คน | คิดเป็นร้อยละ .....            |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน .....           | คน | คิดเป็นร้อยละ .....            |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน .....           | คน | คิดเป็นร้อยละ .....            |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน .....           | คน | คิดเป็นร้อยละ .....            |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน <u>31</u> ..... | คน | คิดเป็นร้อยละ <u>100</u> ..... |

## ด้านความรู้ความเข้าใจ

### ๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 5  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 16.13 |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 6  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 19.35 |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 10 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 64.52 |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |

### ๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 9  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 25.81 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 23 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 74.19 |

## ด้านการนำความรู้ไปใช้

### ๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 7  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 22.58 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 24 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 77.42 |

### ๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 11 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 35.48 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 20 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 64.52 |

### ๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

|                            |       |    |    |               |       |
|----------------------------|-------|----|----|---------------|-------|
| ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจน้อย       | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจปานกลาง    | จำนวน | 1  | คน | คิดเป็นร้อยละ | -     |
| ระดับความพึงพอใจมาก        | จำนวน | 26 | คน | คิดเป็นร้อยละ | 83.87 |
| ระดับความพึงพอใจมากที่สุด  | จำนวน | 5  | คน | คิดเป็นร้อยละ | 16.13 |

## ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

### ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

ควรฝึกอบรมทุกปี

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 93.93  
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 6.67

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 45.23

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 95.24

|                                     |           |
|-------------------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/>            | สำหรับคัด |
| <input type="checkbox"/>            | กษัตริย์  |
| <input type="checkbox"/>            | กษัตริย์  |
| <input type="checkbox"/>            | กษัตริย์  |
| <input type="checkbox"/>            | กษัตริย์  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | กษัตริย์  |
| <input type="checkbox"/>            | กษัตริย์  |

กระทรวงสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
เลขที่รับ 191  
วันที่ 15 ธ.ค. 2565  
เวลา 11.00 น.  
**กปท.**  
กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

เลขที่ 9111  
วันที่ 15 ธ.ค. 2565  
เวลา 8:46

20

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ... รทส กปท. L๕๕๐  
อำเภอ... จังหวัด...

วัน 14 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๖๕

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566  
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...  
เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่  
กลุ่มอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ต.บ้านดู่ จ.น่าน  
โครงการ เพื่อขอรับ เงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี  
2566 ภายใต้งบประมาณท้องถิ่นอุดหนุน

ลงชื่อ... (นาย อธิษฐ์ กิตติ...)  
ตำแหน่ง...  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ๑๑ ๖๕

- เมือไม่รอด กปท.

(นางสร้อยสังวาล อินตะวงศ์)  
พยาบาลวิชาชีพ

เรียน ปลัดเทศบาล  
- เพื่อโปรดทราบ และ...  
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ  
(นายธนบดี จำเริญ)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกิด)  
นายกเทศมนตรี

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่  
- เพื่อโปรดทราบ ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี  
(จำรอง อ่อนพุทธา)  
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่  
๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๕



**แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านตู 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

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

กลุ่มอนุรักษ์ดนตรีพื้นเมือง ต.บ้านตู

**3.หลักการเหตุผล**

ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนที่จะเกิดจากการสังคมผู้สูงอายุที่ต้องเผชิญคือความเจ็บปวดและความบกพร่องในการทำงานของร่างกายในทุกๆด้านรวมถึงปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับสภาพจิตใจ ซึ่งอาจก่อให้เกิดโรคอื่นๆตามมาได้

ดังนั้นทางกลุ่มอนุรักษ์ดนตรีพื้นเมืองตำบลบ้านตู ได้ตระหนักถึงปัญหาที่ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุขึ้น เพื่อป้องกันการเจ็บป่วยจากภาวะผิดปกติของจิตใจเป็นการสร้างเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์และทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอันใกล้

**4.วัตถุประสงค์** (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

๑. เพื่อประเมินสภาพจิตผู้สูงอายุภาวะเสี่ยง และหากพบความผิดปกติสามารถรักษาได้
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ สามารถนำไปปรับใช้ไม่ให้เกิดความผิดปกติของจิตใจได้



### 5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 3 )

1. ประชุมเพื่อวางแผนดำเนินงาน
2. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอเงินทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินงานตามแผนงานโครงการ โครงการอบรม 1 วัน ประกอบด้วย
  - คัดกรองภาวะสุขภาพจิตเบื้องต้น
  - ให้ความรู้เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ
  - กิจกรรมสันทนาการ เพื่อการผ่อนคลาย การเล่นเกมดนตรีไทย
4. สรุป ประเมินผลการดำเนินงาน
5. รายงานการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทต.บ้านดู่

### 6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนทั่วไป จำนวน 25 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ



- ☐ 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

ศูนย์การเรียนรู้วัฒนธรรมด้านดนตรีพื้นเมือง ม.2

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 9,075 บาท รายละเอียด ดังนี้

|                                                                      |                    |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ✓ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 75 บาท $75 \times 25$ คน         | เป็นเงิน 1,875 บาท |
| - ค่าอาหารว่าง จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท $25 \times 25$ คน $\times 2$ | เป็นเงิน 1,250 บาท |
| ✓ ค่าวิทยากรภาคบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท 1 คน              | เป็นเงิน 1,800 บาท |
| - ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ จำนวน 2 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท 1 คน             | เป็นเงิน 1,200 บาท |
| ✓ ป้ายโครงการ 1*3 เมตร                                               | เป็นเงิน 450 บาท   |
| ✓ ค่าบำรุงสถานที่ + เครื่องเสียง                                     | เป็นเงิน 2,000 บาท |
| - ค่าสรุปเล่ม                                                        | เป็นเงิน 400 บาท   |
| - ค่าเอกสารประเมินความรู้ก่อน - หลัง ความพึงพอใจ                     | เป็นเงิน 100 บาท   |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,075 บาท

\* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. เพื่อพบภาวะผิดปกติทางด้านจิตใจของผู้สูงอายุสามารถส่งต่อเพื่อการรักษาได้
2. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถมีความรู้นำไปปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง



## 11. การประเมินผล

- ติดตามและเฝ้าระวังภาวะสมองเสื่อมของผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง
- ลดภาวะสมองเสื่อมในกลุ่มผู้สูงอายุได้ดี



# 11.คำรับรองความเข้าชื้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายอานวบ.....(ชื่อ - สกุล)..... กับท.แก้ว..... ตำแหน่ง..... ปลัดกลุ่มอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม  
 หน่วยงาน..... กลุ่มอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ค. วนอุทยาน..... หมายเลขโทรศัพท์..... 081 3010234  
 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม..... ประสาน

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าชื้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ X..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 (นางสาววิรัช ไชยวรรดิ) .....  
 ตำแหน่ง ..... ปลัดกลุ่มอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ค. วนอุทยาน.....  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 14 ๘๓ ๖5

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ X..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
 (นายอานวบ กิตติวงษ์) .....  
 ตำแหน่ง ..... ปลัดกลุ่มอนุรักษ์ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ค. วนอุทยาน.....  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 14 ๘๓ ๖5



ตารางการอบรมโครงการสุขเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
กลุ่มอนุรักษ์ดนตรีพื้นเมือง ต.บ้านดู่  
วันอังคาร ที่ 20 มิถุนายน 2566

|                    |                                                                    |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 8.00 น.- 9.00 น.   | ลงทะเบียน                                                          |
| 9.00 - 9.30น.      | พิธีเปิด                                                           |
| 9.30 - 10.30 น.    | ภาคทฤษฎี บรรยายเรื่องสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ โดย อ.ชาญวิทย์ นามวงศ์ |
| 10.30 -10.45 น.    | พักรับประทานอาหารว่าง                                              |
| 10.45-12.00 น.     | บรรยายเรื่องสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ โดย อ.ชาญวิทย์ นามวงศ์          |
| 12.00-13.00 น.     | พักรับประทานอาหาร                                                  |
| 13.00- 14.30 น.    | ภาคปฏิบัติ เล่นดนตรี โดย อ.สมหมาย ดวงสนิท                          |
| 14.30-14.45 น.     | พักรับประทานอาหารว่าง                                              |
| 14.30\45 -16.00 น. | ภาคปฏิบัติ เล่นดนตรี โดย อ.สมหมาย ดวงสนิท                          |
| 16.00 น.           | ปิดการอบรม                                                         |

### ข้อตกลง

## การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 20/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 26 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพิระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มอนุรักษ์คนตรีพื้นเมือง ต.บ้านดู่ โดย นายอานวย กันทะเตียน ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ 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 9,075.00 บาท (เก้าพันเจ็ดสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว



สำนักงาน รหัสสาขา 842  
Office

บัญชีเลขที่ 42-0-63679-7  
Account No.

สาขาตลาดบ้านดู่ (เชียงใหม่)

ชื่อบัญชี  
Account Name

นางศุภิกา จุ่มคำมูล และ  
น.ส.พัลลภา วงศ์ใหญ่ และ  
นายอานวย กันทะเตียน



**Krungthai**  
กรุงไทย



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

SA JA 2050901

สินเชื่อกอง  
พัลลภา วงศ์ใหญ่

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 1002 03348 76 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อำนวย กันทะเตียน  
Name Mr. Amasuy  
Last name Kantatian  
เกิดวันที่ 18 มิ.ย. 2492  
Date of Birth 18 Jun. 1949

เลข 187/77 หมู่ที่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย  
จ.เชียงราย  
28 ก.ย. 2558  
วันออกบัตร 28 Sep. 2015  
Date of Issue

ตลอดชีพ  
ไม่หมดอายุ  
LIFELONG  
Date of Expiry 5701-02-09281400



Signature

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 9 5603 00106 04 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นางสาว ศุภิกา ชุมคำมูล  
Name Mrs. Suphika  
Last name Chumkhammoon  
เกิดวันที่ 12 พ.ค. 2509  
Date of Birth 12 May 1966

อายุ 48 หมู่ที่ 3 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย  
จ.เชียงราย  
11 พ.ค. 2564  
วันออกบัตร 11 May 2021  
Date of Issue

นายสมชาย ชุมคำมูล  
(นายสมชาย ชุมคำมูล)  
เจ้าพนักงานสอบสวน  
11 พ.ค. 2572  
วันหมดอายุ 11 May 2029  
Date of Expiry

5701-03-05111354

นางสาว ศุภิกา ชุมคำมูล  
นางสาว ศุภิกา ชุมคำมูล

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 3 5603 00191 29 4  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พัลลภา วงศ์ใหญ่  
Name Miss Palapa  
Last name Wongyai  
เกิดวันที่ 21 พ.ย. 2517  
Date of Birth 21 Nov. 1974

ที่อยู่ 82 หมู่ที่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย  
จ.เชียงราย  
10 พ.ค. 2565  
วันออกบัตร 10 May 2022  
Date of issue

