

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการอบรมให้ความรู้ การป้องกันโรคติดต่อ
โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ **A** โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี

โดย

คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านสันติ

หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านดู่

อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ปีงบประมาณ 2567

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ๕๕๖๐
อำเภอ.....จังหวัด.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ การป้องกันโรคติดต่อ โรคหัวใจในชุมชน A 100% 100% 100%
อ.แฉะ

2. ผลการดำเนินงาน

1. ได้รับความร่วมมือจาก อบต.แฉะ ในการดำเนินงานโครงการ
โรคติดต่อในชุมชน A 100% 100% 100%
2. ได้รับความร่วมมือจาก อบต.แฉะ ในการดำเนินงานโครงการ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 13,700 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 13,700 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ..... โอบอรุณ ชื่นแก้ว..... หมายเลขโทรศัพท์..... 082-192 0859
2. ชื่อ..... นายปกพล ดวงทิพย์..... หมายเลขโทรศัพท์..... 091-067 7987
3. ชื่อ..... ทวีดาวัลย์ งามใจ..... หมายเลขโทรศัพท์..... 088-141 5736

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(..... ทวีดาวัลย์ งามใจ.....)

ตำแหน่ง..... ปศ. กว. อช. ชุมชน กว. งามใจ หมู่ 4

วันที่-เดือน-พ.ศ. 4 11 67



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมในโครงการกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
 วันที่ 26 สิงหาคม 2567
 ณ อาคารอเนกประสงค์ หอการค้า ม. 4

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 70
 เพศชาย จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 30
 รวม 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน 2 คน คิดเป็นร้อยละ 4
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 12
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 52
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 56
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 14 คน คิดเป็นร้อยละ 28

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 20
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 26
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 27 คน คิดเป็นร้อยละ 54

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 18
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 16 คน คิดเป็นร้อยละ 32
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 50

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 12
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 26
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 31 คน คิดเป็นร้อยละ 62

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน 0 คน คิดเป็นร้อยละ 0
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 18
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 40
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 21 คน คิดเป็นร้อยละ 42

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 5	คน	คิดเป็นร้อยละ 10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 28	คน	คิดเป็นร้อยละ 56
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 17	คน	คิดเป็นร้อยละ 34

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 12	คน	คิดเป็นร้อยละ 24
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 10	คน	คิดเป็นร้อยละ 20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 28	คน	คิดเป็นร้อยละ 56

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 6	คน	คิดเป็นร้อยละ 12
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 5	คน	คิดเป็นร้อยละ 30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 39	คน	คิดเป็นร้อยละ 58

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 4	คน	คิดเป็นร้อยละ 8
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 11	คน	คิดเป็นร้อยละ 22
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 35	คน	คิดเป็นร้อยละ 50

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 4	คน	คิดเป็นร้อยละ 16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 10	คน	คิดเป็นร้อยละ 18
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 36	คน	คิดเป็นร้อยละ 66

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 5	คน	คิดเป็นร้อยละ 10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 10	คน	คิดเป็นร้อยละ 20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 35	คน	คิดเป็นร้อยละ 70

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>12</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>24</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>18</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>36</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>40</u>

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>10</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>40</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>25</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>50</u>

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>5</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>10</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>24</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>48</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>21</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>42</u>

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>8</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>7</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>14</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>39</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>78</u>

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>4</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>8</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>12</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>24</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>34</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>68</u>

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 85.73
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 14.27

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 76
 สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 90

☐ ลำดับที่	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☐ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 1234
วันที่ 23 ก.พ. 2567
เวลา 13.53 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

อำเภอ 1234 จังหวัด 1234

รหัส กปท.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0022
วันที่ 23 ก.พ. 2567
เวลา 14.12

วัน 23 เดือน 23 ก.พ. 2567 พ.ศ.

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ 1234

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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

คณะกรรมการ ม.4 ส่งโครงการ

ที่ขอรับงบประมาณ จากกองทุน ฯ
เทศบาลตำบลบ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ
2567 ภายใต้งบประมาณที่แนบมาด้วย

เพื่อโปรดพิจารณา

สสท. 23/2/67

- เสนอให้พิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสร้อยสังวาล คำเรือง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดพิจารณา
- ดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อ่อนพุทธา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
28 ก.พ. 2567

ลงชื่อ

(นาย ม. 4 ร. 20 ค. 1)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ. 23 ก.พ. 2567

หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

27/02/67
(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

12/2/67

นาย ม. 4 ร. 20 ค. 1

นายวัฒนพงษ์ โพธิ์เกิด

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

29 ก.พ. 67

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

โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดต่อไวรัสตับอักเสบบี และซี

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- คณะกรรมการหมู่บ้าน ม.4

3.หลักการเหตุผล

ปัญหาโรคติดต่อเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ การเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดโรคติดต่อหลายชนิดเนื่องจากเชื้อโรคจะมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมได้นานขึ้น เจริญเติบโตได้รวดเร็ว สามารถแพร่ระบาดได้ง่ายและเร็ว เช่น โรคติดต่อทางระบบหายใจ (ไข้หวัดใหญ่) โรคติดต่อผ่านทางเลือดและสารคัดหลั่ง (โรคติดต่อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี) เป็นต้น โดยประชาชนจะต้องทราบถึงสาเหตุและแนวทางป้องกันโรคที่เกิดขึ้นในพื้นที่เพื่อให้ระมัดระวังและป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อโรค โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีโรคประจำตัว และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนในพื้นที่จะต้องรวดเร็วทันเหตุการณ์ จึงจะมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อสุขภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมจากภาคท้องถิ่นและภาคประชาชนวางแผนป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ โดยการทำงานในลักษณะ “ร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ ร่วมประเมินผล และร่วมรับผิดชอบ” ในทุกระดับ เพื่อช่วยกันค้นหาปัญหา จึงจะสามารถแก้ไขต้นตอของปัญหาการเกิดโรค ประชาชนจะต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับบริบทและสภาพปัญหาของแต่ละพื้นที่ ภายใต้ศักยภาพพื้นที่ของตนเอง หน่วยงานเกี่ยวข้องทุกระดับให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพที่แท้จริงของพื้นที่เป็นหลัก สามารถเชื่อมโยงผสมผสานแนวคิด องค์ความรู้ เข้ากับบริบทของพื้นที่ จึงจะทำให้เกิดการมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการในระดับพื้นที่อย่างต่อเนื่องและยั่งยืนต่อไปในอนาคต คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ 4 จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดต่อไวรัสตับอักเสบบี และซี เพื่อส่งเสริมแกนนำสุขภาพประจำบ้านและผู้สนใจสามารถป้องกันตนเองไม่ให้ป่วยด้วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ เพื่อพัฒนาศักยภาพทักษะส่วนบุคคลและชุมชนให้เกิดความพร้อมทั้งเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญอย่างสม่ำเสมอ ต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพต่อไป

ศ./ว-กจก
คช ๒๕๖๗ ๒๕๖๗

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

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี

2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถป้องกันตัวจากโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี ได้

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมคณะกรรมการ
2. เขียนโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
3. ดำเนินโครงการตามแผนงาน โดยทำการอบรมเป็นเวลา 1 วัน
4. รายงานผลโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ประชาชนทั่วไปในหมู่บ้าน 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)

