

รายงานผลการดำเนินโครงการ
แผนงานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน
ประจำปีงบประมาณ 2567

โดย

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ 18 บ้านโป่งพระบาท
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

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

กลุ่ม ๑๘๖ น. ๑๘ 19 เม.ย. 2567
 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๐๑.๒๓ น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ 1058
 วันที่ 19 เม.ย. 2567
 เวลา 15.23

วันที่ 19 เม.ย. 2567

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่ม ๑๘๖ น. ๑๘ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
 มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ในเขตหมู่บ้านและตรวจสุขภาพ/อนามัยในเขตหมู่บ้าน
 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
 ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

๑๘๖ น. ๑๘ สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ
ในเขตหมู่บ้านและตรวจสุขภาพ/อนามัยในเขตหมู่บ้าน
และกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
รายละเอียดเอกสารส่ง จำนวน ๑๓๕๗
เพื่อโปรดทราบ
ติดอก 19/4/๖๗

ขอแสดงความนับถือ

วิมลพร วัฒนชัย

(นางสาววิมลพร วัฒนชัย)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม ๑๘๖ น. ๑๘ ว่าที่ร้อยตรี

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามแผน

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

นางสาววิมลพร วัฒนชัย

นางสาววิมลพร วัฒนชัย

นางสาววิมลพร วัฒนชัย

นางสาววิมลพร วัฒนชัย

วิมลพร วัฒนชัย

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

19 เม.ย. 2567

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามแผน

22/04/67

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วิมลพร วัฒนชัย
วิมลพร วัฒนชัย
 นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ในเขตเทศบาลเมืองนครราชสีมา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

2. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรม 11 ชม. อบรมกลุ่มแม่บ้านในเขตเทศบาลเมืองนครราชสีมา

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 15400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นายพรหม ชาติสงหมายเลขโทรศัพท์ 092-1831872
2. ชื่อ นางสุกัญญา นิลเกษมหมายเลขโทรศัพท์ 0831966992
3. ชื่อ นางจันทิมา นิลเกษมหมายเลขโทรศัพท์ 0896312868

ลงชื่อ นายพรหม ชาติสงหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน.
(นายพรหม ชาติสง)
ตำแหน่ง ประธาน อบต. ๗/๘
วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 เม.ย. 2567



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ นิเทศงานสู่ภาคีความร่วมมือในการพัฒนาระบบงาน
 วันที่ 28 ธันวาคม 2567
 ณ อาคาร 10 นก และ สอ ด.ต.นอ.จ.จ. ย.จ.จ.

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 48.00
 เพศชาย จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 22.00
 รวม 50 คน คิดเป็นร้อยละ 70.00

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 06.00
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 94.00

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 30.00
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 30.00
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 40.00

๒. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 19 คน คิดเป็นร้อยละ 38.00
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 22.00
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 40.00

๓. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 50.00
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 20.00
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 30.00

๔. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน — คน คิดเป็นร้อยละ —
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 34.00
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 46.00
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 20.00

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.00

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	44.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	26.00

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.00

๔. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	46.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20.00

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40.00

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36.00

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๗	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36.00

๓. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๗	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.00

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปแบบประเมินความรู้ก่อนอบรม คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๖๓

สรุปแบบประเมินความรู้หลังอบรม คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๕๖

สรุปแบบประเมินความรู้ก่อนอบรม คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๖๓

สรุปแบบประเมินความรู้หลังอบรม คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๕๖

สรุปแบบประเมินความรู้ก่อนอบรม คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๖๓

☐ สำเนาปิด
☐ กองคลัง
☐ กองช่าง
☐ กองการศึกษา
☐ กองสาธารณสุข
☐ ตรวจสอบภายใน

เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เลขที่..... 8612
 วันที่..... 15 พ.ย. 2566
 เวลา..... 15.09

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... เทศบาลตำบลบ้านดู่
 รหัส กบท.
 อำเภอ..... จังหวัด.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ..... 0191
 วันที่..... 15 พ.ย. 2566
 เวลา..... 16.20 น.

วัน 15 เดือน พ.ย พ.ศ. 66

เรื่อง ขอสื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้
 ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.
 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและ
 เป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอ
 สนับสนุนงบประมาณ กบท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 กลุ่ม อสม. ม.8 โรงเรียนวัดโพธิ์
 สามีคนจนประมาณ 100 คน กท. บ้านดู่
 งบประมาณ 2567 งบกลางเพื่อพัฒนาท้องถิ่น
 งบกลาง 161466

ลงชื่อ..... (นายพรชัย วัฒนชัย) หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม
 ตำแหน่ง..... ประจักษ์ วัฒนชัย
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ย 66

พึงจรรยาที่ปากหมอนชุมชน
 ถนนจรดโพธิ์

(นางสาวสิริมาตา วงศ์वाल)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 15 พ.ย. 2566

เรียน ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
 - ควรดำเนินการตามเสนอ

(นางพีระพรรณ ศิริกุล)
 รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ว่าที่ร้อยตรี
 (จำรอง อ่อนพุทธา)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 16 พ.ย. 2566



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 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☐ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- กลุ่ม อสม. ม.18