 20 พ.ย. 2572  
วันหมดอายุ 20 Nov. 2030  
Date of expiry 5701-03-05100938



สำเนาถูกต้อง  
นางฉัตร วงศ์ใหญ่

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 มิ.ย. 2566

ข้าพเจ้า กลุ่มอนุรักษ์ดนตรีพื้นเมือง ต.บ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่  
ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                                      | จำนวนเงิน |    |
|-------------------------------------------------------------|-----------|----|
| โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง | 9,075     | 00 |
|                                                             | 9,075     | 00 |

จำนวนเงิน (เก้าพันเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)

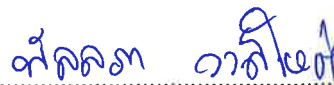
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นายอำนาจ กันทะเตียน)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(นางศุภิกา จุมนำมูล)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

(น.ส.พัลลภา วงศ์ไธย)

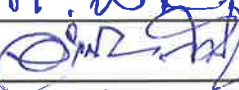
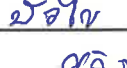
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ต.บ้านทรายทอง

วันที่ 20 มิถุนายน 2561

ณ อาคาร อบก. ประสิทธิ์ บ้านป่าซาง หมู่ 2 ต.บ้านดู่

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล         | ลายมือชื่อ                                                                          | เบอร์โทรศัพท์ | หมายเหตุ |
|----------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|
| 1        | นายจรูญ นอนขุ       |    | 081-2776164   |          |
| 2        | นาง นอน นิตยาธิราช  |    | 0867294171    |          |
| 3        | นางอรรณพ งามสาร     |    | 0999860295    |          |
| 4        | พ.ท.ทวีศักดิ์ ตาบุญ | พ.ท. 2                                                                              | 0932793082    |          |
| 5        | นางลดาวัลย์ ไชยวงศ์ |    | 0898508138    |          |
| 6        | ด.ญ. นรพร เรืองแก้ว |    | 081-1119255   |          |
| 7        | ประนอม ตั้งสูง      |                                                                                     | 0898548794    |          |
| 8        | นาง นพรัตน์         | น. นพรัตน์                                                                          | 081-881-4940  |          |
| 9        | นาง นพรัตน์ งามสาร  |    | 0873010288    |          |
| 10       | นาง นพรัตน์ งามสาร  | นพ                                                                                  | 095-6987924   |          |
| 11       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |   | 0840464232    |          |
| 12       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0895523857    |          |
| 13       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0895577156    |          |
| 14       | ศิริกานต์ งามสาร    | ศิริกานต์                                                                           | 080-4912028   |          |
| 15       | นาง นพรัตน์ งามสาร  | นพรัตน์                                                                             | 0931306418    |          |
| 16       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0819523811    |          |
| 17       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 086-9165089   |          |
| 18       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 089-8541555   |          |
| 19       | นาง นพรัตน์ งามสาร  | นพรัตน์                                                                             | 0899568404    |          |
| 20       | นาง นพรัตน์ งามสาร  | นพ                                                                                  | 0861921770    |          |
| 21       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0900780518    |          |
| 22       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0819500646    |          |
| 23       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0938534822    |          |
| 24       | นาง นพรัตน์ งามสาร  | นพ                                                                                  | 0861915650    |          |
| 25       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 087656665     |          |
| 26       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 082-8895661   |          |
| 27       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 0819600098    |          |
| 28       | นาง นพรัตน์ งามสาร  |  | 081-5959835   |          |

[illegible]

# บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ชมรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม อบ.ปอ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เรียน นางสาวพรทิพย์ โพธิ์ศรี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม อบ.ปอ ที่ มีความประสงค์จะจ้าง  
ผู้รับจ้างทำงาน จัดทำเอกสารงาน และ ตายอดง ในขอบเขตโครงการ  
รื้อถอนอาคารในเขตชุมชน อบ.ปอ จ. 10 สิงหาคม 2566  
ในราคาเป็นเงิน 3,125 บาท ( สามพันหนึ่งร้อย ยี่สิบห้า บาท ) กำหนดแล้วเสร็จภายใน  
วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน  
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ  
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง  
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง  
( นายสมชาย กันทะเตียน )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง  
( นางสาวพรทิพย์ โพธิ์ศรี )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน  
( นายสมชาย กันทะเตียน )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน  
( นางสาวพรทิพย์ โพธิ์ศรี )

**ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง**

เขียนที่... ต.ตรอนกลางวัด ม.2 ต.15

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ ..... ๑. นารกการงาน ๑๑๐: ๑. นารกการงาน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... องค์กตพสัฒนสวต ๓.๖๗๗๗

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... องค์กรท้องถิ่น อบ.บ้าน

ได้ชื่อหรือจำ

ตามทฤษฎี 110 ตามร่าง ฉบับใหม่ การส่งมอบสินค้าจากผู้ขายไปยังตัวแทนจำหน่าย

จาก... กทม. มอ. ๒๕๖๓

งบประมาณ.....3,125

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๐ เดือน มิถุนายน

พ.ศ. ....2566... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ

(ကမ္ဘာ့ပတ်ဝန်းကျင်)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(...ကမ္ဘာတစ် နှစ်...)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(ಹ.ನ.ನಿಜಾಂ ಎಂ.ಒ.ಒ.)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ๑. กรอบแนวคิด ปั้นปากชว น.๒

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 20 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นางสาวกมล โพธิ์สาร .....บ้านเลขที่ 19/17 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล บ้านดง อำเภอ เมือง จังหวัด สกลนคร