๑๖/๑๐/๖๓๐๙
fize
๑๗ ๗๕๐๓ ๗๕๐๓๑

☐ 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/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 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/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 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)

ศิริ/นชก ๓๓
 ๒๖
 ๒๐๖ ๒๕๖๓ ๒:๒๓

☐ 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 - กันยายน 2567

พท/รชก.กต
 2
 พท รชก.กต รชก.กต

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ของหมู่บ้านสันติ ม.4

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 13,700 บาท รายละเอียด ดังนี้

/ ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,250 บาท
/ ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าวิทยากรในการอบรม จำนวน 4 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
/ ค่าเอกสารประกอบความรู้ 50 ชุดๆละ 10 บาท	เป็นเงิน 500 บาท
/ ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1*3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
/ ป้ายรณรงค์ให้ความรู้ ขนาด 1*3 จำนวน 4 ป้าย	เป็นเงิน 1,800 บาท
/ ค่าสมุด ปากกา จำนวน 50 ชุดละ 20 บาท	เป็นเงิน 1,000 บาท
/ ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความรู้ ก่อน หลัง	เป็นเงิน 150 บาท
/ ค่าสรุปรูปเล่มรายงานผล จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
/ ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 2,000 บาท

รวมเป็นเงิน 13,700 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถเปลี่ยนกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการป้องกันโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดต่อไวรัสตับอักเสบบี และซี
2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถป้องกันตัวจากโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดต่อไวรัสตับอักเสบบี และซี ได้

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ

๑๗/๖๕๖๓
 ๒๖/๖๕๖๓ ๒๖/๖๕๖๓

กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี

วันที่ 26 มิถุนายน 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 4

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคติดต่อ โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี - สาเหตุ อาการ การรักษา - แนวทางการป้องกันและควบคุมโรค โดย น.ศ. จิณฎาภา แก้วสอน
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพเพื่อการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A โรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และซี โดย น.ศ. จิณฎาภา แก้วสอน
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ศร / มช.กตช
fz
มช. มช.กตช ร: มช.ก

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นพ. นพดล (ชื่อ - สกุล) ร.ว.ล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ
หน่วยงาน กบ.ร.ค.ร. หมายเลขโทรศัพท์ 081 5319243

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กบ.ท.

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

ลงชื่อ ฟ.ล ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นพ. นพดล ร.ว.ล)
ตำแหน่ง นพ.ว.ร.ร.
วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่-เดือน-พ.ศ.

นพ. นพดล ร.ว.ล
ฟ.ล



แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท.
อำเภอ.....จังหวัด.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่...../ 25..... เมื่อวันที่.....
สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☐ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☐ ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

☐ เสี่ยง ☐ ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

๑๖/๑๐/๖๓
[Signature]
๑๖/๑๐/๖๓

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน..... บาท

- ☐ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ☐ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☐ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ
- ☐ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☐ ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

- ☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ
- เพราะ.....

- ☐ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
- ภายในวันที่.....(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

- ☐ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สว/นายกเทศ
 ผอ. มทอ.ค สว.ค

รายงานการประชุม หมู่บ้านสันติ ส.๔

ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

ครั้งที่ ๘ / ๒๕๖๖

วันศุกร์ ที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ณ อาคาร อบต.ประจักษ์บ้านสันติ

สี/นางสาว ทอ

ฝ

นพ พงศก ขะมาดี

เริ่มประชุมเวลา ๘:๐๕ น.

ผู้ใหญ่บ้าน นายพอล ดะหล้า เป็นประธานในการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ เรื่อง ทางเทศบาล ต.บ้านดู่ ได้สนับสนุนงบ ทำลอบกระทาง เพื่อ
สืบสานประเพณี จำนวน ๕,๐๐๐ บาท ทางหมู่บ้านได้มีมติ ให้จัดงานลอบกระทาง
ซึ่งแบ่งออกตามคุ้ม มีจำนวน ๔ คุ้ม ให้ไปทำกระทางมาร่วมกัน ณ อาคารหมู่บ้าน

๑.๒ ได้ทำโครงการ สปสข ส่งทางเทศบาล ต.บ้านดู่ ดังนี้

- # โครงการ ป้องกันไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A (โครงการของหมู่บ้านเลข๑)
- # โครงการของแม่บ้าน เลข๑ โครงการ การป้องกันไข้เลือดออก
- # อสม. เลข๑ โครงการ การป้องกันโรคเอดส์กับอีกเลข B
- # โครงการ ของผู้สูงอายุ

๑.๓ เรื่อง ไฟ ของหมู่บ้าน เนื่องจากไฟส่องทาง ซ. ๕, ๑๐ จำรูปที่ผ่าน
มา เป็นเวลา ๔ เดือน มาแล้ว ขอร้องการซ่อมบำรุงจากทางเทศบาลอยู่ จึงทำให้ค่าไฟลดลงจาก
เดือนละ สามพันกว่าบาท คงจ่ายเดือนล่าสุด ๑๘๕ บาท

๑.๔ วันที่ ๒๖ พ.ย. ๖๖ ขอความร่วมมือทุกท่าน ช่วยกันจัดสถานที่เตรียม
งานลอบกระทาง และให้แต่ละคุ้ม ช่วยกันทำกระทาง ซึ่งงานจะจัดวันที่ ๒๗ พ.ย. ๖๖

๑.๕ โครงการ ปี ๖๕ ก็ได้เสนอทางเทศบาล

- # โครงการลาดยางมะตอย ซ.๓ (ได้ทำเสร็จแล้ว)
- # โครงการลาดยางมะตอย และทำท่อระบายน้ำ ซ.๑๐ (รอดำเนินการ)

๑.๖ การเก็บภาษี ขยะ เพิ่มขึ้น จากเดิม เดือนละ ๑๕ บาท เพิ่มขึ้น ๓๐ บาท
และขอให้ชาวบ้านช่วยกันสอดส่องดูแล มีบุคคลภายนอก หนีขยะมาทิ้งที่บ้านทำง

๑.๗ ทางเทศบาล แจ้งการขึ้นทะเบียน ขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ , ผู้พิการ
ประจำปี ๖๗ บุคคลที่มีอายุครบ ๖๐ ปี บริบูรณ์ เกิดตั้งแต่ ๒ ก.ย. ๒๕๐๗ ถึง
๑ ก.ย. ๒๕๐๘ ช่วงเวลาทำรับลงทะเบียน ณ เทศบาล ต.บ้านดู่

ช่วงที่ ๑ ๑๕-๓๐ พ.ย. ๖๖ # ช่วงที่ ๒ ๘ ม.ค. - ๑ ก.ย. ๖๗

๑.๘ เรื่อง การสมัครแอปไทปดี ทางอำเภอเมืองเข็ญราช ขอความร่วมมือประชาชนทุกท่าน ติดตั้งแอปไทปดี ขณะนี้ ประชากรของหมู่บ้านมีจำนวน ๑,๐๘๐ คน ที่ติดตั้งแอปแล้ว ๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๘๘