3.หลักการเหตุผล

การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชนอกจากจะส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมแล้วยังก่อให้เกิดปัญหาการได้รับสารพิษเข้าสู่ร่างกายของเกษตรกรผู้ใช้และยังมีสารพิษตกค้างในผลผลิตทางการเกษตรอีกด้วย การใช้สารเคมีทางการเกษตรนานๆจะทำให้พืชผักมีพิษตกค้างจำนวนมากก่อให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพของผู้บริโภค ส่งผลให้อัตราการป่วยของโรคจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชเพิ่มสูงขึ้น สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่เข้าไปสะสมจะทำลายอวัยวะภายในร่างกาย เช่น ตับ ปอด สมอง ผิวหนัง ระบบประสาท ระบบสืบพันธุ์ และตา ซึ่งขึ้นอยู่กับว่าจะได้รับสารเคมีเข้าสู่ร่างกายทางใด และปริมาณมากน้อยเพียงใด ส่วนใหญ่แล้วการที่อวัยวะภายในร่างกายได้สะสมสารเคมีไว้จนถึงขีดที่ร่างกายไม่อาจทนได้จนแสดงอาการต่างๆขึ้นมาเช่น โรคมะเร็ง โรคต่อมไทรอยด์ โรคเลือด และระบบภูมิคุ้มกัน เป็นต้น ซึ่งพฤติกรรมการใช้สารเคมีที่ไม่ปลอดภัยนั้นทำให้เกษตรกรผู้อาศัยในชุมชนและผู้บริโภคมีความเสี่ยงจากการได้รับอันตรายจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชเพิ่มขึ้น ในส่วนของการตรวจวิเคราะห์สารพวกออร์กาโนฟอสเฟตหรือคาร์บาเมทจากอวัยวะต่างๆหรือจากเลือดมักจะได้ผลไม่ดี เนื่องจากสารพิษเหล่านั้นจะเกิดการเปลี่ยนแปลงในร่างกายอย่างรวดเร็วโดยเกิดปฏิกิริยาทางเคมีหลายอย่าง จึงนิยมใช้วิธีตรวจหาระดับของเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรส (Cholinesterase Enzyme) ในเลือดและอวัยวะต่างๆ เป็นการยืนยันการเป็นพิษแทน เพราะสารเคมีทั้งสองกลุ่มนี้มีความสัมพันธ์เกี่ยวโยงกับ

เอนไซม์โคลีนเอสเตอเรส (Cholinesterase Enzyme) ซึ่งสามารถตรวจหาเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรส (Cholinesterase Enzyme) โดยใช้กระดาษทดสอบพิเศษขององค์การเภสัชกรรม ตำบลอ่าวตง อำเภอวังวิเศษ จังหวัดตรัง ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพในภาคเกษตรกรรม โดยมีพื้นที่ที่ใช้ในการเกษตรมากถึงร้อยละ 80 ของพื้นที่ทั้งหมด ผลกระทบจากการใช้สารเคมีในการควบคุมในและกำจัดศัตรูพืช จึงกระจายและขยายเป็นวงกว้าง ดังนั้น กลุ่ม อสม. หมู่ 18 จึงเล็งเห็นความสำคัญของสุขภาพเกษตรกรในพื้นที่ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อให้ประชาชนและเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ได้รับการตรวจสุขภาพและเจาะเลือดเพื่อดูว่ามีปริมาณสารเคมีตกค้างในกระแสเลือดอยู่ในระดับใด เพื่อทำการเฝ้าระวังต่อไป

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เจริญรุ่งเรือง รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการใช้หรือได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชมีความรู้เรื่องการป้องกันสารเคมี สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
2. เพื่อตรวจหาระดับสารเคมีตกค้างในเลือดและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของประชากรกลุ่มเสี่ยงจากการใช้หรือได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. ดำเนินงานตามโครงการฯ โดยอบรมให้ความรู้และตรวจหาระดับสารเคมีตกค้างในกระแสเลือด
4. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- อสม.และประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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



☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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



☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....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)

- กุมภาพันธ์ - มิถุนายน 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 18



9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 15,400 บาท รายละเอียด ดังนี้		
✓ ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน	3,750 บาท
✓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน	1,250 บาท
✓ ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน	450 บาท
- ค่าชุดตรวจสอบสารเคมีตกค้างในกระแสดเลือด 50 ชุดๆละ 100 บาท	เป็นเงิน	5,000 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน	2,400 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน	2,000 บาท
✓ ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน 2 เล่ม	เป็นเงิน	400 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงใจ	เป็นเงิน	50 บาท
- ค่าแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง การอบรม	เป็นเงิน	100 บาท

รวมเป็นเงิน 15,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาสารเคมีตกค้างในเลือด
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้และเข้าใจอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช รวมไปถึงสามารถป้องกันตัวเองได้

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า วศ. ธีระยุทธ (ชื่อ - สกุล) วิไลชัย ตำแหน่ง ประธาน อบจ.
หน่วยงาน อบจ. ๑๙๖ ๙/๑๘ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๑๘๓/๘๗๒

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ อ. อทุมพร กิตาเสียน ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(อ. อทุมพร กิตาเสียน)
ตำแหน่ง ประธาน กท
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ค ๒๕๖๖

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ วศ. ธีระยุทธ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(วศ. ธีระยุทธ)
ตำแหน่ง ประธาน อบจ. ๑๙๖ ๙/๑๘
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ค 25๖๖



กำหนดการอบรม

โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง
วันที่.....

ณ.

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้ เรื่อง - สถานการณ์การใช้สารเคมีในปัจจุบัน - การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ปลอดภัยและการป้องกันตนเอง
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	การตรวจคัดกรองการใช้สารเคมีในเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
14.30	ปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



รหัสสาขา 0755

Branch Code

บัญชีเลขที่ 020036394751

Account No.

41-009

ชื่อสาขา สาขานางแล

Branch Name

รหัสโครงการ

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข สุขุมลวนหมู่บ้าน
ไปอพระบาท ๒. 18

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ไว้สะสมค่า)

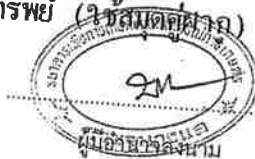


11466640

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

0000 11466640



Authorized Signature

14-05/55

สาขาจากฟอ
พริ่งกร ๖๓๖๖



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 5 5701 00004 25 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีทิพย์ บุญมา
Name Mrs. Janthip
Last name Boonma
เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2504
Date of Birth 12 Nov. 1961
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
10 พ.ย. 2566
วันออกบัตร
10 Nov. 2023
Date of Issue