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑. องค์กรพัฒนาเอกชน ๓. ๕๖๑

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                                | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|-------------------------------------------------------|-----------|----------|
| ค่าจ้างที่ ต.บวรภักดี 1 มื้อ ๑๖.75 บาท<br>จำนวน 25 คน | 1,875     |          |
| ค่าจ้างที่ ต.บวรภักดี 2 มื้อ ๑๖.๕๐ บาท<br>จำนวน 25 คน | 1,250     |          |
| รวมเงิน                                               | 3,125     |          |

จำนวนเงิน.....สามพันแปดร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) วิไลมาศ โพลีธาร ผู้รับเงิน  
(นางสาวกานต์ โพลีธาร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(medine กนกโชติ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1002 03701 28 7  
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาง เวียงทอง โพธิ์ขันธ์  
 Name Mrs. Wiangthong  
 Last name Phochari  
 เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2505  
 Date of Birth 15 May 1962  
 สัญชาติ ไทย  
 ต. 187/77 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย  
 จ.เชียงราย  
 28 พ.ค. 2568  
 วันออกบัตร  
 28 Jul 2018  
 Date of Issue

14 พ.ค. 2568  
 วันหมดอายุ  
 14 May 2025  
 Date of Expiry

5702-02-07251131

คำหา ทุก ต่อ  
 เวียงทอง โพธิ์ขันธ์

## รูปภาพอาหาร

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖



Dr. [Signature]  
MEOWC DMC, 10/11

รูปภาพอาหารว่าง



© Mrs. Jany  
เมธธิดา นันทิวัฒน์

รูปภาพอาหารว่าง



© Mrs. Lila  
me@me จันทนา/สส

01/01/2011 14:12:00

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นาง ฟ้าชติ ชื่นตา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้รักธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจัดจ้าง  
ผู้รับจ้างทำงาน..... เพื่อทำนุบำรุง อนุรักษ์ และส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมของ อบต.บ้านดู่  
และ ชาวตำบล เลี้ยว สืบสานประเพณีโบราณของหมู่บ้านและชุมชนในเขต อบต.บ้านดู่

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

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุข่าวด่วนร้ายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....1.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุข่าวด่วนร้ายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มิเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง  
(นายอินเณ กัททะเพ็ญ)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ)..... พิศม อดิษฐ์..... พยาน  
(.....)..... พิศม อดิษฐ์.....

# ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มสหกรณ์คณบดี ๕๐๖ ต. ๕๖๑  
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารงานที่ ๑๑๐- ๑๖๖/๖๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อนุรักษ์ ดนตรีศิลป์เมือง ต.บ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อนุรักษ์ ดนตรีศิลป์เมือง ต.บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง  
เอกสารงานที่ ๑๑๐-๑๖๖/๖๖ จำนวน ๒ ต. บ้านดู่ พร้อมตัวอักษร

จาก นางสาวคำ งามคำ งบประมาณ ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน  
พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ  
(นายอานันท์ กัญญา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ  
(นายอานันท์ กัญญา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ  
(นายอานันท์ กัญญา)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มอนุรักษ์วัฒนธรรมพื้นเมือง

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 20 มิถุนายน 2566

ข้าพเจ้า นางสาวคำ ชะดำ

บ้านเลขที่ 300 หมู่ที่ 2 ถนน -

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อนุรักษ์วัฒนธรรมพื้นเมือง ต. บ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                      | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---------------------------------------------|-----------|----------|
| - ค่าปรับปรุงสถานที่และค่าเช่า/เครื่อง/สื้อ | 2,000     |          |
| รวมเงิน                                     | 2,000     |          |

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน  
(นางสาวคำ ชะดำ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวคำ ชะดำ)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 00926 44 4**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สายคำ ฐะคำ**  
Name **Mrs. Saikham**  
Last name **Thuwakham**  
เกิดวันที่ **14 ก.พ. 2507**  
Date of Birth **14 Feb. 1964**

**ศาสนา พุทธ**  
Religion **Buddhism**

**ชาย 300 มม. 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย**  
Height **18 ก.พ. 2555**  
Date of issue **19 Feb. 2015**  
Date of issue

**13 ก.พ. 2567**  
วันบัตรหมดอายุ **13 Feb. 2024**  
Date of Expiry **5709-03-02181037**





## รูปภาพเครื่องเสียง

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

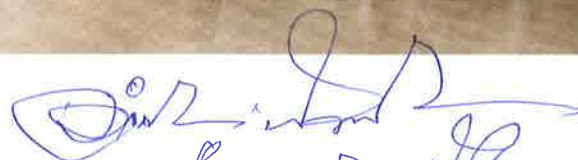
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



  
เมธวดี นันทกุล

รูปภาพสถานที่อบรม  
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



  
นศอโษะ นิเทศศิลป์

# บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ชมรมผู้สูงอายุบ้าน...

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน นางสาว สารีณี สร้อยคำ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมผู้สูงอายุบ้าน... มีความประสงค์จะจ้าง  
ผู้รับจ้างทำงาน จัดทำใบโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุ จัดโดยชมรมผู้สูงอายุ  
ขนาด 1x3 เมตร

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

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน  
ภายในกำหนด 4 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ  
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง  
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง  
(นางสาว สารีณี สร้อยคำ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง  
(อ.จ. สารีณี สร้อยคำ)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
(นางสาว สารีณี สร้อยคำ)

## ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... กรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ.....the toms