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๒.๑ เรื่อง ขอดัดต้นไม้จามจุรี ออก จำนวน ๒ ต้น ซึ่งที่ประชุมได้มีมติ เห็นชอบให้ดำเนินการ และได้ส่งคำขอไปทางเทศบาล ต.บ้านดู่ เมื่อวันที่ ๑๖ พ.ย. ๖๖

ขอดัดต้นไม้จามจุรี ข้างอาคารอเนกประสงค์หมู่บ้าน วิมดา

ขอดัดต้นไม้จามจุรี หน้าหมู่บ้านสีชะอำ ๕ วิมดา

๒.๒ ทางเทศบาล ต.บ้านดู่ ได้ส่งใบเสนอขงงบประมาณ โครงการสืบสาน ประเพณี มีดังนี้

ประเพณี ลอยกระทง ๘,๐๐๐ บาท

ประเพณี รดน้ำดำหัวผู้สูงอายุ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ ขอความร่วมมือทุกท่าน ช่วยกันรักษาความสะอาด และขนขยะมูลฝอย หน้าบ้านของตนเอง ทิ้งอย่า กีดขวางที่ขึ้นออกมาขทางสัญจร เพื่อปรับปรุงทัศนียภาพให้ งามตา สะอาดเรียบร้อย

ณ/นายกเทศ

๒๖

๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

ที่ประชุมรับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๓.๑ เสนอขอตัดไฟ โชว์ล่าเชลล์ ตาม พ.ร. ๘ , พ.ร. ๑๐ เพื่อลด ค่าไฟ ในหมู่บ้าน ซึ่งต้องจ่าย เดือนละ สามพันกว่าบาท ~ ปีละ ๓,๖๐๐ บาท หาก ติดไฟโชว์ล่าเชลล์ คาดว่าใช้ไฟ ๑๐๐๐ - ๑๕๐๐ วัตต์

๓.๒ ขอซื้อที่หยาดน้ำ ๒๔ ใบ เพื่อใช้ในงานต่างๆ ในหมู่บ้าน

๓.๓ แม่บ้าน เสนอ ไปเที่ยว แพน ที่ จ. ลำปาง ที่ประชุมมีมติว่า เรื่องค่าใช้จ่าย ทางหมู่บ้าน จะออกค่าใช้จ่าย ส่วนค่าใช้จ่าย เช่น ค่าอาหาร ค่าเช่าสถานที่ ผู้ทำของเที่ยวจ่ายเอง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่อง อื่นๆ

๔.๑ กลุ่มแม่บ้าน ได้ชี้แจงเรื่องค่าใช้จ่ายของหมู่ แม่บ้าน และเสนอ ไปเที่ยวแพน

ពីបទប្បញ្ញត្តិ ៤៧៧

បទប្បញ្ញត្តិ ៤៧៧

បទប្បញ្ញត្តិ ៤៧៧ ១២:០៩ ១២
បទប្បញ្ញត្តិ ៤៧៧ ៩៨ ១២

១២.៧.៧៧ ៤៧៧ ៤៧៧
បទប្បញ្ញត្តិ ៤៧៧

៤៧៧/៤៧៧

៤៧៧

៤៧៧ ៤៧៧ ៤៧៧

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ อบรมให้ความรู้กรมป้องกันโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ

วันที่ 26 สิงหาคม 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์หมู่บ้านเกษตรกรรม ส.4

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	น.ส. (กิตติ) / อ.ค.ค.		0933206310	
2	นาย พิเศษพันธ์ อรรถสิทธิ์		081-8846898	
3	นาย อรุณ มานาเทศ		0871920859	
4	นาย มงคล ศรีทองดี		0869107188	
5	นาย สวัสดิ์ ตมสันธิ			
6	นาย / น.ส. อรุณ			
7	น.ส. วิมลพร สิงห์วรรณ		089-8559276	
8	นาย ปราชญ์ อรรถสิทธิ์		091-0677987	
9	นาย มรรต สิงห์ทอง		0612982409	
10	นาย อรุณ / อ.ค.ค.		0962934022	
11	นาย สวัสดิ์ พินิจ		086-9244506	
12	นาย อรรถพร อรรถสิทธิ์			
13	นาย อรรถพร อรรถสิทธิ์		084-449014	
14	นาย กิตติ ๑๐๐๐			
15	นาง มิ่งขวัญ อรรถสิทธิ์			
16	นาย อรุณ พินิจ		0881415736	
17	นาย แก้ว แซ่ลี้			นางสาว กิตติ
18	น.ส. สันติรัตน์ อรรถสิทธิ์			
19	นาย พานิชย์ เกษ		8	นางสาว กิตติ
20	นาย อรุณ อรรถสิทธิ์			
21	นาย อรุณ อรรถสิทธิ์		0614206907	
22	นาย อรรถสิทธิ์ อรรถสิทธิ์			
23	นาย สวัสดิ์ อรรถสิทธิ์		0866612119	
24	นาย อรุณ แซ่ลี้		0877894737	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	คันทรา ดอนลาวั	คันทรา	0871747505	
26	วิไล อู่เขียว	วิไล		
27	พิชญน วัฒน	พิชญน		
28	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
29	นางสาวพรหม ดอนลาวั			
30	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
31	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	170	
32	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	29	
33	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
34	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	125	
35	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	88	
36	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
37	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	82	
38	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
39	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	19	
40	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
41	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
42	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
43	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
44	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
45	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
46	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
47	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		
48	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	085 6112111	
49	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	094-7013694	
50	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม	0907609656	
51	นางสาวพรหม ดอนลาวั	พรหม		

[illegible]

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณะกรรมการชุมชน ๔

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นาย สุริยพงษ์ ใจดวงวิ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการชุมชน หมู่ที่ ๔ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน... ค่าจ้างรวม ๕๐ คนละ ๗๕ บาท จักรเย็บผ้า / ๑๕ / ๑๕ ค่าจ้างรวม ๑๕๐ คนละ ๑๕ บาท / ๑๕

ในราคาเป็นเงิน ๕๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

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

(ลงชื่อ) ... ผู้ว่าจ้าง
(นาย ...)

(ลงชื่อ) ... ผู้รับจ้าง
(นาย ...)

(ลงชื่อ) ... พยาน
(นาย ...)

(ลงชื่อ) ... พยาน
(นาย ...)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คณะกรรม/พรรค/วัน ๔

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน // ค: อาหารค่ำ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรม/พรรค/วัน

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรม/พรรค/วัน ๔ ได้ซื้อหรือจ้าง

หรือ อาหารกลางวัน // ค: อาหารค่ำ พร้อม/เครื่องดื่ม

จาก ขอ ไร่ทอง ไร่ทอง งบประมาณ 5000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 26 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [Signature] ประธานกรรมการ

(ขอ ไร่ทอง ไร่ทอง)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ

(ขอ ไร่ทอง ไร่ทอง)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ

(ขอ ไร่ทอง ไร่ทอง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน ช. ๔

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๖ สิงหาคม

ข้าพเจ้า นาย สุวิทย์ ใจดวง บ้านเลขที่ ๒๒๑ หมู่ที่ ๔ ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้านดู่ จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน ๗๕ : ๗๕ จำนวน ๑ / ๗๕	3750	-
ค่าอาหารกลางวัน พร้อม/เครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน ๗๕ : ๒๕ บาท / ๗๕	1250	
	2	
รวมเงิน	5000	

จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) (นาย สุวิทย์ ใจดวง) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) (นาย สมศักดิ์ ขาวคำ) ผู้จ่ายเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01069-99 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุริยาพร ใจจุมปา
Name Mrs. Suriyaporn
Last name Jaijumpa
เกิดวันที่ 26 พ.ค. 2511
Date of Birth 26 May 1968
ที่อยู่ 221 หมู่ที่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 ก.ย. 2561
วันออกบัตร
4 Sep. 2018
Date of Issue
รศ.ตำรวจ
(คุณยศ บัญชีเลขบัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร
25 พ.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
25 May 2027
Date of Expiry
5701-02-09041342

150
140
130



สีเทาตัว

400
1

นางสุริยาพร ใจจุมปา

อาหารกลางวัน

ร.ร. มอ. ภูเก็ต
๒๖๖ ๕๕๖๐๐ ๕:๒๐๐๑



อาหารว่าง



สี/มาจุกัด

for

สมุดปากกา สีต่างๆ

๒๖ ม.๑๓๐ ร.๒๐๓



ที่ทำการ... นรข ๘. ๔

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 11 มิถุนายน 2567

รพ.สต.บ้านดู่
เลขรับที่ 397
วันที่ 11, มิ.ย., 2567
เวลา 13.14 น.

เรื่อง ขออนุญาตขออนุญาตขออนุญาต

เรียน นรข รพ.สต. น. ข. ๘. ๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย คณะกรรมการ ข. ๘. ๔

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ โรค/หรือ โรค/หรือ โรค/หรือ

โดยมีวัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรค/หรือ โรค/หรือ โรค/หรือ

ดังนั้น คณะกรรมการ ข. ๘. ๔

จึงใคร่ขออนุญาตขออนุญาตขออนุญาต

สังกัดของท่าน คือ

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 26 มิถุนายน 2567

เวลา 9.00

ณ อาคาร/หรือ อาคาร/หรือ อาคาร/หรือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรมอบ... คำสั่ง

(...)

ตำแหน่ง ...

ขอแสดงความนับถือ

(...)

ตำแหน่ง... นรข ๘. ๔

...
...
...

นายพิภพ ความมา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดู่

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ สืบสานโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อใหม่' / เจ: โรคไวรัสเมออี/สว.

วันที่ 26 สิงหาคม

ณ อาคารอเนกประสงค์ มสว. 2

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางสาวนิธิตา แก้วสอน

ตำแหน่ง พช.ทอ.ว.ช.ม

หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตู่

ที่อยู่ ตำบล บ้านตู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 053 - 135489 โทรสาร

มือถือ 047 - 659265 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

ลงชื่อ

สม 16

(นางสาวนิธิตา แก้วสอน)
ตำแหน่ง พช.ทอ.ว.ช.ม

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ คณ: กรมฯ มส/ว.ร.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 มิ.ย. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. พิชชาภา 11 กอ.มส บ้านเลขที่ 202 หมู่ที่ 11 ถนน.....

ตำบล ก้อจ อำเภอ ก้อจ จังหวัด ก้อจ

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณ: กรมฯ มส/ว.ร. ตั้ง

รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจ้างกรรมาการ 1 ชั่วโมง ค: 600 บาท	2100 2	
รวมเงิน	2100	

จำนวนเงิน สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) สม 11 ผู้รับเงิน
(น.ส. พิชชาภา 11 กอ.มส)

(ลงชื่อ) สม 11 ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. พิชชาภา 11 กอ.มส)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5703 00565 78 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พิชญาภา แก้วสอน
Name Miss Pichayapa
Last name Keawsorn
เกิดวันที่ 19 มี.ค. 2514
Date of Birth 19 Mar. 1971
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 202 หมู่ที่ 11 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย
จ.เชียงราย
22 มี.ค. 2564
วันเดือนปีออก
22 Mar. 2021
Date of Issue

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

5702-03-03220841



(นางสาวพิชญาภา แก้วสอน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วิทยาการ

๑๖/๑๖๖๖๖๖
๖๖
๖๖ ๖๖๖๖ ๖๖๖๖



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คช. กรม มล/ว.ก

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน คช. กรม มล/ว.ก อว.คช.ก

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คช. กรม มล/ว.ก หมู่ที่ 4 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน 101 รร. 2/5 : กอ.คช.ว.ก โรคติดต่อ

ในราคาเป็นเงิน 500 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(คช. กรม มล/ว.ก อว.คช.ก)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(คช. กรม มล/ว.ก อว.คช.ก)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(คช. กรม มล/ว.ก อว.คช.ก)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(คช. กรม มล/ว.ก อว.คช.ก)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ตม: กรมฯ มห'ว'ม ๙. ๔

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ..... 107 พงร ๒/ร: กอช คอช ๘
๑๐๗ / ๒๗๗ จอรรรรม ๐๗๗ จอช

เรียน ประธาน ชุ ขน/กลุ่ม/ชมรม..... ตม: กรมฯ มห'ว'ม

ามที่ ชุขน/กลุ่ม/ชมรม..... ตม: กรมฯ มห'ว'ม ๙. ๔ ได้ซื้อหรือจ้าง
107 พงร ๒/ร: กอช คอช ๘

จาก..... ๑๐๗ / ๒๗๗ จอรรรรม ๐๗๗ จอช..... ๕๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลง ซื้อหรือจ้าง ลงวันที่..... 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2567 จึง ังควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... 40
(๑๐๗ จอช ๑๐๗ จอช) ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... ๕๐๗๗ กรรมการ
(๑๐๗ / ๑๐๗ ๕๐๗๗)

(ลงชื่อ)..... ๑๐๗๗ กรรมการ
(๑๐๗ ๑๐๗๗ ๑๐๗๗)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ตม: กรมการปกครอง ม. 4

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 26 สิงหาคม

ข้าพเจ้า นาย นพจรงค์ ตันตโก บ้านเลขที่... 7 หมู่ที่... 4 ถนน...

ตำบล... เวียง อำเภอ... เวียง จังหวัด... เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ตม: กรมการปกครอง ม. 4

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่า 10 ตารางเมตร ก่อสร้างคาน้ำ 50 บาท x 10 บาท	500	
รวมเงิน	500	

จำนวนเงิน... ห้าร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... นาย น ผู้รับเงิน

(นาย นพจรงค์ ตันตโก)

(ลงชื่อ)... นาย น ผู้จ่ายเงิน

(นาย นพจรงค์ ตันตโก)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00177 60 3
Identification Number: 3 5701 00177 60 3

ชื่อและชื่อสกุล นาง เบญจวรรณ ดวงสนิท
Name Mrs. Benjawan
Last name Duangsanit
เกิดวันที่ 16 ก.พ. 2523
Date of Birth 16 Feb. 1980

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย จ.เขียงราย 3 ก.พ. 2564
Address 7 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย จ.เขียงราย 3 ก.พ. 2564
Date of Issue 3 Feb. 2021