นายธรรมชัย สัมพันธ์รัตน์
เจ้าพนักงานออกบัตร

11 พ.ย. 2574
วันบัตรหมดอายุ
11 Nov. 2031
Date of Expiry

5701-03-11100949

คำหาญ ๓๐๖

จันทรีทิพย์ บุญมา

อ.ศรีสุริย สันติ สำนวน สำนวน สำนวน

BORA-8.5-01-2566



ประเทศไทย
THAILAND

ME5-1716382-63

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 04172 29 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อภิมาพร นันทะเดียน
Name Miss Apomporn
Last name Nantatian
เกิด 15 ต.ค. 2504
Date of Birth 15 Oct. 1961
ศาสนา พุทธ
ที่สม 82 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
24 พ.ย. 2558
วันออกบัตร
24 Nov. 2018
Date of Issue

รวมค่าบัตร
(ค่าบัตร + ค่าธรรมเนียม)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

14 ต.ค. 2568
วันหมดอายุ
14 Oct. 2025
Date of Expiry

5788-02-11240839

158 156
158 150



เจ้าหน้าที่
972675 กิ่งกนก
15./พ.ย./66

ประชุมกลุ่มออม. หมู่ 18 บ้านป่าหมาก ม. 18

วันที่ 6. พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เวลา 8.30 - 9.30 น.

การที่ 1

ประธานเปิดประชุมชี้แจงโครงการ ส.ป.ก.ช. ของตำบลป่าหมาก หมู่ 18.
 ตามโครงการนี้ได้ออกแบบโครงการ ส.ป.ก.ช. ของตำบลป่าหมาก หมู่ 18
 ขึ้นมาใหม่ หมู่ 18 บ้านป่าหมาก.

การที่ 2

ประธานชี้แจงโครงการ ส.ป.ก.ช. ของตำบลป่าหมาก หมู่ 18.
 โครงการนี้ได้ออกแบบโครงการ ส.ป.ก.ช. ของตำบลป่าหมาก หมู่ 18
 ขึ้นมาใหม่ หมู่ 18 บ้านป่าหมาก.

การที่ 3.

ประชุม - ปรึกษาหารือเกี่ยวกับโครงการ ส.ป.ก.ช. ของตำบลป่าหมาก หมู่ 18.
 ในครั้งนี้ ได้ออกแบบโครงการ ส.ป.ก.ช. ของตำบลป่าหมาก หมู่ 18
 ขึ้นมาใหม่ หมู่ 18 บ้านป่าหมาก.

การที่ 4. 11

ประชุม 18
 คณะกรรมการ

เปิดประชุมเวลา 9.30 น.
 คณะกรรมการ
 ที่ประชุม ก.ค.ช.ออม.
 เวลา 10 น.

รายชื่อกลุ่มออม. เข้าร่วมประชุม.

ประธาน	1 นายไพรัช ใจดี	รองประธาน	14 นางนงนุช มั่นคง	เลขานุการ
รองประธาน	2 นายธีรศักดิ์ คำอ้อ	ร่วมนัด	15 นางสมิทธา มั่นคง	ร่วมนัด
สมาชิก	3 นายสุเทพ มั่นคง	สมาชิก	16 นายสุวิทย์ มั่นคง	สมาชิก
สมาชิก	4 นายจันทพันธ์ มั่นคง	สมาชิก	17 นางนงนุช มั่นคง	สมาชิก
	5 นางสมิทธา มั่นคง			
	6 นายสุเทพ มั่นคง			
	7 นายธีรศักดิ์ คำอ้อ			
	8 นายสุเทพ มั่นคง			
	9 นางสมิทธา มั่นคง			
	10 นายสุเทพ มั่นคง			
	11 นางสมิทธา มั่นคง			
	12 นายสุเทพ มั่นคง			
	13 นางสมิทธา มั่นคง			

รายชื่อกลุ่มออม. เข้าร่วมประชุม.



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 019/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 04 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 18 โดย...นายพิรุณ ขัตติยะ...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 15,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบได้ 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 แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายพิรยุทธ ชัดติยะ)

(ลงชื่อ) ว่าที่ร้อยตรี.....พยาน
(จำรอง อ่อนพุทธา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวอุทุมพร กันทะเตียน)





สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ

รหัสสาขา 0755
Branch Code

Branch Code

บัญชีเลขที่ 020036394751
Account No.

Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

Project Code

វិទ្យាប័ណ្ណ

Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข สุขุมลวนหมู่บ้าน
ไป๒๒๒๒๒๒ ๒. ๑๘

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



11466640
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารกสิกรไทย

เล่มที่ 0000 11466640

0000 11466640

Authorized Signature

Authorized Signature

[illegible]



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01180 17 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พีรยุทธ ขัตติยะ

Name Mr. Peerayuth

Last name Kattiya

เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2512

Date of Birth 1 Feb. 1969

ที่อยู 362 หมู่ที่ 18 ต.บึงนาราง อ.เมืองพิจิตร

จ.พิจิตร

1 ก.พ. 2567

วันหมดอายุ

1 Feb. 2024

Date of Expiry

(นายพรยุทธ ขัตติยะ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ม.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

31 Jan. 2032

Date of Expiry



5701 03-02011321



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01172 29 0
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อุทุมพร กันทะเตียน



Name Miss Utompon

Last name Kantatian

เกิดวันที่ 15 ต.ค. 2504

Date of Birth 15 Oct. 1961

ศาสนา พุทธ

สัญชาติ ไทย

อายุ 55 ปี

24 พ.ย. 2555

วันออกบัตร

24 Nov. 2018

Date of Issue

รองอธิบดี

(เจ้าพนักงาน)

เจ้าพนักงาน

5799-02-11240839

14 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

14 Oct. 2025

Date of Expiry



เจ้าพนักงาน
เจ้าพนักงาน

97 2555 01172 29 0

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 5 5701 00004 25 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีทิพย์ บุญมา
 Name Mrs. Janthip Boonma
 Last Name Boonma
 เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2504
 Date of Birth 12 Nov. 1961
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 18 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 10 พ.ย. 2566
 10 Nov. 2023
 Date of Issue

11 พ.ย. 2574
 11 Nov. 2031
 Date of Expiry

5701-03-11100949

ทำจาก ๗๐๖
 จันทรีทิพย์ บุญมา

BORA-8.5-01-2566



ประเทศไทย
 THAILAND

ME5-1716382-63

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม.หมู่ 18 ต.บ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง	15,400	00
	15,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ พริษฐ์ ชาติยะ ผู้รับเงิน
(นายพริษฐ์ ชาติยะ)