เรียน ประธาน ชมชน/กลุ่ม/ชมรม..... องค์การหนังสือพิมพ์ฯ ก.บ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อนุรักษ์และฟื้นฟูป่าไม้ ต.ปรางค์ ได้ซื้อหรือจ้าง  
ทำป่า โครงการอนุรักษ์และฟื้นฟูป่าไม้ในชุมชน จำนวน ๑๐๐ ไร่  
จาก นางสาว นิตยา ศรีนาค งบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. ๒๕๖๑..... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ  
(นายทอง กัญญาสิน)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(นายทองดี นาคดี)

(ลงชื่อ)..... พัดดา วงศ์ใหญ่ .....กรรมการ  
(..... น.ส. พัดดา วงศ์ใหญ่.....)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๑๓๐๑๓๐๑๓๐ ๘.๒ ๓.๒๖๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า น.ส. ศิริวิทย์ ศรีจันทร์ บ้านเลขที่ ๓๑๘ หมู่ที่ ๒ ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... องค์การบริหารส่วนเมือง ๓.๒๖๖

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                                | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|-------------------------------------------------------|-----------|----------|
| - ค่าจ้างช่างตัดหญ้า ขนาด ๑๕๓ เมตร<br>จำนวน ๑ ชั่วโมง | 450       |          |
| รวมเงิน                                               | 450       |          |

จำนวนเงิน สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ... ผู้รับเงิน

( น.ส. ศิริวิทย์ ศรีจันทร์ )

(ลงชื่อ) ... ผู้จ่ายเงิน

( น.ส. ศิริวิทย์ ศรีจันทร์ )

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794  
คำขอที่ 5751552002569



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวินี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ซอ ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวินี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนถัน วังวรินทร์กุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00930 79 4  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. สาวินี สุริยนต์  
Name Miss Sawinee  
Last name Suriyon  
เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2526  
Date of Birth 29 Mar. 1983  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย  
จ.เชียงราย  
19 ส.ค. 2564  
วันออกบัตร  
19 Aug. 2021  
Date of Issue

28 มี.ค. 2573  
วันหมดอายุ  
28 Mar. 2030  
Date of Expiry

6169-03-08190850

ประเทศไทย  
THAILAND

สำเนาถูกต้อง

*Signature*

น.ส.สาวินี สุริยนต์

รูปถ่ายป้ายอบรม



  
 M. C. Srinivasan

## บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. ศิริพร อุดม

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์ส่งเสริมศิลปาชีพบ้านดู่ หมู่ที่ ..... มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน จัดทำเอกสารใบสมัครงาน ก่อ - นสว และ ใบสมัครงาน  
ส่ง ก่อ 9 กรมธรรม์โครงการ ส่งเสริมศิลปาชีพ ในกลุ่ม/โรงเรียน ดอนเจดีย์ (อ.เมือง)

ในราคาเป็นเงิน 100 บาท ( หนึ่งร้อยบาทถ้วน ) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน  
ภายในกำหนด 3 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ  
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง  
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง  
( นายอานันท์ กิตติคุณ )

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง  
( นายสมชาย อุดม )

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
( นายสมชาย อุดม )

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน  
( น.ส. ศิริพร อุดม )

# ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๑๓๓๐๓๖๖๖๖๖๖ ม.๒ มีนบุรี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ... เอกสารประกอบสัญญาจ้าง... และ แบบแปลนของงาน...

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... องค์การบริหารส่วนตำบล...

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... องค์การบริหารส่วนตำบล... ได้ซื้อหรือจ้าง...  
... เอกสารประกอบสัญญาจ้าง... และ แบบแปลนของงาน...

จาก... องค์การบริหารส่วนตำบล... งบประมาณ... 100 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... 18 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566... จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ  
(... กำนันตำบล...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ  
(... นายก อบต...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ  
(... นายก อบต...)

# ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ถนนวิภาวดีรังสิต

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 18 สิงหาคม 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ศิริพร อุดม

บ้านเลขที่ 157 หมู่ที่ 4 ถนน -

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ พาน

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อนวัชรัตนธรรม์สันติสุข อ.บ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                                                 | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| - ค่าจัดทำเอกสารแบบประเมินความรู้ก่อน-หลัง<br>และแบบประเมินความพึงพอใจ | 100       |          |
| รวมเงิน                                                                | 100       |          |

จำนวนเงิน หนึ่งร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน  
(นางสาวศิริพร อุดม)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวศิริพร อุดม)

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
Identification Number 1 5705 00179 03 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พัชราพร อุปเสน  
Name Miss Patcharaporn  
Last name Oupason  
เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2538  
Date of Birth 24 Feb. 1993

อายุ 157 หมู่ที่ 4 ต.ป่าพุง อ.พาน  
จ.เชียงราย  
24 ก.พ. 2540  
วันออกบัตร  
24 Feb. 2017 (ผู้ถือบัตร บัญชี) (บัตรประชาชน)  
Date of Issue เจ้าพนักงานทะเบียน

23 ก.พ. 2568  
วันหมดอายุ  
23 Feb. 2025  
Date of Expiry

02241042

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007



ทะเบียนเลขที่ 1570500179038

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชราพร อุปเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน ค้าส่งสำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปริ้นเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 74 หมู่ที่ 8 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย 57000

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

นายทะเบียนพาณิชย์



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม  
โครงการ เสริมสร้างศักยภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ ตำบลเจริญเมือง  
วันที่ 20 สิงหาคม 2566

\*\*\*\*\*

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

☐ ต่ำกว่าระดับประถม
☐ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☒ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า
☐ ระดับปริญญาตรี
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

**ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ**

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

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ลดค่าใช้จ่าย

**แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม**  
**โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุ จังหวัดสุรินทร์**  
 วันที่ 20 สิงหาคม 2566  
 \*\*\*\*\*