นายณาคศ จงจิระ
(นายณาคศ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

15 ก.พ. 2572
วันบัตรหมดอายุ
Date of Expiry 15 Feb. 2029

5701-02-02030921



BORA-10.8-03-2563



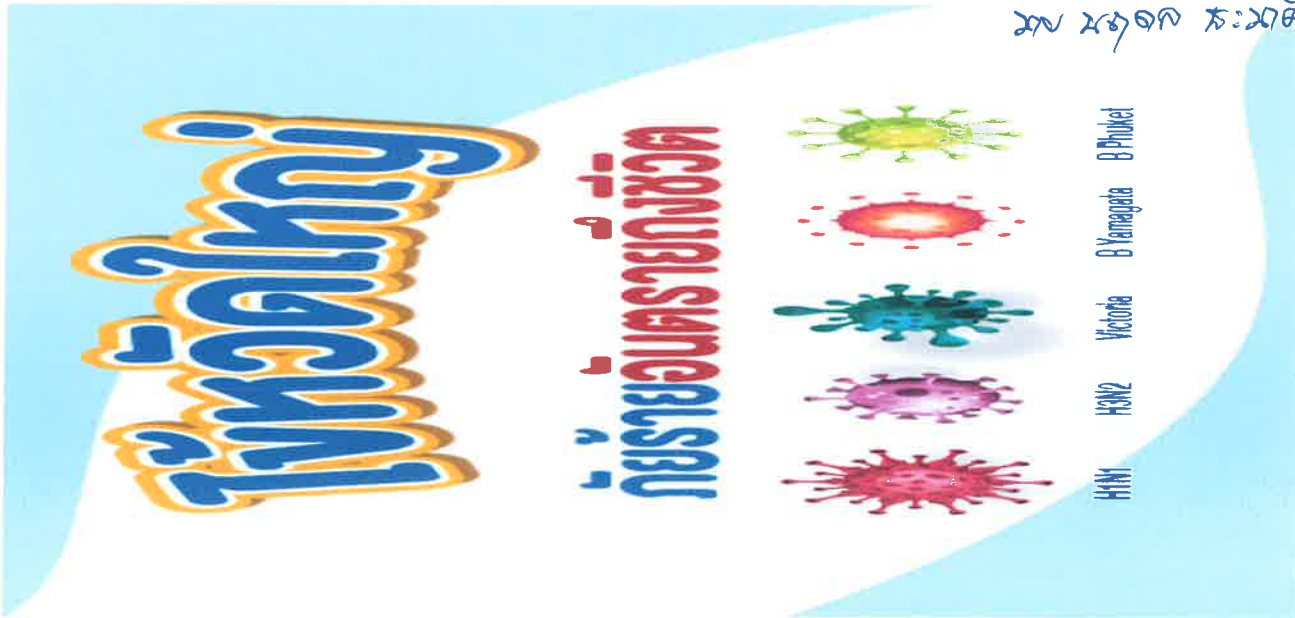
ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1456060-18

อัฒนาฏดัตอง

ฟอง ๗

(นางเบญจวรรณ ดวงสนิท)



บ้านสันติพัฒนา หมู่ที่ 4
สนับสนุนโดยกองสาธารณสุข
เทศบาลตำบลบ้านดู่

๒๕/๑๐/๖๖
๒๖/๑๐/๖๖

การประเมินผล

ใช้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A

ไข้หวัดใหญ่ เป็นเชื้อไวรัสที่ชื่อว่า Influenza ที่ทำให้เกิดอาการเกี่ยวกับทางเดินหายใจที่รุนแรง โดยไวรัสนี้จะมีผลกับผู้ป่วยมีไข้สูงกว่า มีอาการอ่อนเพลียมากกว่า ไวรัสก่อโรคระบบทางเดินหายใจชนิดอื่นๆ ยิ่งไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A นอกจากจะรุนแรงมากแล้ว ยังมีการกลายพันธุ์ และสามารถแลกเปลี่ยนสายพันธุ์กรรมระหว่างไวรัสของมนุษย์กับหมู หรือนกและสัตว์ปีกต่างๆ ทำให้เกิดไวรัสลูกผสมที่มีโอกาสระบาดในวงกว้าง และรุนแรงมาก เช่นที่เกิดล่าสุดคือ ไวรัส A H1N1 (2009) เกิดจากการผสมผสานของไวรัสสายพันธุ์ของคน หมู และนก พอเริ่มต้นในคน เป็นครั้งแรกในปี 2009 ก็เกิดการระบาดเกิดขึ้นทั่วโลกในเวลาอันรวดเร็ว แล้วสามารถติดต่อกันคนสู่คนได้ดี ทำให้ในที่สุดไวรัส A H1N1 (2009) กลายเป็นไวรัสประจำฤดูกาลไปแล้ว

คนส่วนใหญ่ติดโรคไข้หวัดใหญ่จากการถูกละอองฝอย ไอ จาม น้ำมูก น้ำลาย ของผู้ป่วยโดยตรง หรือได้รับเชื้อทางอ้อมผ่านทางมือหรือสิ่งของเครื่องใช้ที่ปนเปื้อนเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย เช่น ผ้าเช็ดหน้า ลูกบิดประตู โทรศัพท์ แก้วน้ำ ก้อนน้ำ เป็นต้นคอมพิวเตอร์ที่ใช้มีจอและคีย์บอร์ด ป้ายปาก โดยไม่ได้นั่งล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์ก่อน ทั้งนี้ไม่มีรายงานการติดเชื้อจากการรับประทานเนื้อหมู ผู้ป่วยส่วนใหญ่จะเริ่มมีอาการหลังจากได้รับเชื้อไวรัส 1 - 3 วัน น้อยรายที่นานถึง 7 วัน และอาจเริ่มแพร่เชื้อได้ตั้งแต่วันที่ก่อนป่วย ช่วง 3 วันแรกจะแพร่เชื้อได้มากที่สุด และระยะแพร่เชื้อมักไม่เกิน 7 วัน แต่ในเด็กเล็ก อาจแพร่เชื้อได้นานถึง 10 วัน

ឧត្តរិស្ថាន



507a

การป้องกันไม่ให้เกิดเป็นสาเหตุใหญ่

สายพันธุ์ A

วิธ่างาย ๆ คือ การจัดวัฒนธรรมป้องกันใช้หวัดใหญ่ทุกปี และจัดอย่างต่อเนื่อง เพราะปัจจุบันมีวัคซีนให้วัดใหญ่ประจำปีและ 1 ครั้ง นั้นเพราะแนะนำให้ฉีดทุกปี ปีละ 1 ครั้ง นั้นเพราะภูมิคุ้มกันที่ร่างกายสร้างขึ้นมักสูงที่สุดหลังฉีด 6 เดือนแรก และคงอยู่ได้ประมาณ 1 ปี จึงควรจัดวัคซีนให้วัดใหญ่ทุกปีคะ วัคซีนนี้เหมาะสำหรับบุคคลทั่วไป โดยเฉพาะผู้ที่เป็นโรคเรื้อรัง หรือมีโรคประจำตัวในกลุ่มโรคปอด และโรคหัวใจ