ลงชื่อ จิตพรทิพย์ บุญมา ผู้รับเงิน
(นางจิตพรทิพย์ บุญมา)

ลงชื่อ อุทุมพร กันทะเดียน ผู้รับเงิน
(นางสาวอุทุมพร กันทะเดียน)

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผู่เจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... *โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ* *โรงเรียน...*
 วันที่... *28 มี.ค. 64*
 ณ... *อาคาร 10 คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัย...*

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาย... <i>...</i>	<i>...</i>	091 6312665	3
2	นาง... <i>...</i>	นาง... <i>...</i>		3
3	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>		3
4	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>		4
5	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	083-5696050	3
6	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0934909366	4
7	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0896312868	3
8	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0809405669	4
9	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>		4
10	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>		4
11	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	089 2219680	4
12	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	082-9305288	4
13	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>		4
14	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0871877926	4
15	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0875766437	4
16	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	089-1566782	4
17	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	099 3864323	4
18	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0912989684	4
19	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	090-5534817	3
20	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	084-4871105	4
21	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>		4
22	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	081-4653582	3
23	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	092-1831872	4
24	นาย... <i>...</i>	นาย... <i>...</i>	0965626581	3

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นาง จิตราภรณ์ วิเศษ		086-9112165	3
26	สมสมัย ไชยเชื้อ	สมสมัย		3
27	พิมพ์พิชญ์ ปิ่นทอง	พิมพ์พิชญ์	082-3881935	4
28	จิตติพงษ์ ภิรมย์	จิตติพงษ์		4
29	นายประเสริฐ นาคะ		0951287250	4
30	นายพรชัย คำสุข		084-6056702	4
31	นาย/นางสาว/นาย/นางสาว	นาย/นางสาว	081-6056702	4
32	นางศรีจันทร์ สัตย์	ศรีจันทร์	085-7146256	4
33	นางอรอนงค์ อินทร์ตาน			4
34	นางวิไล กันหา	— 30		3
35	นางพิมพ์ฉวี พลสวัสดิ์	พิมพ์	085-7249450	3
36	นางสาว ปัทมาธิ์	อานร	0861858736	3
37	นางสาว ภาณุ	นางสาว ภาณุ	0248034586	4
38	จันทร์ งาม	จันทร์ งาม		4
39	ศรีชวน พันธุ์	ชวน	0651214502	4
40	ศรีไพรภรณ์ ลาวัน	ศรีไพรภรณ์	062-5280460	3
41	นางวิภากร์ สาริน	วิภากร์	089-1777943	4
42	สมใจ - นาคะ	สมใจ		4
43	นุชา - ปิ่นทอง	นุชา	093-3132994	4
44	นุชา นาคะ	นุชา	084-0401160	4
45	นางอัมพรรัตน์ ภิรมย์		062-3209998	4
46	นางอัมพรรัตน์ ภิรมย์		088-3209988	3
47	นายทศพร ภิรมย์	ทศพร	062-9219325	4
48	ศรีพรพรรณ ภิรมย์	ศรีพรพรรณ	0979386694	4
49	นางอัมพรรัตน์ ภิรมย์			3
50	สมจิต ภิรมย์	สมจิต		3
51	กันตชัย ภิรมย์	กันตชัย	084-6146474	3

[illegible]

ผลการตรวจหาสารเคมีตกค้างในกระแสดือด

จากการดำเนินงาน โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๗ มีกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการตรวจหาสารเคมีที่ตกค้างอยู่ในกระแสดือดจำนวน ทั้งหมด ๕๐ คน เพื่อเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง เกษตรกร และกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจเจาะเลือดปลายนิ้วมือ โดยแผ่นทดสอบ โคลินเอสเตอเรส ได้ผลการตรวจ ดังนี้

ผลการตรวจสารเคมีตกค้างในกระแสดือด

ปกติ	—	คน	คิดเป็น ร้อยละ	—
ปลอดภัย	—	คน	คิดเป็น ร้อยละ	—
มีความเสี่ยง	16	คน	คิดเป็น ร้อยละ	32.00
ไม่ปลอดภัย	34	คน	คิดเป็น ร้อยละ	68.00
ชาย	11	คน	คิดเป็น ร้อยละ	22.00
หญิง	39	คน	คิดเป็น ร้อยละ	78.00

ได้ทำการส่งต่อผู้ที่ไม่ปลอดภัยจำนวน 34 คน ไปยัง รพ.สต.บ้านโป่งพระบาทเพื่อพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ส่วนผู้ที่มีความเสี่ยง ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันสารเคมีตกค้างในกระแสดือด และให้ตรวจซ้ำอีก ๖ เดือน

ตามราคาใบ & ตามรับ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ม. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. หมู่ที่ 218 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ตัดนารกสพวัน+สวนรวม

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ) ปรียุทธ จิตชน ผู้ว่าจ้าง
(นายปรียุทธ จิตชน)

(ลงชื่อ) อรรถ กิ่งทะโละ ผู้รับจ้าง
(นายอรรถ กิ่งทะโละ)

(ลงชื่อ) สุพจน์ หันทา เหยียน พยาน
(นายสุพจน์ หันทา เหยียน)

(ลงชื่อ) วิรัตน์ วัฒน พยาน
(นายวิรัตน์ วัฒน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ ๕. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ ๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ + ๑๓๖๑๐๖๓

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๖๔. ๒. 18

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๖๔. ๒. 18 ได้ซื้อหรือจ้าง

๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ + ๑๓๖๑๐๖๓

จาก ๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ งบประมาณ ๕,๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๗

พ.ศ. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ ประธานกรรมการ
(๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ ๑๓๖๑๐๖๓)

(ลงชื่อ) ๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ กรรมการ
(๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ ๑๓๖๑๐๖๓)

(ลงชื่อ) ๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ กรรมการ
(๑๓๖๑๐๖๒/๓๑๖๓ ๑๓๖๑๐๖๓)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01179 34 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อรทัย กันทะเตียน

Name Mrs. Oarathai

Last name Kantatian

เกิดวันที่ 30 ธ.ค. 2512

Date of Birth 30 Dec. 1969

ที่อยู่ 290 หมู่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

15 ธ.ค. 2563

วันออกบัตร

15 Dec. 2020

Date of Issue

(นายอนุกรม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

29 Dec. 2028

Date of Expiry



5701-04-07150911

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1388629-84



જી.મ.ભાઈ
મો. ૯૮૭૬૫૪૩૨૧૦



ສົງ/໓ ກຸກຊົມ ກະຊວງກຳ ສັງຄົມ



ที่ทำการ...ศูนย์ฯ ม. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 มีนาคม 2567

เรื่อง ขออนุญาตระหว่งวิทยากร

เรียน ท่านผู้อำนวยการ รพช. ไม่พรวน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย...ศูนย์ฯ ม. 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ...โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้...ได้...

