

รายงานผลการดำเนินการ

โครงการสร้างเสริม สุขภาพประชาชน

กินเหมาะสม ออกกำลังกายถูกต้อง

อารมณ์ดี ทุกชีวิมีความสุข

บ้านสันต้นก่อ หมู่ 16

สนับสนุนโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านดู่

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☒ ตรวจสอบภายใน	

13/9/66

กลุ่ม... ๑๓๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ ๕๙๔๐
วันที่ 13 ก.ย. 2566
เวลา 14.32 น.

วันที่ 13 กันยายน 2566

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0126
วันที่ 13 ก.ย. 2566
เวลา 15.48 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย คณะกรรมการ ส. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ สหภาพสหกรณ์การเกษตร บ้านดู่-แม่จัน ออกรับทุกปี ทุกปี

ประจำปีงบประมาณ 2566 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบลำเนาพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

คณะกรรมการ ส. 16 ส่งมาแนบลำเนา
เอกสาร สหกรณ์การเกษตร บ้านดู่-แม่จัน
ออกกักกันทุกปี ออกให้ทุกปี
ประจำปีงบประมาณ 2566 รวม 10 ปี
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
เพื่อโปรดทราบ

กิตติกร 14/9/66

ขอแสดงความนับถือ

(นางพริพรรณ ศิริกุล)

ตำแหน่ง...

รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

- ควรดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

18 ก.ย. 2566

ขอไปรษณีย์แล้ว

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ... ส่งเสริมสุขภาพประชาชน กิ่งนครินทร์ กปท. ๒๕๖๖
อำเภอ... เพ็ญ จังหวัด... ชัยภูมิ ออกแก้... ออกแก้... ดมบด
ทุกชั้น

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ส่งเสริมสุขภาพประชาชน กิ่งนครินทร์ กปท. ๒๕๖๖
ดมบด ทุกชั้น

2. ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชน กิ่งนครินทร์
ผ่านดูแล้วไปด้วยดี สามารถบรรลุค่าตัวโครงการ ที่มุ่งเน้นในประชาชน
ดูแล้วพอใจส่งเสริมสุขภาพในครัวเรือน ออกแก้... ดมบด

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 0 บาท คิดเป็นร้อยละ —

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... ส่งเสริมสภาพปฐกฐน จินนาสมาธิ ๑๐ก้าสวทศกฐน
 วันที่..... 27 ก.ค. 2๕๖๖
 ณ..... อาคารนภพวงศ มณีนันทน์

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 82
 เพศชาย จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 18
 รวม 51 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 10
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 20
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 71

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>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>12</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>16</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>31</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>29</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>57</u>

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>12</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>18</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>35</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>27</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>53</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>10</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>14</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>27</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>32</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>63</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>8</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>14</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>27</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>33</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>65</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>2</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>4</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>11</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>22</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>38</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>74</u>

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>1</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>2</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>10</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>17</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>33</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>28</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>55</u>

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>1</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>2</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>9</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>18</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>41</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>80</u>

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>1</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>2</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>2</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>4</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>21</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>41</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>27</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>53</u>

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>2</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>4</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>13</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>25</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>36</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>71</u>

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>9</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>18</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>42</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>82</u>

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 7	คน	คิดเป็นร้อยละ	 7
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 1	คน	คิดเป็นร้อยละ	 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 8	คน	คิดเป็นร้อยละ	 16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 18	คน	คิดเป็นร้อยละ	 36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 25	คน	คิดเป็นร้อยละ	 49

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 7	คน	คิดเป็นร้อยละ	 7
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 1	คน	คิดเป็นร้อยละ	 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 3	คน	คิดเป็นร้อยละ	 6
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 12	คน	คิดเป็นร้อยละ	 23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 36	คน	คิดเป็นร้อยละ	 71

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 7	คน	คิดเป็นร้อยละ	 7
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 1	คน	คิดเป็นร้อยละ	 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 4	คน	คิดเป็นร้อยละ	 8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 15	คน	คิดเป็นร้อยละ	 29
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 32	คน	คิดเป็นร้อยละ	 63

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 7	คน	คิดเป็นร้อยละ	 7
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 1	คน	คิดเป็นร้อยละ	 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 8	คน	คิดเป็นร้อยละ	 16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 13	คน	คิดเป็นร้อยละ	 25
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 30	คน	คิดเป็นร้อยละ	 59

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	 1	คน	คิดเป็นร้อยละ	 1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	 1	คน	คิดเป็นร้อยละ	 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	 7	คน	คิดเป็นร้อยละ	 14
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	 12	คน	คิดเป็นร้อยละ	 23
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	 32	คน	คิดเป็นร้อยละ	 63

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๖๖
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๕.๕๖

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๕๖

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖๖

- ☐ สำนักปลัด
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษาศึกษา
☒ กองบริหารงาน
☐ ตรวจสอบภายใน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ 190
 วันที่ 15 ธ.ค. 2565
 เวลา 14.00 น.
 กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น

เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เลขที่ 9110
 วันที่ 15 ธ.ค. 2565
 เวลา 8.46

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. ๒๕๖๐
 อำเภอเมือง จังหวัดเซโดร

วัน 14 เดือน ๑-๑ พ.ศ. ๖5

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

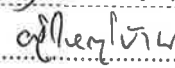
ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 16 ขอเสนอโครงการเพื่อ
 ขอร้องเงินสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี 2566
 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นายสมชาย ๑๕๖๖๖)
 ตำแหน่ง 
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 14-12-65

- เมือ โปธาพิจาก

(นางสร้อยสังวาล อินตะวงศ์)
 พยาบาลวิชาชีพ

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ/แจ้งให้เจ้าพนักงาน
 เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี จำเริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกต)
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๕



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

โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กินเหมาะสม ออกกำลังกายถูกต้อง อารมณ์ดี ทุกชีวิมีสุข

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

คณะกรรมการหมู่บ้านสันตันก่อ หมู่ 16

3.หลักการเหตุผล

จากการสำรวจสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของประชาชนบ้านสันตันก่อ หมู่ 16 ต.บ้านดู่ พบว่าปัญหาสุขภาพ คือ การมีดัชนีมวลกายสูง ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน มีสาเหตุสำคัญคือ 1.บกพร่องความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเอง 2.ขาดแรงจูงใจและแรงสนับสนุนจากผู้นำชุมชน 3.ปัญหาในเรื่องอุปสรรคทางวัฒนธรรม คือ ความอาย ซึ่งต้องมีการเสริมสร้างพลังอำนาจในการแก้ไขปัญหาเหล่านั้น รูปแบบการเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นรูปแบบ คือ การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพร่วมกับการจัดกิจกรรมเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกาย การพักผ่อนหย่อนใจเพื่อคลายเครียด การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์และการตรวจคัดกรองโรคด้วยตนเอง การออกกำลังกายเป็นพฤติกรรมสุขภาพประการหนึ่งที่สำคัญที่ให้ประโยชน์ทั้งต่อด้านร่างกายและจิตใจ ด้านร่างกาย เช่น ระบบไหลเวียน ผลดีต่อการป้องกันโรคหลอดเลือดหัวใจ การออกกำลังกายทำให้ปวดขยายใหญ่ขึ้น เป็นการเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ช่วยลดอัตราการเสี่ยงของการเกิดกระดูกหักจากโรคกระดูกพรุนได้ ช่วยในการเผาผลาญพลังงานของร่างกายเพิ่มขึ้น ลดการสะสมระดับของไขมันในร่างกาย ในเรื่องของระบบภูมิคุ้มกัน การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอประมาณ 4 ชั่วโมง หรือมากกว่านี้ต่อสัปดาห์ตั้งแต่เด็กวัยรุ่นจนโตเป็นผู้ใหญ่ จะช่วยเพิ่มภูมิคุ้มกันต้านทานป้องกันการเกิดสารก่อมะเร็งและเพิ่มการไหลเวียนของเม็ดโลหิตขาวทำให้ลดปัญหาสุขภาพได้ ด้านจิตใจ การออก



กำลังกายทำให้ร่างกายสดชื่นอัมเอิบ อารมณ์ดี ลดความตึงเครียดและนอนหลับได้ดีและผลดีด้านสังคม คือ ช่วยให้มีสัมพันธภาพและมิตรไมตรีต่อกัน มีความเอื้ออาทรต่อกันในชุมชน คณะกรรมการหมู่บ้านสันตันทก๊อ หมู่ 16 ได้ตระหนักถึงความสำคัญจึงได้จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กินเหมาะสม ออกกำลังกายถูกต้อง อารมณ์ดี ทุกชีวิมีความสุข โดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการตัดสินใจและรับผิดชอบการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อนำไปสู่การส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเองที่ยั่งยืน

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพที่ถูกต้อง
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ที่ได้รับนำไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมวางแผนกำหนดกลุ่มเป้าหมายเพื่อหารูปแบบวิธีการดำเนินโครงการ
2. แต่งตั้งมอบหมายหน้าที่ตามแผนโครงการ ติดต่อประสานงานหน่วยงานผู้เกี่ยวข้อง
3. จัดทำโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
4. ประชาสัมพันธ์โครงการ (หอกระจายข่าว, ผู้นำชุมชน)
5. จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ สถานที่ในการดำเนินการอบรม
6. ดำเนินโครงการโดยการอบรม 1 วัน
7. สรุปผลโครงการตามแผนโครงการ ส่งรายงานผลต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนที่สนใจ จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 6. 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.....50.....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.16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

✓ ค่าอาหารกลางวันมื้อละ 75 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
✓ ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท
✓ ค่าแผ่นพับความรู้ เอกสารแบบประเมินความรู้ แบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 250 บาท



- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ขนาด 1 x3 เมตร จำนวน 2 ป้าย

เป็นเงิน 900 บาท

ค่าทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน

เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 11,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพที่ถูกต้อง
2. กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ที่ได้รับนำไปปฏิบัติอย่างถูกต้อง

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ



กำหนดการอบรม

โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กินเหมาะสม ออกกำลังกายถูกต้อง อารมณ์ดี ทุกชีวิมีความสุข

วันที่..... ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ณ..... อาคารอเนกประสงค์ รพช. ๖ (ร้อยภู)

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ แนวคิด วิธีการ และการนำไปปฏิบัติ โดย.....
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตและสาธิตย้อนกลับการสร้างเสริมสุขภาพ กาย จิต สังคม โดย.....
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 32/2566

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 20 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นางพีระพรรณ ศิริกุล ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 16 โดย **นายปฐมพงศ์ ศรีวิทย์** 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 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

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

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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นางพี่ระพรรณ ศิริกุล).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
รองนายกเทศมนตรี-จังหวัดราชบุรี
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านคู

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางสาวพรพรรณ นรวิทย์)

(ลงชื่อ).....พยาน
วาทีร้อยตรี
(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านคู

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020223365344
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

นาย ปฐมพงศ์ ศรีวิสัย และ นาย กอบกฤต ศรีวิสัย และ น
นาย สัมฤทธิ์ กิณะนา

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมทรัพย์



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่

000183351515

16-03/1

~ พ. ๑/๕๖๖๒



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01062 49 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประพงค์ ศรีวิลัย

Name Mr. Patompong

Last name Srivilai

เกิดวันที่ 1 พ.ย. 2518

Date of Birth 1 Nov. 1975

ที่อยู่ 133 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

22 พ.ย. 2560

วันออกบัตร

22 Nov. 2017

Date of Issue

31 ต.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

31 Oct. 2026

Date of Expiry

5701-03-11221008

5701-03-11221008

5701-03-11221008



นาย ประพงค์
ศรีวิลัย

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1186020-11



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิลัย



Name Mr. Kobkrit

Last name Srivilai

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2519

Date of Birth 28 Jun. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 258 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of Issue

(นายธนาศิริม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2030

Date of Expiry



5701-05-09020918

hal
(นาย กอบกฤต ศรีวิลัย)

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494535-34


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 5799 00138 15 9**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย สัมฤทธิ์ กิณะนา**
 Name **Mr. Sumrid**
 Last name **Kinana**
 เกิดวันที่ **28 พ.ย. 2529**
 Date of Birth **28 Nov. 1986**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **134 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย**
 จ.เชียงราย
 4 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร
 4 Mar. 2021
 Date of Issue
 (นายชนาทม์ จงจิระ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 27 พ.ย. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 27 Nov. 2029
 Date of Expiry
 5799-03-03040834


สำเนาฉบับ
 สัมฤทธิ์ กิณะนา

BORA-10.8-03-2563



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1456221-65

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 ก.ค. 2566

ข้าพเจ้า คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 16 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กินเหมาะสม ออกกำลังกายถูกต้อง อารมณ์ดี ทุกชีวิตรื่นรมย์	11,400	00
	11,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นายปฐมพงศ์ ศรีวิสัย)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นายกอบกฤต ศรีวิสัย)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นายสัมฤทธิ์ กิณะนา)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ฝ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ สร้างเสริมสุขภาพประชาชน กับแผนสุขภาพ อบต.ลำปางทุกตำบล ตามมติ กอ.กส.ร.

วันที่ 27 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารเอนกประสงค์ ม.16

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ท.น.ส.พ.น. ป.ร.ส.	ท.น.ส.พ.น. ป.ร.ส.		
2	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0938073953	
3	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
4	นางอ.น.ก.ว. ป.ร.น.ก.ว.	อ.น.ก.ว.		
5	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
6	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
7	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0869104662	
8	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0833069942	
9	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	084-2224449	
10	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
11	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
12	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	048721864	
13	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0992202026	
14	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0896374852	
15	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0869148918	
16	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0882683859	
17	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
18	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
19	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0845859524	
20	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
21	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0812899639	
22	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	084-6139688	
23	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
24	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		
25	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0910679929	
26	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	081-4681301	
27	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.	0962299164	
28	น.ว.น.ส.ด.ม. จ.อ.น.ก.ว.	น.ว.น.ส.ด.ม.		