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

☐ ต่ำกว่าระดับประถม  
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☐ ระดับประถมศึกษา  
☐ ระดับปริญญาตรี

☒ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า  
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

**ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ**

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

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

**แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม**  
**โครงการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในองค์กรระดับจังหวัด**  
 วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๖

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

**ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ**

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

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ถ้าหากได้

**แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม**  
**โครงการ...เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรในองค์กร...**  
 วันที่... 20 ... พฤษภาคม 2566

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

**ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ**

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

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

**แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม**  
**โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนผู้สูงอายุ ตำบลเนินสีผึ้ง**  
 วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖  
 \*\*\*\*\*

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

**ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ**

| ประเด็นความคิดเห็น                                         | ระดับความพึงพอใจ |                                     |         |      |            |
|------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|---------|------|------------|
|                                                            | มากที่สุด        | มาก                                 | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| <b>ด้านวิทยากร</b>                                         |                  |                                     |         |      |            |
| 1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน                 |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา                            |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม                     |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม                             |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| <b>ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม</b>           |                  |                                     |         |      |            |
| 1. สถานที่ที่มีความเหมาะสม                                 |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์                        |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม                          |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม                        |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| <b>ด้านความรู้ความเข้าใจ</b>                               |                  |                                     |         |      |            |
| 1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม                    |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| <b>ด้านการนำความรู้ไปใช้</b>                               |                  |                                     |         |      |            |
| 1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้         |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |
| 3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้                     |                  | <input checked="" type="checkbox"/> |         |      |            |

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความรู้ ก่อน หลัง การอบรม  
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ 20 มิถุนายน 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 2 บ้านป่าซาง ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☐ หรือ ☒ หรือ ☐ ที่ตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. ผู้มีสุขภาพจิตดีก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร

ก. ปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมได้ดี

ข. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

ค. เป็นที่รักใคร่ของเพื่อนพ้องร่วมงาน

☒ ง. อารมณ์ดี คุยสนุก เป็นสุขเมื่ออยู่ใกล้

2. ข้อใดไม่ได้มีผลมาจากความเครียด

ก. เบื่ออาหาร

ข. นอนไม่หลับ

ค. วิดกกังวล

☒ ง. ต้องการพักผ่อน

3. การส่งเสริมสุขภาพจิตสามารถจัดกิจกรรมหลักๆ ได้ 3 กิจกรรม ยกเว้นข้อใด

ก. การฝึกสมาธิ

ข. การนอนหลับพักผ่อน

☒ ค. การเล่นเกมเพื่อผ่อนคลาย

ง. การรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพจิต

4. การสร้างภูมิคุ้มกันและการต้านทานโรคทำได้อย่างไร

ก. รับประทาน

ข. รับประทาน ลดความเครียด

ค. รับประทาน ลดความเครียด ออกกำลังกาย

☒ ง. รับประทาน ลดความเครียด ออกกำลังกาย อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี

แบบประเมินความรู้ ก่อน หลัง การอบรม  
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ 20 มิถุนายน 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 2 บ้านป่าซาง ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☐ หรือ X หรือ O ที่ตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. ผู้มีสุขภาพจิตดีก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร

ก.ปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมได้ดี

ข. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

ค. เป็นที่รักใคร่ของเพื่อนพ้องร่วมงาน

ง. อารมณ์ดี คุยสนุก เป็นสุขเมื่ออยู่ใกล้

2. ข้อใดไม่ได้มีผลมาจากความเครียด

ก. เบื่ออาหาร

ข. นอนไม่หลับ

ค. วิตกกังวล

ง. ☒ ต้องการพักผ่อน

3. การส่งเสริมสุขภาพจิตสามารถจัดกิจกรรมหลักๆ ได้ 3 กิจกรรม ยกเว้นข้อใด

ก. การฝึกสมาธิ

ข. การนอนหลับพักผ่อน

ค. ☒ การเล่นเกมเพื่อผ่อนคลาย

ง. การรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพจิต

4. การสร้างภูมิคุ้มกันและการต้านทานโรคทำได้อย่างไร

ก. รับวัคซีน

ข. รับวัคซีน ลดความเครียด

ค. รับวัคซีน ลดความเครียด ออกกำลังกาย

ง. ☒ รับวัคซีน ลดความเครียด ออกกำลังกาย อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี

แบบประเมินความรู้ ก่อน หลัง การอบรม  
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ 20 มิถุนายน 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 2 บ้านป่าซาง ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☐ หรือ ☒ หรือ ☐ ที่ตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. ผู้มีสุขภาพจิตดีก่อให้เกิดประโยชน์อย่างไร

☒ ปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมได้ดี

ข. มีสุขภาพร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

ค. เป็นที่รักใคร่ของเพื่อนร่วมงาน

ง. อารมณ์ดี คุยสนุก เป็นสุขเมื่ออยู่ใกล้

2. ข้อใดไม่ได้มีผลมาจากความเครียด

ก. เบื่ออาหาร

ข. นอนไม่หลับ

☒ วิดกกังวล

ง. ต้องการพักผ่อน

3. การส่งเสริมสุขภาพจิตสามารถจัดกิจกรรมหลักๆ ได้ 3 กิจกรรม ยกเว้นข้อใด

ก. การฝึกสมาธิ

ข. การนอนหลับพักผ่อน

ค. การเล่นเกมเพื่อผ่อนคลาย

☒ การรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพจิต

4. การสร้างภูมิคุ้มกันและการต้านทานโรคทำได้อย่างไร

ก. รับประทาน

ข. รับประทาน ลดความเครียด

ค. รับประทาน ลดความเครียด ออกกำลังกาย

☒ รับประทาน ลดความเครียด ออกกำลังกาย อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนผู้สูงอายุ ที่ศูนย์กีฬาเมือง