ดังนั้น...ศูนย์ฯ ม. 18

จึงใคร่ขออนุญาตบุคลากรใน

สังกัดของท่าน คือ...ศูนย์ฯ ม. 18

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 28 มีนาคม 2567 เวลา 08.30 น.

ณ...ศูนย์ฯ ม. 18

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(...)
ตำแหน่ง...ศูนย์ฯ ม. 18

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ นิเทศน์ และตรวจวัดการวัดผลในสถานประกอบการ

วันที่ 28 ธ.ค. 2567

ณ อาคารแปรรูป 2.18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางประภาพรณ จันทะเว

ตำแหน่ง รพ. ๑๓๖ ๕๓๖๖๖

หน่วยงาน รพ. ๑๓๖ ๕๓๖๖๖

ที่อยู่ ๒.๖ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 093 2935199 โทรสาร

มือถือ 093 2935199 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

ลงชื่อ

(นางประภาพรณ จันทะเว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่... กลุ่ม ๑๘๘. ๘. ๑๘

ต.บ้านดู่ อ.เมือง เชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร ๑ หลักสูตรและตรวจวัด การอบรมความรู้ในคดีอาชญากรรมและกลุ่มเสี่ยง

วันที่... 28 มีนาคม 2567

ข้าพเจ้า นายประภาพรณ จันทร์พิน บ้านเลขที่ 201/60 หมู่ที่ 4 ถนน -

ตำบล เนินสูงแก้ว อำเภอ แม่ริม จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๘๘. ๘. ๑๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากร จำนวน 4 ชั่วโมง ละ 600 บาท	2,400	-
รวมเงิน	2,400	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
(นายประภาพรณ จันทร์พิน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นายประภาพรณ จันทร์พิน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5799 00157 42 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประภาพรรณ จันทรเงิน
Name Mrs. Praphaphan
Last name Changoon
เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2515
Date of Birth 1 Feb. 1972

ที่สุ 201/60 หมู่ที่ 4 ต.เหมืองแก้ว
อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่
7 พ.ย. 2565
วันออกบัตร
7 Nov. 2022 (นายสมชาย รัตนกุล)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ม.ค. 2574
วันหมดอายุ
31 Jan. 2031
Date of Expiry

5701-07-11071123



*Praphaphan
Jan 21.18/11/23*

สำเนาถูกต้อง

(นายสมชาย รัตนกุล)



สำนึกใจ
 มาสเตอร์ ชัยเชน



តើ/ក្រណាត់
 អាចរៀនសូត្រ បាន!

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๗๖ หมู่ที่ 18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

เรียน นาย อดิ อริสรัตน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๗๖ หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ค่าจ้างรวม 50,000 บาท 50,000 บาท 100 บาท

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ) นาย อดิ อริสรัตน ผู้ว่าจ้าง
(นาย อดิ อริสรัตน)

(ลงชื่อ) นาย อดิ อริสรัตน ผู้รับจ้าง
(นาย อดิ อริสรัตน)

(ลงชื่อ) นาย อดิ อริสรัตน พยาน
(นาย อดิ อริสรัตน)

(ลงชื่อ) นาย อดิ อริสรัตน พยาน
(นาย อดิ อริสรัตน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๙๙. ๗๗/๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้างในกาแฟสด

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๙๙. ๗๗/๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๙๙. ๗๗/๑๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้างในกาแฟสด ๕๐ ชุดๆละ ๑๐๐ บาท

จาก หจก. เอส อิมทีเอส จำกัด งบประมาณ ๕,๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธีรยุทธ วัฒนสุข ประธานกรรมการ
(นางธีรยุทธ วัฒนสุข)

(ลงชื่อ) อดิศักดิ์ กัญญาธรรม กรรมการ
(อ.อดิศักดิ์ กัญญาธรรม)

(ลงชื่อ) ธีรยุทธ วัฒนสุข กรรมการ
(นางธีรยุทธ วัฒนสุข)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๗๗. ๖๖/ 18

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย อดิ อธิวิทาน บ้านเลขที่ 1219 หมู่ที่ 18 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๗. ๖๖/ 18

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้าง ในกะหล่ำปลีสด ๕๐ ชุด ๆ 1๐๐ บาท	๕,๐๐๐	.
รวมเงิน	๕,๐๐๐	

จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นาย ผู้รับเงิน

(นาย อดิ อธิวิทาน)

(ลงชื่อ) นาย อดิ อธิวิทาน ผู้จ่ายเงิน

(นาย อดิ อธิวิทาน)



ทะเบียนเลขที่..... 3570101174853
คำขอที่..... 5751552000772

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย หัก อินตะตาน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่..... 1 เมษายน 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านฝ้าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
- จำหน่ายปุ๋ยเคมี - ข้าวสาร และวัตถุดิบภัณฑ์ทางการเกษตรทุกชนิด
- จำหน่ายอาหารสัตว์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 149 หมู่ที่..... 18 ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... บ้านดู่ อำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่..... 1 เมษายน 2552