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติสุข ๘-๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นาย ทองสีก แสงคำ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติสุข หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ตัดหญ้ารอบรั้ว, ตัดหญ้าข้างถนน, ปลูกต้นไม้

ในราคาเป็นเงิน 5,000 บาท (ห้าพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

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

(ลงชื่อ) นาย ทองสีก แสงคำ ผู้ว่าจ้าง
(นาย ทองสีก แสงคำ)

(ลงชื่อ) นาย ทองสีก แสงคำ ผู้รับจ้าง
(นาย ทองสีก แสงคำ)

(ลงชื่อ) นาย ทองสีก แสงคำ พยาน
(นาย ทองสีก แสงคำ)

(ลงชื่อ) นาย ทองสีก แสงคำ พยาน
(นาย ทองสีก แสงคำ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ยานสโตนิก ๔-๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ตรวจรับ... ตามร่างเทศาภิบาล และ อ.ท.ร.ท.

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ยานสโตนิก ๔-๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ยานสโตนิก ๔-๑๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

หนองลูก แวดำ ที่ ต.หนองบัว อ.เมือง เชียงราย

จาก... หนองลูก แวดำ งบประมาณ ๕๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(...)



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทองสุก แสงคำ

Name Mr. Thongsuk

Last name Saengkham

เกิดวันที่ 18 ม.ค. 2508

Date of Birth 18 Jan. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 333 หมู่ที่ 15 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย

30 ม.ค. 2566

วันออกบัตร

30 Jan. 2023

Date of Issue

(นายแพทย์ พิศัย พันธุเกตุ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

17 ม.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

17 Jan. 2032

Date of Expiry



พิจารณาถูกต้อง
ทองสุก แสงคำ

BORA-10.7-07-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1631064-55



✓ 2/5/25
25/10/25 >

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ โครงการแม่เหล็ก ม.16 โครงการพัฒนาระดับสูง ก้าวไกลสู่อนาคต
วันที่ 27 ก.ค. 2566 ๑๐๑ ก้าวไกลสู่อนาคต ตามหลักปรัชญา
ณ อาคารแม่เหล็ก ม.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางนันทพร สืบพันธ์
ตำแหน่ง นักวิชาการสถานศึกษาพิเศษ
หน่วยงาน รพ.สต. บ้านดู่
ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

นางนันทพร สืบพันธ์

(นางนันทพร สืบพันธ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสถานศึกษาพิเศษ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ บ้านสหกรณ์ หมู่ 16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร อบรมรับทุนสหกรณ์ "กัญชา-สมุนไพร" ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐% ๑๐๐%

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า พ.อ. ห่อพวงกรรณ เจ้าของบ้านเลขที่ ๖๓/๖๕ หมู่ที่ ๒๔ ถนน

ตำบล รวมแก้ว อำเภอ 1๕๐ จังหวัด 1๕๖๖๔

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสหกรณ์ ๑-16

ดังรายการต่อไปนี้

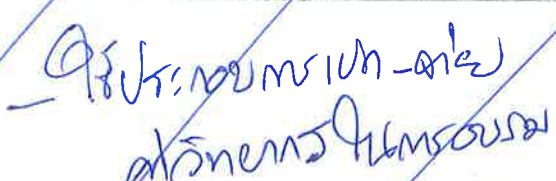
รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมง = 600 บาท	2400
รวมเงิน	2400

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... (นายห่อพวงกรรณ ห่อพวง) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... (นายห่อพวงกรรณ ห่อพวง) ผู้จ่ายเงิน



27/7/66.

အမည်ရင်း

2005
(continued from previous page)



นพ. ธีระ
วิฑูรย์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 23 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายสมชาย ใจดี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม เป็นสันติภักดิ์ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ตัดหญ้า 2 คัน 1x3 , ตัดแปลงสวนผลไม้ 2 คัน 1x3

ในราคาเป็นเงิน 1350 บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....4...วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) พล ๗/๕๖๖ ผู้ว่าจ้าง
(พล ๗/๕๖๖)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางอรรณพ อภิวัชร)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ บ้านสันติภักดี ๒. 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ ผ้าฝ้ายสีดอกทศ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติภักดี ๒. 16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติภักดี ๒. 16

ได้ซื้อหรือจ้าง

นางสาว ใจบุญ ทวีใจใจใจใจใจ ๑ คัน, ทวีใจใจใจใจใจ ๑ คัน

จาก นางสาว ใจบุญ

งบประมาณ 1350

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒3 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒7 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นางสาว ใจบุญ ประธานกรรมการ

(นางสาว ใจบุญ ทวีใจใจใจใจ)

(ลงชื่อ) สิริคุณ กรรมการ

(สิริคุณ ทวีใจใจใจใจ)

(ลงชื่อ) หม่อม กรรมการ

(หม่อม ทวีใจใจใจใจ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....บ้านดู่ ๑๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า พ.ณรรค์ ใจดี

บ้านเลขที่ ๑๒๐ หมู่ที่ ๑๖ ถนน

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ ฝาง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านดู่ ๑๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเช่าโรงรถ ๑ เช่า ราคา ๑ x ๓ เมตร	450	
- ค่าเช่าโรงรถ ๑ เช่า ราคา ๑ x ๓ เมตร	900	
รวมเงิน	1350	