⑤
 ১৭/১১/১৯৮০
 ১৭
 ১৭/১১/১৯৮০

ଅନୁ ଅନୁସନ୍ଧାନ ୧: ୨୦୧୭

ไวรัสตับอักเสบบีและซี

เป็นสาเหตุหลักสำคัญที่ทำให้เกิดโรคตับแข็ง และมะเร็งตับได้ เมื่อเชื้อเข้าไปในร่างกาย อากาศจะไม่รุนแรง ไม่ชัดเจน ทำให้ผู้รับเชื้อไม่ทราบว่าตนเองเริ่มมีอาการตับอักเสบแล้ว ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบีและซี จะทราบได้ก็ต่อเมื่อไปตรวจร่างกายแล้วพบค่าการอักเสบของตับผิดปกติ และตรวจเลือดพบการติดเชื้อ ด้วยความที่ไม่ปรากฏอาการ หรืออยู่ในช่วงโรคสงบหรือการอักเสบไม่มากนัก ก็ก่อให้เกิดอาการที่ชัดเจน จึงทำให้หลายคนมองข้ามและสัมผัสโรคขึ้นทั้งๆ ที่สามารถป้องกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การดูแลตนเองเมื่อเป็นผู้ป่วย

ไวรัสตับอักเสบ

ถ้าเป็นไวรัสตับอักเสบแบบเฉียบพลัน สิ่งผู้ป่วยต้องทำคือ พักผ่อนให้มาก ดูแลสุขภาพให้ดี ไม่นานก็หายเป็นปกติ แต่ผู้ป่วยเป็นแบบเรื้อรัง แพทย์จะตรวจละเอียดมากขึ้นเพื่อให้ทราบถึงการดำเนินของโรค และรายละเอียด ของการรับเชื้อ ซึ่งตรงนี้จะช่วยให้แพทย์สามารถวางแผนการรักษาอย่างเหมาะสมต่อไป พร้อมกับผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบควรปฏิบัติดังนี้

- ☐ รับประทานอาหารเหมาะสม เป็นอาหารที่ถูกสุขอนามัย สะอาดและครบทุกหมู่
- ☐ หลีกเลี่ยงยาและอาหารเสริมที่ไม่จำเป็น รวมถึงยาสมุนไพร ยาสมุนไพรต่างๆ เพราะอาจเป็นอันตรายต่อดับได้ รวมไปถึงสิ่งที่ยาประเภทสเตียรอยด์ ซึ่งเป็นสารที่กระตุ้นเพิ่มปริมาณมากขึ้น และกดภูมิคุ้มกัน
- ☐ จัดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกชนิด พร้อมออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ☐ ตรวจตรวจเลือดทุก 3-6 เดือน และตรวจอัตราค่าตัวทุก 6-12 เดือน

รู้ได้อย่างไรว่าเป็นผู้ป่วยไวรัส

ตับอักเสบ?

การวินิจฉัยโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ในเบื้องต้นสามารถทำได้โดยการสังเกตอาการที่เกิดขึ้น เช่น ปวดท้อง มีไข้ คลื่นไส้ อาเจียน ตัวเหลืองตาเหลือง ซึ่งหากผู้ป่วยพบว่าตัวเองมีโอกาศมีความเสี่ยง หรือพบว่ามีอาการของไวรัสตับอักเสบ ให้ไปพบแพทย์โรคระบบทางเดินอาหารและตับ ซึ่งแพทย์จะทำการวินิจฉัยด้วยการตรวจร่างกาย ตรวจเลือด การตรวจอัลตราซาวด์ตับและการตรวจพังผืดในตับ (Fibroscan)

ศบว ๕๕๑๓ ๕:๒๑๓๐
ศบว ๕๕๑๓ ๕:๒๑๓๐

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมฯ รรพ.พ. หนองบัว

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรียน คุณ ทวีชัย ศรีจันทร์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมฯ รรพ.พ. หนองบัว หมู่ที่ 4 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทนายโจดพ. 183 12พ.ย. 150 1 2567 1/ค: ทนายโจ

รพ.พ. 183 12พ.ย. 150 2567 4 2567

ในราคาเป็นเงิน 2250 บาท (สองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(2567 2567 2567)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(2567 2567 2567)

(ลงชื่อ).....พยาน

(2567 2567 2567)

(ลงชื่อ).....พยาน

(2567 2567 2567)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....๑๑: กรมการขนส่ง.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....21.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ.....สิ่งก่อสร้าง 11: สิ่งก่อสร้าง.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๑: กรมการขนส่ง.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๑๑: กรมการขนส่ง.....ได้ซื้อหรือจ้าง
สร้างสิ่งก่อสร้าง 1 สิ่ง 11: สิ่งก่อสร้าง 4 สิ่ง

จาก.....ร.ร. ๑๑: กรมการขนส่ง.....งบประมาณ.....2250.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....19.....เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. 2567.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....21.....เดือน.....สิงหาคม.....
พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..........ประธานกรรมการ

(๑๑: กรมการขนส่ง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(๑๑: กรมการขนส่ง)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(๑๑: กรมการขนส่ง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... คณ. กรมฯ มล/ว. ๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑ สิงหาคม

ข้าพเจ้า น.ส. นวรัตน์ ภูมิพันธ์ บ้านเลขที่ ๓๑๘ หมู่ที่ ๒ ถนน...

ตำบล เวียง อำเภอ เวียง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณ. กรมฯ มล/ว. ๖

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าจ้าง วิศวกร ๑๕๐ / ชม ๗๐ = ๑ ชม	150	
ค่าจ้าง วิศวกร ๑๕๐ / ชม ๗๐ = ๔ ชม	1800	
รวมเงิน	๑๙๕๐	

จำนวนเงิน ๑๙๕๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) น.ส. นวรัตน์ ภูมิพันธ์ ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) น.ส. นวรัตน์ ภูมิพันธ์ ผู้จ่ายเงิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 00930 79 4**
 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 316 หมู่ที่ 2 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
 จ.เชียงราย
 19 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร
 19 มี.ค. 2021
 Date of Issue
 (นายธนาคม จงจิระ)
 เจ้าพนักงานทะเบียน
 28 มี.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ
 28 Mar. 2130
 Date of Expiry
 5799-03-08190850




ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

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 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560

(นาง ชลนภะ ว่องวรธนะกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์



ป้ายโครงการ



ฐิ/๒๐๖๓ ๗๗
๗๗

๗๗ ๒๕๖๓ ๗๗๗๗

ป้ายรณรงค์



๑
ศร/นช กตต
๑

๑๖ ม/๑๓ ๕:๓๐

ถ้าผิด ปากท

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมากรรณ/วาม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน ชมรมกรรมากรรณ/วาม ตามที่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมากรรณ/วาม มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
	<u>คาน้ำ/๑ ขนาด สูง ๕๐</u> <u>ชุดละ 2๐ ชุด</u>	<u>20</u>	<u>50</u>	<u>1000</u>
รวมเป็นเงิน				<u>1000</u>

ตัวอักษร ชมรมกรรมากรรณ/วาม

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ อาคาร ๑/วามกรรณ/วาม

หมู่ที่ ๔ ภายในวันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 7

วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ติดตั้งเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับความแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมากรรณ/วาม หมู่ที่ ๔ โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ซื้อ
(ชมรมกรรมากรรณ/วาม)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(ชมรมกรรมากรรณ/วาม)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ขาย
(ชมรมกรรมากรรณ/วาม)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(ชมรมกรรมากรรณ/วาม)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ คณ กรรม มส นล/ววิ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ รข/๑ ว/กม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณ กรรม มส นล/ววิ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณ กรรม มส นล/ววิ ได้ซื้อหรือจ้าง