สงครณี

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

สำนักทะเบียน

รายการที่อยู่

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01174 85-3
Identification Number
ชื่อและนามสกุล นาย พุด อินตะตาน
Name Mr. Phud Intadan
เกิดเมื่อ 16 ธ.ค. 2507
Date of Birth 16 Dec. 1964
ชาย 149 ซม. 26 กก. 16 ธ.ค. 2555
จ.เชียงราย 3 ธ.ค. 2555 10 ธ.ค. 2555
1 ม.ค. 2556 15 ธ.ค. 2555
Date of Birth 16 Dec. 1964

นายทะเบียน

ทะเบียนบ้าน

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5774-001280-7

ลำดับที่

1

ชื่อ นายพุด อินตะตาน

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5701-01174-85-3 สถานภาพ เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 16 ธ.ค. 2507

นางสาวผู้ให้กำเนิด ชื่อ เสาร์

3-5701-01174-82-9 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ตัน

3-5701-01174-81-1 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 94 หมู่ที่ 18 ค.บ้านดู่

อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย เมื่อ 14 ม.ค. 2551

(นางจิรณา ใจจ้อย)

นายทะเบียน

** ไม่

นายทะเบียน



สัตว์/หาคูทอตัว
 หาคูทอตัว สีเหลือง

บันทึกตกลงการจ้าง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน นางสาวอัมพรรัตน์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... บริษัท โดมการโซลูชั่นส์ จำกัด เลขที่ ๑๑๖ หมู่ ๑๕ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....๒.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(และหัวหน้างาน).....

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(น.ส. ลาวีณ ธีรณน)

(ลงชื่อ).....๒ อุทุมพร ถิ่นตาข่าย.....พยาน
.....สมเจตน์ อุทุมพร ถิ่นตาข่าย.....

(ลงชื่อ) ท. จันทวิมล ม.จก พยาน
(ท. จันทวิมล ม.จก)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๘๘๖ ๐๘๖ ๘. ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๗ เดือน ๘๓๐๘ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ วัสดุโครงการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

เรียน ประธานชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๘๖ ๘๘๖ ๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๘๖ ๘๘๖ ๑๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก ๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘ งบประมาณ ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๕ เดือน ๘๓๐๘ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน ๘๓๐๘

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘ ประธานกรรมการ
(๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘)

(ลงชื่อ) ๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘ กรรมการ
(๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘)

(ลงชื่อ) ๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘ กรรมการ
(๘๘๖ ๘๘๖ ๑๘)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๙๖. ๒. ๗๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นายสวน สว่าง สว่าง บ้านเลขที่ ๓/๘ หมู่ที่ ๒ ถนน —
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ ฝาง จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๙๖ หมู่ ๑๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ผ่านโอนให้โครงการได้ทุนมูลนิธิเตชะ วัดครอง สว่าง ในเดือนกุมภาพันธ์ ๖๗	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน ๔๕๐ บาท สิบ ห้า ห้า

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) (นายสวน สว่าง) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) (นายสวน สว่าง) ผู้จ่ายเงิน

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794
คำขอที่ 5751552002569



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวีณี 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 ตระกอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature of Ms. Sawanee Surin

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภา วงศ์วรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สาวีณี 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.เมืองชัยราช
จ.ชัยราช
19 มี.ค. 2554
วันออกบัตร
19 มี.ค. 2021
Date of Issue


(นายธนาคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานทะเบียน

26 มี.ค. 2573
วันครบอายุ
28 Mar. 2130
Date of Expiry


5789-03-08190850



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง



น.ส.สาวีณี สุริยนต์



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๗ เดือน ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม.

หมู่ที่ ๑๘

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจ้างสวนป่า/ค่าเช่าที่ดิน/ค่าเช่า

ในราคาเป็นเงิน ๒๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

วันที่ ๒๘ เดือน ๖๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ประจักษ์ ใจเย็น ผู้ว่าจ้าง
(นางประจักษ์ ใจเย็น)

(ลงชื่อ) อสม. ผู้รับจ้าง
(นางสาวใจเย็น ใจเย็น)

(ลงชื่อ) อสม. ใจเย็น พยาน
(นางสาวใจเย็น ใจเย็น)

(ลงชื่อ) อสม. ใจเย็น พยาน
(นางสาวใจเย็น ใจเย็น)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๗ ต.ก. ๒๕๖๓ น. ๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มีค พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ. คํานำส่ง ผอ.คท. คํานำส่ง คสช. สสช.

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๙๗ ๙. 18

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ม. 18 ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก 1 ๗๘ มาศ จำนวน ๑๗๘๐
จบประมาณ 20๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 27 เดือน ๑๑ พ.ศ. 2561 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน ๗๐๕๕
พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) พิรุณ วัชรวิเศษ ประธานกรรมการ
(นางพิรุณ วัชรวิเศษ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางสาว อรุณพร สีทาพันธ์)

(ลงชื่อ) จ. หงษ์ทิพย์ ม.ส.ช. กรรมการ
(ร.ท. หงษ์ทิพย์ ม.ส.ช.)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๓๓๗๐๕๓๖/๑๗๖๕ ๑๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๘ มี.ค. ๖๗

ข้าพเจ้า นางสาววิมล กงสุว บ้านเลขที่ ๒๕๙ หมู่ที่ ๑๘ ถนน -
 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้านดู่ จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๖๕ ๑๘
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าวัสดุ ๑๗๖๕/๑๗๖๕ ๑๘	๒,๐๐๐	
รวมเงิน	๒,๐๐๐	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) วิมล ผู้รับเงิน
 (นางสาววิมล กงสุว)

(ลงชื่อ) วิมล ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาววิมล กงสุว)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01181 94 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สาโรจน์ กองสุเรือง

Name Mr. Saroad

Last name Kongsuruang

เกิดวันที่ 28 ส.ค. 2517

Date of Birth 28 Aug. 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 259 หมู่ที่ 18 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงใหม่

จ.เชียงใหม่

1 ก.ย. 2566

วันออกบัตร

1 Sep. 2023

Date of Issue

(นายสมชาย ใจบุญ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

27 ส.ค. 2575

วันหมดอายุ

27 Aug. 2032

Date of Expiry

5701 03 09010958



นายสาโรจน์ กองสุเรือง



สำนึกทุกดวง
 ขอพวงมาลัย



สภ./หอพัก
ทางออก 10



ສາມາດ ກຸກຊັດ
ມາດຕະຖານ ທີ່ຕົວ

บันทึกตกลงการจ้าง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

เรื่อง เทศบาลตำบลบ้านม่วง

07/05/2018 08:00 AM

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

(ลงชื่อ) วิมลพร วัฒน ผู้ว่าจ้าง
(และรับทราบ) วิมลพร วัฒน

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นิธิตา นาคสาธิต)

(ลงชื่อ).....พยาน
(และ.....)