จำนวนเงิน หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(พ.ณรรค์ ใจดี)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(พ.ณรรค์ ใจดี)

ใบรับ/Bill No./單號 15

สายชลมีเดียอาร์ตส์
GRAPHIC DESIGN
ADVERTISING & CREATION
120 หมู่ 19 ต.บ้านคู
อ.เมือง จ.นครราชสีมา 57100

☎ 082-9877329 / 083-7374720

ที่อยู่ 住址 ๓.บ้านดง ๑.ไร่ ๑ จ. เพชรบูรณ์
Address

ทะเบียนการค้า
Commercial License
商標編號

จำนวน Quantity 数量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
1	ผ้าเช็ดตัว 1x3 1 ผืน	450	450
2	ผ้าเช็ดหน้าผืนเล็ก 2 ผืน	450	900
บาท Bath 銖	รวมเงิน TOTAL รวมเงิน	TOTAL 共銀	1350

รับเงิน / Collector / 收銀人

ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01061 88 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สายชล ใจจุมปา
Name Mr. Saichon
Last name Jaijumba
เกิดวันที่ 20 ก.ย. 2516
Date of Birth 20 Sep. 1973
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 120 หมู่ที่ 16 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
19 มี.ย. 2563
วันออกบัตร
19 Jun. 2020
Date of issue


(นายธนาคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานทะเบียน
Date of Expiry 19 Sep. 2028
6799-04-06191055



Handwritten signature in blue ink
สายชล ใจจุมปา



BORA-10.7-06-2562





พร ปร
 ๑๗/๑๑/๖๓



พร
จันทรา

สำหรับงานนี้ ค่าที่ประเมินไว้

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... มหันต์นิทวณย์ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ทนายอภิปัท ธีรวิชัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม มหันต์นิทวณย์ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ช่างเทคนิค ตรีเอกสิทธิ์ โคตรเสริมสร้างชุมชน
กับเนบะลย อุดมวิทย์มงคล อดิษฐ์ ฤทธิวิชัย

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

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

(ลงชื่อ) นาย ประวิทย์ ผู้ว่าจ้าง
(นาย ประวิทย์)

(ลงชื่อ) นาย ผู้รับจ้าง
(นายอภิปัท ธีรวิชัย)

(ลงชื่อ) นายวิชา ภาวิณ พยาน
(นายวิชา ภาวิณ)

(ลงชื่อ) นาย พยาน
(นายวิชา ภาวิณ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ม.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ... ค่าเช่าสถานที่ 66 ไร่ ค่าเช่าเครื่องปั้นดินเผา

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ม.16

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

จาก... ค่าเช่าสถานที่, ค่าเช่าเครื่องปั้นดินเผา โดย อบต. ฝาง จ. เชียงใหม่... 2000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... ประธานกรรมการ
(...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(...)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... บ้านสันติชล 2-16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า... นายทองสุข ด้วงคำ บ้านเลขที่... ๒๕๔ หมู่ที่... ๑๖ ถนน...

ตำบล... บ้านดู่ อำเภอ... บ้านดู่ จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก... ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติชล 2-16

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบำรุงสถานที่ 100-ค่าเช่า (เครื่องใช้)	2,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน... สองพันบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... ทองสุข ด้วงคำ ผู้รับเงิน
(นายทองสุข ด้วงคำ)

(ลงชื่อ)... นายทองสุข ด้วงคำ ผู้จ่ายเงิน
(นายทองสุข ด้วงคำ)



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิลัย



Name Mr. Kobkrit

Last name Srivilai

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2519

Date of Birth 28 Jun 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 258 หมู่ที่ 16 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of Issue

(นายธเนศม์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2030

Date of Expiry



5701-05-09020918

Not
Chonkarn (Srivilai)

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3--1494535--34



วรา
21/10/2561



พ. ๗/๖/๖
๑/๗/๖

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... บ้านสันติภักดิ์ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายจิรศักดิ์ มานะโนน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติภักดิ์ หมู่ที่ ๑๖ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... ดำเนินพิธีกรรม, บวงสรวงพระแม่ตามริ, แขน ประเพณีตามพิธี

ในราคาเป็นเงิน ๒๕๐ บาท (สองร้อยห้าสิบบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๒ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ... ผู้ว่าจ้าง
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) ... ผู้รับจ้าง
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) ... พยาน
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) ... พยาน
(นายสมชาย ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... บ้านสันติวิถี ม.16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ตรวจรับ แผนภูมิที่ดินโฉนด, แผนที่บริเวณที่ดินโฉนด-ขสข

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... บ้านสันติวิถี ม.16

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติวิถี ได้ซื้อหรือจ้าง

ทนายสุวิทย์ มโนชน ทำแผนที่โฉนดที่ดินโฉนดบริเวณที่ดินโฉนด-ขสข

จาก ทนายสุวิทย์ มโนชน งบประมาณ 250 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 นั้น