รข/๑ ว/กม
จาก นส/นพ/จรรณ ลอสม งบประมาณ 1000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน สิงหาคม
พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ

(นอ วิมลชัย นาคบุตร)

(ลงชื่อ) กนธ กรรมการ

(นอ /กนธ ข:วค)

(ลงชื่อ)  กรรมการ

(นอ สุรเทพ ใจดวง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ คชกรรณ/พร/๒๖

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 สิงหาคม

ข้าพเจ้า ๒๐๖ / น.น.จ.จรรยา อารุณ บ้านเลขที่ 7 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้านดู่ จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คชกรรณ/พร/๒๖ ส. 4

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าวัสดุ ๒๖ กก	1000	
	2	
รวมเงิน	1000	

จำนวนเงิน ๒๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ฟ.อ.อ. ผู้รับเงิน
(๒๐๖ / น.น.จ.จรรยา อารุณ)

(ลงชื่อ) ฟ.อ.อ. ผู้จ่ายเงิน
(๒๐๖ / น.น.จ.จรรยา อารุณ)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00177 60 3
Identification Number: 3 5701 00177 60 3

ชื่อและชื่อสกุล **นาง เบญจวรรณ ดวงสนิท**
Name **Mrs. Benjawun**
Last name **Duangsanit**
เกิดวันที่ **16 ก.พ. 2523**
Date of Birth **16 Feb. 1980**

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงชัย
จ.เชียงราย
3 ก.พ. 2564
วันออกบัตร
3 Feb. 2021
Date of Issue


(นายธนาคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานอภัยบัตร

15 ก.พ. 2572
วันหมดอายุ
15 Feb. 2029
Date of Expiry


5701-02-02030921

BORA-10.8-03-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1456060-18

สำเนาถูกต้อง
Key ๓

(นางเบญจวรรณ ดวงสนิท)

อาหารว่าง



สมุดปากกา สีต่างๆ

สี/20 ก.ม.ค.

สี

20 ก.ม.ค. 20 ก.ม.ค.



บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ชมรมกรรมากร ๒๕/๖๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน คุณ 1/ชมรมกรรมากร ๒๕/๖๖

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ชมรมกรรมากร ๒๕/๖๖ หมู่ที่ 4 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ชื่อ 1/ชมรมกรรมากร ๒๕/๖๖ ชื่อจริง 1/ชมรมกรรมากร ๒๕/๖๖ ก่อ
๒๕๖๖

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ.

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

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(นาย นพดล ธรรมศิริ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นาย 1/ชมรมกรรมากร ๒๕/๖๖)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นาย สุวิทย์ ใจดี)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นาย นพดล ธรรมศิริ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ตรวจรับ ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖ ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖ ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖

จาก ๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖ งบประมาณ ๑๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๑๗๖ ประธานกรรมการ

(๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖)

(ลงชื่อ) ๑๗๖ กรรมการ

(๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖)

(ลงชื่อ) ๑๗๖ กรรมการ

(๑๗๖/๑๑๖๖๖ ๒๕/๖๖๖)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... คณ. กรมการฯ/ว.ร.

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่... 26 มิ.ย. ๖๖

ข้าพเจ้า... ว.ร. /ว.ร.กรมการฯ บ้านเลขที่... 7 หมู่ที่... 4 ถนน...

ตำบล... ว.ร.๑ อำเภอ... ว.ร.๑ จังหวัด... ว.ร.๑

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณ. กรมการฯ/ว.ร.

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<u>ค.ว. /ว.ร.ว.ร. /ว.ร.ค.ว.ว.ว. /ว.ร.ค.ว.ว.ว.</u> <u>ว.ร.ว.ว.ว. /ว.ร.ค.ว.ว.ว. /ว.ร.ค.ว.ว.ว.</u>	<u>150</u> <u>2</u>	
รวมเงิน	<u>150</u>	

จำนวนเงิน... หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... ว.ร.๑ ...ผู้รับเงิน
 (...ว.ร. /ว.ร.กรมการฯ ...ค.ว.ว.ว.)

(ลงชื่อ)... ว.ร.๑ ...ผู้จ่ายเงิน
 (...ว.ร.ว.ว.ว. /ว.ร.ค.ว.ว.ว. ...ค.ว.ว.ว.)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00177 60 3

Identification Number:

ชื่อและนามสกุล นาง เบญจวรรณ ดวงสนิท



Name Mrs. Benjawan

Last name Duangsanit

เกิดวันที่ 16 ก.พ. 2523

Date of Birth 16 Feb. 1980

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 4 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 ก.พ. 2564

วันออกบัตร

3 Feb. 2021

Date of issue

(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

เจ้าพนักงานออกบัตร

15 ก.พ. 2572

วันหมดอายุ

15 Feb. 2029

Date of Expiry



5701-02-02030921

BORA-10.8-03-2563



ประเทศไทย

THAILAND

ME3-1456060-18

สำนักงานตำรวจ

กอง ๓

(นางเบญจวรรณ ดวงสนิท)

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้ป้องกันโรคติดต่อโรคไข้หวัดใหญ่ ค่ายมณฑล A และ B
วันที่ 8.6 มิถุนายน 2567 โรงเรียนอัสสัมชัญ
บึงละหาน

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☒ 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

ศร./นางสาว

[Signature]

นาง นงนุช ข.มณี

แบบทดสอบก่อนเข้ารับการอบรม

เรื่อง โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A และ โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี
เติมเครื่องหมาย / หน้าที่คุณคิดว่าถูก เติมเครื่องหมาย X หน้าข้อที่คุณคิดว่าผิด

โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A

- / 1. โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A เป็นโรคติดเชื้อไวรัสในระบบทางเดินหายใจ มีอาการรุนแรง กว่าไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์อื่น
- X 2. อาการที่พบได้หลังติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ผู้ป่วยจะมีไข้ ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท้องเสีย คลื่นไส้อาเจียนร่วมด้วย
- X 3. ระยะเวลาการฟักตัว ประมาณ 1 สัปดาห์ และระยะการหายจากโรคจะอยู่ในช่วง 5-10 วัน
- X 4. ยาที่ใช้รักษาไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ยาพาราเซตามอล ยาลดน้ำมูก ยาละลายเสมหะ รักษาตามอาการ
- / 5. กลุ่มเสี่ยงที่ทำให้โรคไข้หวัดใหญ่แพร่กระจาย คือ กลุ่มวัยรุ่น ที่ชอบเที่ยว ตามสถานบันเทิง ต่างๆ

โรคไวรัสตับอักเสบ บีและซี

- / 6. ไวรัสตับอักเสบ บีและซี มีลักษณะเหมือนกัน
- / 7. ไวรัสตับอักเสบ บีและซี เป็นสาเหตุหลักทำให้เกิดโรคตับแข็ง และมะเร็งตับได้
- / 8. ไวรัสตับอักเสบ ซี เป็นชนิดที่อันตรายและร้ายแรงที่สุด
- X 9. สาเหตุที่ทำให้เป็นโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี คือ การคลุกคลีผู้ป่วยที่เป็นไวรัสตับอักเสบ บี และซี
- / 10. อาหารต้องห้ามสำหรับผู้ที่เป็นไวรัสตับอักเสบ บีและซี แอลกอฮอล์ อาหารที่มีไขมันสูง อาหารรสหวานจัด