วันที่ 20 สิงหาคม 2566

ณ อาคาร ๑ เนกขัมภ์ สงัด บ้านป่าซาง ม.2 ต.บ้านต๋อ

ตำบลบ้านต๋อ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นาย สัมมาพาส ดาข สนิท

ตำแหน่ง -

หน่วยงาน -

ที่อยู่ 5 ม. 8 ตำบล บ้านต๋อ อำเภอ เมือง จังหวัด พะเยา

หมายเลขโทรศัพท์ 097 562 665 โทรสาร -

มือถือ - อีเมล -

☒

ยินดีเป็นวิทยากร

☐

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก -

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล -

ตำแหน่ง -

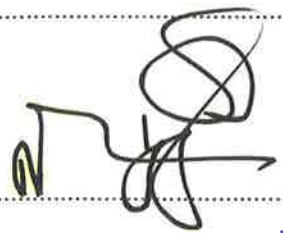
หน่วยงาน -

ที่อยู่ - ตำบล - อำเภอ - จังหวัด -

หมายเลขโทรศัพท์ - โทรสาร -

มือถือ - อีเมล -

ลงชื่อ



( นาย สัมมาพาส ดาข สนิท )

ตำแหน่ง -

# ใบสำคัญรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

เขียนที่ ๑๓๐๖๖๖๖๖ ม. ๒ บ้านป่าขาว

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร สหสัมพันธ์ทางจิตในกลุ่มผู้สูงอายุ ต.บ้านดู่ อ.เมือง

วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายสมหมาย ตวงสิน บ้านเลขที่ ๕ หมู่ที่ ๕ ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

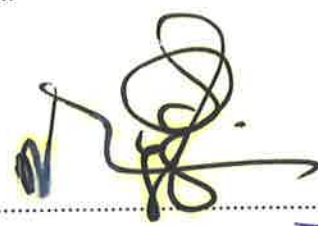
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุ ต.บ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                                                                                                                                                          | จำนวนเงิน |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ค่าตอบแทน วิทยากร ๑ ชม. วิทยาทาน สหสัมพันธ์ทางจิตในกลุ่มผู้สูงอายุ ต.บ้านดู่ อ.เมือง วันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖<br>ณ. ๑๓๐๖๖๖๖๖ ม. ๒ บ้านป่าขาว หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. | 1,200     |
| รวมเงิน                                                                                                                                                                         | 1,200     |

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

(นายสมหมาย ตวงสิน)

ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(นายอำนาจ กนกศักดิ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01193 42 4  
Ministry of Education, Culture and Sport

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมหมาย ดวงสนิท



นามสกุล Donngunthani

เกิดวันที่ 20 ธ.ค. 2499

Date of Birth 20 Dec 1950

ที่อยู่ 5 หมู่ที่ 8 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

26 มี.ค. 2562

กันออกบัตร

26 Mar 2019

กระทรวงศึกษาธิการ

(ศาสตราจารย์พิเศษ)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษา

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

ไม่มีวันหมดอายุ

5701-02-03281312

  
นายสมหมาย ดวงสนิท

BORA-10.5-07-2561



ประเทศไทย

THAILAND

THAILAND

REF-1306577-46

## รูปภาพ

โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



วิทยากรภาคบ่าย อาจารย์สมหมาย ดวงสนิท



Dr. Sammai Duangsanit  
me 01-000-000000

## รูปภาพ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



Dr. [Signature]  
หมอ [Signature]

แบบตอบรับวิทยากร  
โครงการ ส่งเสริมความรู้ด้านคอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี  
วันที่ 14 มิถุนายน 2566  
ณ อาคารอเนกประสงค์ บ้านป่าราง ม. 2 ต.บ้านดู่  
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นาย ภาณุวิทย์ นามวงศ์  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ  
หน่วยงาน PCO Training & Education  
ที่อยู่ 459 ม.1 ตำบล วังกก อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย  
หมายเลขโทรศัพท์ 097 270 7033 โทรสาร  
มือถือ 097 270 7033 อีเมล pcotrainning2020@gmail.com



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

นาย ภาณุวิทย์ นามวงศ์

( นาย ภาณุวิทย์ นามวงศ์ )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ PCO Training & Education

# ใบสำคัญรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

เขียนที่... ต.บ่อนอกป.บว. ม.๒ ต.บึง

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร... ส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุและสตรีที่มี...

วันที่... ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า... นายทวิรักษ์ นามวงศ์... บ้านเลขที่ ๔๕๙ หมู่ที่ ๑ ถนน...