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

(ลงชื่อ) นาย ประจักษ์ ประธานกรรมการ
(นายประจักษ์ ประจักษ์)

(ลงชื่อ) นายสุวิทย์ กรรมการ
(นายสุวิทย์ มโนชน)

(ลงชื่อ) นาย กรรมการ
(นายประจักษ์ ประจักษ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ บ้านสันพันนอก ๘.๗๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายจิรายุต์ ม.โนนพล

บ้านเลขที่ ๓๓๖ หมู่ที่ ๗๖ ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันพันนอก ๘.๗๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแผนกในวัดกมร , เสาธงแบบ ๒๕๖๖-๒๕๖๗ แบบ ๒๕๖๖-๒๕๖๗ ทั้งหมด	250	
รวมเงิน	250	

จำนวนเงิน สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) (นายจิรายุต์ ม.โนนพล) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) (นายจิรายุต์ ม.โนนพล) ผู้จ่ายเงิน

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000365



แบบ พค. 0-403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3

หมู่ที่ 8

ตรอก/ตรอก

ถนน

ตำบล/แขวง บานดู่

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

27 Sep. 2021

Date of Issue

(นายทะเบียน จงจิระ)
เจ้าพนักงานทะเบียน

5 ก.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2031

Date of Expiry



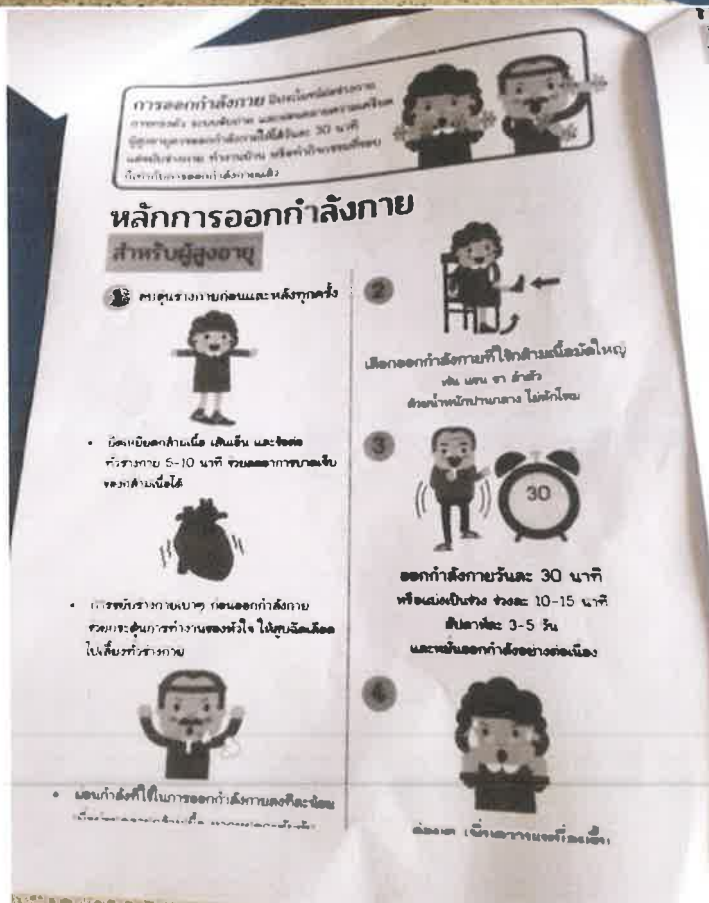
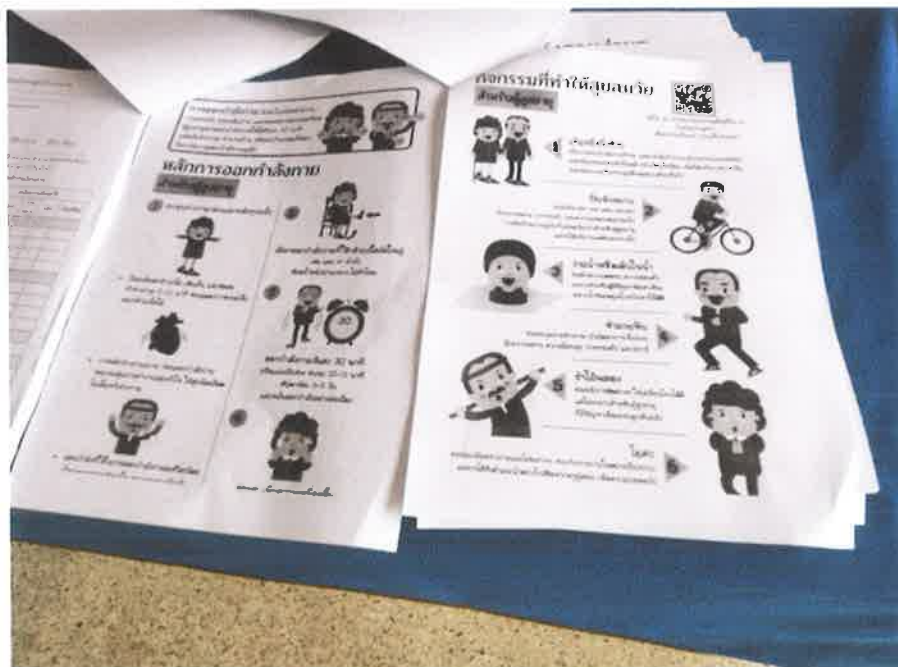
5701 03-08201446