(ลงชื่อ) ๙ จักรพันธ์ มานะ พยาน
(นาง จักรพันธ์ มานะ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๓๓๕๑๔๖/๖๑๓๓๔.๑.๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มีค พ.ศ. 2564

เรื่อง ตรวจจับ.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑ กวิ ๖/18

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๓๗ อ. 18

..ได้ชื่อหรือจำ

ฉบับนี้ คงจะ 5/44/2564 ตามที่ กอ.4-4 ขอ นำ มาใช้ เป็น มาตรฐาน ของ กอ.4

จาก ภาพวาดตัวอักษร

งบประมาณ.....150

..บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 28 เดือน มี.ค พ.ศ. 2564

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน ๗ ค. ๒๕๖๔

พ.ศ. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ) รัชฎาธิษฐาน มยุรา กรรมการ
(๑๖ รัชฎาธิษฐาน มยุรา)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่...๗๓๖๐๔๔๗๗๗ ๕. 18

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 28. ๗. ๑ 2567

ข้าพเจ้า นางสาวกัญชกร นาคธวัช บ้านเลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ถนน
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม...กลุ่ม ๑๗๗ ๕. 18
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแม่แบบเงินตามรูปถอน- นสข	100	
- ค่าแม่แบบเงินตามหนังสือ	50	
รวมเงิน	150	

จำนวนเงิน ๑๕๐ บาท สิบหกร้อย

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(กัญชกร นาคธวัช)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบคำร้องขอแจ้งปรับงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01053 25 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัญชัญญา นาคราช
Name Mrs. Kanchanya
Last name Nakrath
เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2523
Date of Birth 10 Feb. 1980
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 108/1 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
21 พ.ค. 2568
วันออกบัตร
21 May 2023
Date of Issue

(นายสมชาย รัตนสุภา)
เจ้าพนักงานทะเบียน
9 ก.พ. 2575
วันบัตรหมดอายุ
9 Feb. 2032
Date of Expiry

5701-03-05211050

สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)

ทะเบียนเลขที่ 3570101053258
คำขอที่ 5751550001942



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กัญชัญญา นาคราช

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ตามใบอนุญาตประกอบกิจการพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการทำสัญญาว่าจ้างปรินท์งานถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ.ซี.ที ก้อปปี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ACT COPY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน และแผ่นซีดีเปล่า ครกภัณฑ์สำนักงาน
การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเตอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ตระกอก/ชอช ถนน

ตำบล/แขวง บานต อำเภอก/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



ก่อน

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๑๕บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู่อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ.....อายุ.....

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร
 - ก) ถูตามด้วยน้ำสะอาดทันที
 - ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
 - ค) รีบไปพบแพทย์
2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร
 - ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
 - ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ลมกำลังพัด
 - ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก
3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชควรเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด
 - ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
 - ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
 - ค) เก็บไว้ในที่หยิบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง
4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด
 - ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
 - ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
 - ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา
5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
 - ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
 - ค) ว่างซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ
6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
 - ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
 - ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.8 บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ.....อายุ.....

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก) ถูตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำตาเทียมล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชควรเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ค) เก็บไว้ในที่หยิบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์อื่น

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
- ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืด ท้องเฟ้อ คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค) ร่วงซึม แสบตา ผื่นผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก) ถูตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ค) เก็บไว้ในที่หอบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
- ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยกรอกน้ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค) ง่วงซึม แสบตา คิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ตอนเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ตอนกลางคืน
- ค) ตอนกลางวัน

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร
 - ก) ถูตาด้วยน้ำสะอาดทันที
 - ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
 - ค) รีบไปพบแพทย์
2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร
 - ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
 - ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
 - ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก
3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด
 - ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
 - ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
 - ค) เก็บไว้ในที่หอบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง
4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด
 - ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
 - ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
 - ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการกลิ้งขวดไปมา
5. ข้อใดคืออาการแสดงของโรคพิษเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
 - ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
 - ค) ง่วงซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ
6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
 - ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
 - ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X ทับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร
 - ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
 - ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
 - ค) รีบไปพบแพทย์
2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร
 - ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
 - ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
 - ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก
3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด
 - ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
 - ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
 - ค) เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มไว้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง
4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด
 - ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
 - ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
 - ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา
5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
 - ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
 - ค) ง่วงซึม แสบตา ผื่นผิวหนังอักเสบ
6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
 - ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
 - ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.18บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ.....อายุ.....

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร
 - ก) ถูตาด้วยน้ำสะอาดทันที
 - ข) ใช้น้ำตาตัวเองลูบที่ตา
 - ค) รีบไปพบแพทย์
2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร
 - ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
 - ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
 - ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก
3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด
 - ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
 - ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
 - ค) เก็บไว้ในที่หยิบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง
4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด
 - ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
 - ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
 - ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยเกรงว่าขวดไปบด
5. ข้อใดคืออาการแสดงของรังแคผมเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ผมร่วงออกมาก คลื่นไส้ อาเจียน
 - ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
 - ค) ง่วงซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ
6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
 - ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
 - ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ..... โครงการประกวดโครงงานวิทยาศาสตร์

วันที่..... 28 ธันวาคม 2567

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 พัฒนาทักษะการคิดวิเคราะห์และแก้ปัญหา
วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๖๗

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่..... 28 ธันวาคม 2562

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

.....

.....

ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๗๗ ๗. 18

ตำบลบ้านตู อำเภอมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน 1๗๗๗ พ.ศ. 256๙

เรียน เทศบาลตำบลบ้านตู

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗๗

หมู่ที่ 18

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)

วันที่ 19 เดือน 1๗๗๗ พ.ศ. 256๙

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

(ลงชื่อ) ปรียา ใจใส ผู้ว่าจ้าง

(ปรียา ใจใส)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง

(ปรียา ใจใส)

(ลงชื่อ) อนุพร สันทาเพียร พยาน

(อนุพร สันทาเพียร)

(ลงชื่อ) ปรียา ใจใส พยาน

(ปรียา ใจใส)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐๗๖ ๖. / 8

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ๘.๖/๘ ได้ขอหรือจ้าง

[illegible]

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน 12 พ.ศ. 2564 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน 12 พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) พรพรรณ วัฒนา ประธานกรรมการ
(รองพรพรรณ วัฒนา)

(ลงชื่อ).....อุทุมพร รังดาภิเษ.....กรรมการ
(น.ส. อุทุมพร รังดาภิเษ)

(ลงชื่อ) วิจิตร วัฒน กรรมการ
(วิจิตร วัฒน ม.ม.ก.)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 10/2564 2564

ข้าพเจ้า นาย กฤษณ์ นาคธา บ้านเลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ม.18

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่ากิจกรรมเสริมงาน	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(กฤษณ์ นาคธา)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นาย กฤษณ์ นาคธา)

ทะเบียนเลขที่ 3570101053258.....
คำขอที่ 5751550001942.....



แบบ พก. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กัญชัญญา นาคราช

ได้อุดทะเบียนพาณิชย์ตามสัญญาว่าจ้างปรินงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการทำสัญญาว่าจ้างปรินงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ.จี.ที ก๊อปปี้

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ACT COPY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน และแผ่นซีดีเปล่า ครกภัณฑสถานงาน

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเตอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บานดู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01053 25 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัญชัญญา นาคราช
Name Mrs. Kanchanya
Last name นาคราช
เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2523
Date of Birth 10 Feb. 1980

ศาสนา พุทธ
หมู่ 108/1 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
21 พ.ค. 2566
วันออกบัตร
21 May 2023
Date of Issue

(นายสมชาย - วัฒนกุล)
เจ้าพนักงานอำนวยการ
9 ก.พ. 2575
วันบัตรหมดอายุ
9 Feb. 2032
Date of Expiry

5701-03-05211050



ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบใบสมัคร/ยื่นงานถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ให้ความรู้และทราจตักกรรณการเดม ในเล็ดดเกบร/เลดลลลลล
วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

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 ให้ควมรู้และทววจรตอการสงสารเจสในเคสงานทกรเคสกลุ่มเคส ๒๖
 วันที่ ๑๑ มี.ค. ๖๗ ณ อาคารเฉลิมพระสออสถ์ ๑๐๗๖ ภาท ๘. ๑๘

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 การสร้างความร่วมมือระหว่างองค์กรภาครัฐและเอกชนในการพัฒนาบุคลากรและองค์กร
วันที่ 18 ส.ค. 67

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 โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสังกัดกรมการปกครอง
 วันที่ 28 มี.ค. 64

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
- ☐ ระดับอนุปริญาหรือเทียบเท่า ☐ 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.....*ในทวามรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเลี้ยง*

วันที่.....*๑๘ มีนาคม 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 ให้ดวามรู้และทอรรคดกรรองสารเคมีให้เลื่อ๑กษมตรและกล่มเลื่อ๑
วันที่ ๑๘ มี.ค ๖๗

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 ให้ความรู้และตรวจสอบการลงมือปฏิบัติในเลือด/กษารและคลื่นเสียง
 วันที่ 28 มีนาคม 67

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 วิทยากรวิเทศศึกษาดูงาน
วันที่ 28 มี.ค 2561

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 ให้ธรรมะแก่ชาววัดตกร่องการเคหะในเขตเกษตรกรรมและกลุ่มเลี้ยง
วันที่ 28 มีนาคม 2567

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

.....

.....

ก่อน

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.18 บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ นาง ศิริลดา เกียรติ อายุ 53

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ☒ ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ☒ ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ ค) เก็บไว้ในที่หีบห่อใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
- ☒ ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
- ค) เขย่าขวดสารเคมีกำจัดศัตรูพืชโดยการสั่นขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืด ท้องเฟ้อ คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ☒ ค) ว่างซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ☒ ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

กณ

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.18บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ ผอ. พิโรจน์ อายุ 56

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ☒ ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ☒ ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ ค) เก็บไว้ในที่หีบห่อใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
- ☒ ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งให้ผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการกลิ้งขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการระคายเคืองร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ☒ ค) ร่วงซึม แสบตา ผื่นคันบวมอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ☒ ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

ก่อน

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.18บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ นางสาวอริยา นิตาภาส อายุ 45

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำอธิบายที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ☒ ถูล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำอาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ☒ อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ เก็บไว้ในที่ที่หยิบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
- ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
- ค) เขย่าภาชนะการกำจัดศัตรูพืชโดยการกลิ้งภาชนะไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืด ท้องผูก คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ☒ ง่วงซึม แสบตา ผื่นผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ☒ ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๑๘บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ สุวิทย์ อายุ ๗๖

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- X ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- X ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่มีฝนตก

3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- X ค) เก็บไว้ในที่ที่หยิบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและ สัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
- ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่มีผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- X ก) ท้องอืดท้องมาก คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค) ง่วงซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- X ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.18บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ.....อายุ.....58...

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำอธิบายที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ค) เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มไว้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและ สัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
- ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งเมื่อผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการกลิ้งขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค) ง่วงซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

ทศัง

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.8 บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ... ณัฐจิตร ...อายุ 49 ...

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำอธิบายที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ☒ ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ☒ ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชควรเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ ค) เก็บไว้ในที่หยิบใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์ป่าน

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ☒ ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
- ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ☒ ก) ท้องอืดท้องบวม คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค) ง่วงซึม แสบตา ผื่นผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ☒ ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้