ตำบล... ร่มกก อำเภอ... เมือง จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก... ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มสตรีใจดีและสตรีที่มี... ต.บึง

ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ                                           | จำนวนเงิน |   |
|--------------------------------------------------|-----------|---|
| ค่าตอบแทนวิทยากร... ส่งเสริมสุขภาพจิต... ๑,๕๐๐ - | ๑,๕๐๐     | - |
| รวมเงิน                                          | ๑,๕๐๐     | . |

จำนวนเงิน... หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... (นายทวิรักษ์ นามวงศ์) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)... (นายอานันท์ กนกนาค) ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01220 23 5  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชัยวิทย์ นามวงศ์



Name Mr. Chanwit

Last name Namwong

เกิดวันที่ 30 ต.ค. 2522

Date of Birth 30 Oct. 1979

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 459 หมู่ที่ 1 ต.ริมกก อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

11 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

11 May 2023

Date of Issue

(นายสมชาย ใจบุญ)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ต.ค. 2574

วันหมดอายุ

29 Oct. 2031

Date of Expiry



5701-04-05111328

นำ+นางกนกพร

(นายชาญวิทย์ นามวงศ์)



การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖  
ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



012-123456789

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อนุรักษณ์ศรีเมืองใหม่ ต.บ้านจู่  
ตำบลบ้านจู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 10 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เรียน น.ส. พิชพร อุปสิน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อนุรักษณ์ศรีเมืองใหม่ ต.บ้านจู่ หมู่ที่ ..... มีความประสงค์จะจ้าง  
ผู้รับจ้างทำงาน ตัดหญ้าสนาม วัดพุทธนิมิต ในกลุ่ม วัดพุทธนิมิต ต.บ้านจู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท ( สี่ร้อยบาทถ้วน ) กำหนดแล้วเสร็จภายใน  
วันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน  
ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ  
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง  
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ว่าจ้าง  
( นายสุเมธ กิตติพงษ์ )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับจ้าง  
( นายพิชพร อุปสิน )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน  
( นายสุเมธ กิตติพงษ์ )

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] พยาน  
( น.ส.พิชพร อุปสิน )

# ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ด.ป.ก.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ เอกสาร จดหมายเวียน 10000 เรื่อง การส่งเสริมการปลูกพืชในชุมชน ด.ป.ก.

เรียน ประธาน ขุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์กสิกรรม ด.ป.ก.

ตามที่ ขุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์กสิกรรม ด.ป.ก. ได้ซื้อหรือจ้าง จดหมายเวียน 10000 เรื่อง การส่งเสริมการปลูกพืชในชุมชน ด.ป.ก.

จาก ศูนย์กสิกรรม ด.ป.ก. งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ  
(นายแพทย์ กสิกรรม)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ  
(นายแพทย์ กสิกรรม)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ  
(นายแพทย์ กสิกรรม)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กศน.อ.นครราชสีมา ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๑

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเขียงราย จ.เขียงราย

วันที่ 18 กันยายน 2560

ข้าพเจ้า น.ส. พงษ์พร อดิสรณ์ บ้านเลขที่ 157 หมู่ที่ 4 ถนน -

ตำบล ป่าขัน อำเภอ พาน จังหวัด เขียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.วิเศษนครราชสีมา ก.วิเศษ

ดังรายการต่อไปนี้

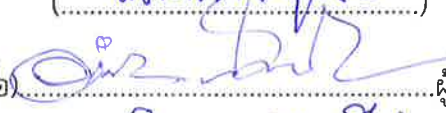
| รายการ                                                                          | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
| ค่าจัดทำรูปเล่ม โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต<br>ในกลุ่มผู้สูงอายุ อ.วิเศษนครราชสีมา | 400       |          |
| รวมเงิน                                                                         | 400       |          |

จำนวนเงิน สี่ร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน

( น.ส. พงษ์พร อดิสรณ์ )

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

( น.ส. วิเศษ นครราชสีมา )

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2

บัตรประชาชน Thai National ID Card  
Identification Number 1 5705 00179 03 8

ชื่อและนามสกุล น.ส. พัชราพร อุปเสน  
Name Miss Patcharaporn  
Last name Oupason  
เกิด 24 ก.พ. 2536  
Date of Birth 24 Feb. 1993

สูง 157 ซม. น้ำหนัก 45 กก. ต.ปากช่อง อ.พาม  
จ.ชัยภูมิ  
24 ก.พ. 2540  
วันออกบัตร 24 Feb. 2017  
State of issue (อำเภอ) จังหวัดชัยภูมิ

รูปถ่าย  
23 ก.พ. 2568  
วันบัตรหมดอายุ 23 Feb. 2025  
Date of expiry 02241042

ใช้สำหรับโครงการหมู่บ้าน หมู่ที่ 2

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007



ทะเบียนเลขที่ 1570500179038

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชราพร อุ่นแสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน ร้านสำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปริ้นเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 74 หมู่ที่ 8 อากาศ - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย 57000

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(นางสาวพัชราพร อุ่นแสน)

นายทะเบียนพาณิชย์



## รูปภาพ

อบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มผู้สูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าหาง หมู่ ๒ ต.บ้านคู้ อ.เมือง จ. เชียงราย  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖



ประธานพิธีเปิดโครงการ นายวาทิ ยอดบุตร รองนายกเทศมนตรี เทศบาลตำบลบ้านคู้



*Wathai Yodbut*  
นายกเทศมนตรี

## รูปภาพ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



Dr. [Signature]  
เมธวดี วัฒน:กุล

## รูปภาพ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านคู้ อ.เมือง จ. เชียงราย



Dr. Jit R  
meoioo 11/11/2022

## รูปภาพ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



อิม วัลลภ  
มคอหจค ๑๖๖๖๖๖

## รูปภาพบรรยากาศ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



๐๒/๒๕๖๖  
นางสาวกนกพร

## รูปภาพ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง  
วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖  
ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



*Dr. [Signature]*  
MC Dr. [Signature]

## รูปภาพบรรยากาศ

การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มสูงอายุด้วยดนตรีพื้นเมือง

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าซาง หมู่ ๒ ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ. เชียงราย



*Dr. [Signature]*  
นพ.ดร.กนกพร