Handwritten signature in blue ink:
สำหรับ จิรทีปต์ มโนหาญ
ไปแจ้งเกิดที่ สภ.เมืองเชียงราย

BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย
THAILAND



ทำเสร็จแล้ว
นาย พว

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....โรงเรียนสวนกุหลาบวิทยาลัย
วันที่..... ๑๖ ก.ค. ๖๕

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

.....

.....

แบบประเมินความรู้ ก่อน หลัง การอบรม

โครงการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กินเหมาะสม ออกกำลังกายถูกต้อง อารมณ์ดี ทุกชีวิมีความสุข

วันที่ 27 กรกฎาคม 2566

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 16 บ้านสันตันก่อ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ หรือ ○ ที่ตัวเลือก ก ข ค ง ที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงข้อเดียว

1. อาหารชนิดใดที่เสี่ยงต่อการทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหัวใจ มากที่สุด

ก. อาหารที่มีรสเปรี้ยว เผ็ด ขมจัด ข. อาหารที่ใช้แป้งอย่าง เผา ทอดน้ำมันซ้ำ

~~ค. อาหารที่มีรสหวาน มัน เค็ม~~ ง. อาหารอบแห้ง หมัก ดอง

2. การกินผักหลายๆ ชนิดที่มีสีสั่นแตกต่างกันในปริมาณที่มากพอ จะช่วยป้องกันไม่ให้ป่วยเป็นโรคใดได้มากที่สุด

ก. ความดันโลหิตสูง

ข. มะเร็ง

ค. เบาหวาน

~~ง. ไขมันในเลือดสูง~~

3. การออกกำลังกายอย่างไร ถึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูงได้

ก. ออกกำลังกายอย่างหนักแล้วพักดื่มน้ำให้มาก อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน

~~ข. ออกกำลังกายอย่างหนักทุกวันต่อเนื่อง อย่างน้อยวันละ 60 นาที~~

ค. ออกกำลังกายด้วยการทำงานบ้านทุกวัน อย่างน้อยวันละ 30 นาที

ง. ออกกำลังกายจนเหนื่อย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที

4. บุคคลในข้อใด ที่มีการจัดการกับอารมณ์ตนเองได้ดี

~~ก. วีระ คิดหาทางแก้ปัญหาทุกเรื่องได้สำเร็จ~~

ข. ชัยยศ หมั่นระวังตัวไม่ให้มีภัย ศัตรูหรืออุบัติเหตุ

ค. นงนุช ตั้งใจทำงานอย่างมีสติด้วยใจที่เป็นสุข

ง. น้อยหนาเข้าวัดฟังธรรมแม้จะไม่อยากเข้าก็ตาม

5. บุคคลในข้อใด ที่มีความเสี่ยงต่ออันตรายจากการสูบบุหรี่สูงที่สุด

ก. ด.ช. นิด กินข้าวพร้อมกับพ่อที่สูบบุหรี่เกือบทุกมื้อ

ข. นายน้อย สูบบุหรี่ไปคุยกูไป

ค. นางสาวแดง ลองหัดสูบบุหรี่ ตามคำชวนของเพื่อน

~~ง. นายชด สูบบุหรี่ทุกครั้งเมื่อมีความเครียด~~

6. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ส่งผลกระทบต่อปัญหาใดมากที่สุด

- ☒ ก. โรคตับแข็ง ความดันโลหิตสูง อุบัติเหตุ ข. โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน
ค. โรคอ้วน โรคกระเพาะ โรคปอด ง. โรคมะเร็ง โรคเครียด โรคไตวายเฉียบพลัน

7. เมื่อท่านไปงานเลี้ยงสังสรรค์ที่บ้านของเพื่อนบ้าน แล้วได้รับเชิญให้กินอาหารหวานมีไขมันสูง ท่านตัดสินใจทำอะไร

- ก. กินตามคำเชื้อเชิญนั้นทันทีเพื่อรักษาความเป็นเพื่อนที่เหนียวแน่น
ข. กินตามคำเชื้อเชิญนั้น แต่กินช้าๆ ในปริมาณที่น้อยๆ
ค. ขอบคุนและเตือนเพื่อน พร้อมเลี้ยงไปกินอาหารอื่นที่ดีต่อสุขภาพแทน