สว/วชกนค

for

สว วชกนค วชกนค

แบบทดสอบหลังรับการอบรม

เรื่อง โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A และ โรคไวรัสตับอักเสบ บี และ ซี
เดิมเครื่องหมาย หน้าที่คิดว่าถูก เดิมเครื่องหมาย X หน้าที่คิดว่าผิด

โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A

- / 1. โรคไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ A เป็นโรคติดเชื้อไวรัสในระบบทางเดินหายใจ มีอาการรุนแรง กว่าไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์อื่น
- / 2. อาการที่พบได้หลังติดเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ผู้ป่วยจะมีไข้ ปวดศีรษะ ไอ เจ็บคอ ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ท้องเสีย คลื่นไส้อาเจียนร่วมด้วย
- / 3. ระยะเวลาการฟักตัว ประมาณ 1 สัปดาห์ และระยะการหายจากโรคจะอยู่ในช่วง 5-10 วัน
- / 4. ยาที่ใช้รักษาไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ A ยาพาราเซตามอล ยาลดน้ำมูก ยาละลายเสมหะ รักษาตามอาการ
- / 5. กลุ่มเสี่ยงที่ทำให้โรคไข้หวัดใหญ่แพร่กระจาย คือ กลุ่มวัยรุ่น ที่ชอบเที่ยว ตามสถานบันเทิง ต่างๆ

โรคไวรัสตับอักเสบ บีและซี

- / 6. ไวรัสตับอักเสบ บีและซี มีลักษณะเหมือนกัน
- / 7. ไวรัสตับอักเสบ บีและซี เป็นสาเหตุหลักทำให้เกิดโรคตับแข็ง และมะเร็งตับได้
- / 8. ไวรัสตับอักเสบ ซี เป็นชนิดที่อันตรายและร้ายแรงที่สุด
- / 9. สาเหตุที่ทำให้เป็นโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี คือ การคลุกคลีผู้ป่วยที่เป็นไวรัสตับอักเสบ บี และซี
- / 10. อาหารต้องห้ามสำหรับผู้ที่เป็นไวรัสตับอักเสบ บีและซี แอลกอฮอล์ อาหารที่มีไขมันสูง อาหารรสหวานจัด

ศ./วชก ๓๐๗

for

๒๐๖ ม.๑๓๓ ๕-๒๐๑๗

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... คณ.กรรม/มร.๒๖/๒๖

ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ... มร.๒๖/๒๖/คณ.๒๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณ.กรรม/มร.๒๖/๒๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... คณ.กรรม/มร.๒๖/๒๖ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก... มร.๒๖/๒๖/คณ.๒๖ ...งบประมาณ... 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... คณ.กรรม ...ประธานกรรมการ

(๒๐๖ คณ.กรรม คณ.๒๖)

(ลงชื่อ)... คณ.กรรม ...กรรมการ

(๒๐๖ คณ.กรรม คณ.๒๖)

(ลงชื่อ)... คณ.กรรม ...กรรมการ

(๒๐๖ คณ.กรรม คณ.๒๖)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒/๒๕๖๒

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 สิงหาคม 2564

ข้าพเจ้า... นาย วิชาญ ดอนนาม อวสาน บ้านเลขที่ 7 หมู่ที่ 4 ถนน.....

ตำบล วัดเขมา อำเภอ วัด จังหวัด สุพรรณบุรี

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... คณะกรรมาธิการ/ 2/วิม

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่า จุฬ/ 92 / คบ. ธรรม	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน..... ๕,๕๐๐ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ดร. อนุสรณ์ ผู้รับเงิน
(นางสาวจรรยา ธรรมานะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(๒๐๖ ๒๔๖๑๑๑๑ ๒๔๖๑๑๑๑)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00177 60 3
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง เบญจวรรณ ดวงสนิท
Name Mrs. Benjawun
Last name Duangsanit
เกิดวันที่ 16 ก.พ. 2523
Date of Birth 16 Feb. 1980

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู้ อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
3 ก.พ. 2564
วันออกบัตร
3 Feb. 2021
Date of issue

15 ก.พ. 2572
วันหมดอายุ
15 Feb. 2029
Date of Expiry

5701-02-02030921

150 150
140 140
130 130

BORA-10.8-03-2563

ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1456060-18

ดำเนินการต่อไป

โดย

(นางเบญจวรรณ ดวงสนิท)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมรวมคนรุ่นใหม่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน คุณ พิศมณีย์ ออมสิน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ชมรมรวมคนรุ่นใหม่ หมู่ที่..... ๔ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... บริษัท/ร้าน/อาคาร/เลขที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (..... สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]ผู้ว่าจ้าง
(..... 20 สิงหาคม 2567)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]ผู้รับจ้าง
(..... นาง พิศมณีย์ ออมสิน)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]พยาน
(..... นางสาว พิศมณีย์ ออมสิน)

(ลงชื่อ)..... [ลายเซ็น]พยาน
(..... นางสาว พิศมณีย์ ออมสิน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๑๑ กรมการขนส่ง/มว

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ รถบรรทุก 11 ตัน / 1 คัน / เครื่องยนต์

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๑๑ กรมการขนส่ง/มว

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๑๑ กรมการขนส่ง/มว

ได้ซื้อหรือจ้าง

รถบรรทุก 11 ตัน / 1 คัน / เครื่องยนต์

จาก ๑๑๑ พืชพันธุ์ สวนผลไม้ งบประมาณ 2000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 26 เดือน สิงหาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ

(๑๑๑ อภิสิทธิ์ ไพศาลจิตร)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(๑๑๑ พิชัยพงศ์ ธรรมศรี)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ

(๑๑๑ สุวิทย์ ใจบุญ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ คณะกรรมการหมู่บ้าน

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 26 มิถุนายน

ข้าพเจ้า นาย พงษ์พงษ์ ออสม บ้านเลขที่ 7 หมู่ที่ 4 ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะกรรมการหมู่บ้าน

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าวัสดุอุปกรณ์ // ๑: ๑๖ / ๑๖๖ / ๑๖๖	2000	
รวมเงิน	2000	

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... พ.อ.อ.อ. ผู้รับเงิน
(นาย พงษ์พงษ์ ออสม)

(ลงชื่อ)..... พ.อ.อ. ผู้จ่ายเงิน
(นาย พงษ์พงษ์ ออสม)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01068 08 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พัฒน์พงษ์ ดวงสนิท



Name Mr. Phatphong

Family name Duangsanit

เกิดวันที่ 8 พ.ค. 2522

Date of Birth 8 May 1979

ที่อยู่ 7 หมู่ที่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

10 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร

7 พ.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

/ May 2032

Date of Expiry



5701-04-05100947

สำเนาถูกต้อง

ฉันทนาพร ๑๑๕๕๖๖

อาคารสถานที่

สจ. 12-12-12
 12

สง. 12-12-12



๓๑/๓๓๓๓๓๓

๒

๒๐๖ ๓๓๓๓ ๓:๓๓

เครื่องเสียง