☒ ง. ขอบคุนและบอกว่าตนเองมีปัญหาทางสุขภาพไม่สามารถกินอาหารดังกล่าวได้

8. หากท่านและเพื่อนของท่าน ออกกำลังกายด้วยกันเป็นประจำแต่ปรากฏว่ามีอยู่วันหนึ่งที่ เพื่อนบอกว่า ไม่อยากออกกำลังกาย อีกแล้ว ท่านจะปฏิบัติเช่นไร

- ก. พยายามชักจูงเพื่อนให้ไปออกกำลังกายด้วยกัน โดยชี้ให้เห็นประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น
ข. ไปออกกำลังกายต่อตามปกติ ถ้าหากเบื่อก็คอยหยุดตามเพื่อน

☒ ค. ไปออกกำลังกายตามปกติ ไม่ว่าจะไม่มีเพื่อนไปออกกำลังกายด้วยก็ตาม

ง. หยุดออกกำลังกายไปพร้อมๆ กับเพื่อน

9. หากท่านขับรถไปงานเลี้ยง และปรากฏว่าเพื่อนชวนดื่มสุราหรือสูบบุหรี่ ท่านจะปฏิบัติตนเช่นไร

ก. ตอบรับตามคำชวนของเพื่อนทันที เพื่อไม่ให้เสียความเป็นเพื่อนไป

☒ ข. ดื่มหรือสูบบุหรี่บ้างแต่พอเล็กน้อย เพื่อไม่ให้เสียมารยาท

ค. ปฏิเสธพร้อมให้เหตุผลถึงความไม่ปลอดภัยต่อตนเองและคนรอบข้าง

ง. นั่งเป็นเพื่อนได้โดยไม่ดื่มหรือสูบบุหรี่ตามคำชวน

10. วิธีการจัดการความเครียดที่ถูกต้องคือ

ก. ดื่มสุรา ข. ด่าเพื่อน

☒ ค. เข้าวัด ทำจิตใจให้สงบ ง. สูบบุหรี่

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... บ้านสันติโลก 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน นายจิรสิทธิ์ มโนบาล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันติโลก หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ด้านทำ สรปรูปเล่ม รวบรวมเอกสาร

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไมถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นาย สรวิทย์ ผู้ว่าจ้าง
(นาย สรวิทย์ สรวิทย์)

(ลงชื่อ) นายจิรสิทธิ์ มโนบาล ผู้รับจ้าง
(.....)

(ลงชื่อ) นาย สรวิทย์ พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) นาย พยาน
(นาย สรวิทย์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... บ้านสีดโคก ม.11

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 31 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

เรื่อง ตรวจรับ อุปกรณ์รถยนต์

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสีดโคก ม.11

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสีดโคก ม.11ได้ซื้อหรือจ้าง

รถจักรยานยนต์

จาก รถจักรยานยนต์งบประมาณ 400บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 31 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2561 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นายสมชาย ใจดี)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ บ้านสันตน์ก่อ ม.16

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 31 กรกฎาคม 2566

ข้าพเจ้า นายจรัญ วัฒน บ้านเลขที่ 306 หมู่ที่ 16 ถนน.....
 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม บ้านสันตน์ ม.16
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าสรุปผลผลงานโครงการ จีรชน 2 เล่ม	400	
	2	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
 (จรัญ วัฒน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (นายจรัญ วัฒน)

ทะเบียนเลขที่ ..1579900170991
คำขอที่ ..5751553000363



แบบ พล. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ .. 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553 ..

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร อุปกรณ์เครื่องเขียน
จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratip

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 ก.ย. 2564

วันหมดอายุ

27 Sep. 2021

Date of Expiry

นายสมชาย จงจิระ
(นายสมชาย จงจิระ)

5 ก.ย. 2578

วันหมดอายุ

5 Sep. 2030

Date of Expiry



5701-03-09271446

Handwritten signature and notes in Thai script:
1. จิรทีปต์ มะโนหาญ
2. 336 หมู่ที่ 16 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย
3. 16 ก.ย. 2564

BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย
THAILAND

10.8-07-2563





แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... สร้างเสริมบทบาทปกรณ

วันที่... ๑๙ / ๗ / ๖๖

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ สร้างเสริมวัฒนธรรมการอ่าน

วันที่ 27 ก.ค. 66

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. สถานที่ที่มีความเหมาะสม			✓		
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์			✓		
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม			✓		
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม			✓		
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม			✓		
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้			✓		
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้			✓		
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้			✓		

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....เสริมสมรรถภาพปฐาป
วันที่..... 27 กค. 66

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....วิชาวิธีปฏิบัติทางคดี.....
วันที่.....29 ๑๑ ๕๖.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ เสริมสร้างสุขภาพชุมชน

วันที่ 27 ก.ย. 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
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