

รายงานผลการดำเนินโครงการ

ฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน
(อปพร.)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

โดย

กลุ่มอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย

จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบ้านดู่

อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

☐ สำนักปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองการศึกษาศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	๒๗ ๕/๘/๖๗
☐ ตรวจสอบภายใน	

กลุ่ม อาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 5 สิงหาคม 2567

เทศบาลตำบลบ้านดู่	
เลขที่ ๖๔๙	
วันที่ ๑๐ ๕ ส.ค. 2567	
เวลา ๑๑.๔๑ น.	
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ ๑๒๕	
วันที่ ๑๐ ๖ ส.ค. 2567	
เวลา ๑๑.๑๕	

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่มอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการฝึกซ้อมดับเพลิงอาสาสมัคร (๒๗/๗)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

- ควรดำเนินการตามแผน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

๒๗/๗ ตำบลบ้านดู่ ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ

ฝึกอบรมดับเพลิงอาสาสมัคร

ประจำปี ๒๕๖๗ ภายหลังจาก ๑๘๐๐๓๓๗๖

ที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

กคคค ๖/๘/๖๗

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

นายวิชาญ วงศ์แก้ว รองนายก อบต.

เคียงดรรชนีรัตน์ ไร่เมือง รศ.๑๐๐๐๐

จากหนังสือ อบต.บ้านดู่

วันที่ ๖/๘/๖๗

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(จำรอง อำนวยพร)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

๕๖ ส.ค. 2567

(๒๗/๗ ๒๗/๗)

ตำแหน่ง ม.๒๗๓ ๐๒๗๓ ตำบลบ้านดู่

เรียน ปลัดเทศบาล

เพื่อโปรดทราบ

เห็นควรดำเนินการตามแผน

๐๖/๐๘/๖๗

(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 6 ส.ค. 2567

(นายพัฒน์พงษ์ โหริเกตุ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

๗ ส.ค. ๖๗

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ... ฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
 วันที่... 1 สิงหาคม 2567
 ณ... จัดปัสัณเณอวชิการี พุทธัง 8

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 28
 เพศชาย จำนวน 43 คน คิดเป็นร้อยละ 72
 รวม 60 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 5
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 33
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 62

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 5
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 62
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 33

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 10
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 39 คน คิดเป็นร้อยละ 65
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 25

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 13
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 70
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 17

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 10
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 42 คน คิดเป็นร้อยละ 70
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 20

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	80
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	10

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	14
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	17
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	68

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	37	คน	คิดเป็นร้อยละ	62
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	30

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	80
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	13

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	42	คน	คิดเป็นร้อยละ	70
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	20

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

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

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	12
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	75
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	13

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	83
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	17

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	42	คน	คิดเป็นร้อยละ	70
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	27

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	39	คน	คิดเป็นร้อยละ	65
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	34

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	7
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	48	คน	คิดเป็นร้อยละ	80
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	13

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท.
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

2. ผลการดำเนินงาน

1. สมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.) มีความรู้ ในการส่งเสริมสุขภาพจิต

2. ทำให้คุณภาพชีวิตของอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
ทางร่างกาย และ จิตใจดีขึ้น

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,830 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,830 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางสาววิศัลย์ อภิรัตน์หมายเลขโทรศัพท์ 0846148474
2. ชื่อ นาย ศุภมิตร อภัยไชยหมายเลขโทรศัพท์ 0819511015
3. ชื่อ นาย พายัพย์ อภินันท์หมายเลขโทรศัพท์ 0831568970

ลงชื่อ วิศัลย์ อภิรัตน์หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (วิศัลย์ อภิรัตน์)
 ตำแหน่ง ประธาน อปพร ตำบลนาดี
 วันที่-เดือน-พ.ศ.





ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 011/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ** ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์รปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน ตำบลบ้านดู่ โดย **นายทวีศักดิ์ สุภารัตน์** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์รปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 11,830.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นายทวีศักดิ์ สุภารัตน์)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายนายศุภนิมิตร สีทิไช)



บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก



ธนาคาร

ออมสิน

Government Savings Bank

สาขา Branch

0963 สาขาบ้านคู่

บัญชีเลขที่ Account Number

020433895834

ชื่อผู้ฝาก Depositor Name

นาย ทวีศักดิ์ สุภารัตน์ หรือ นาย สุนิมิตร สีทิไชย หรือ นาง พานิชย์ คุณหลวง

สมุดหมายเลข
Serial No.

200050197717

200050197717

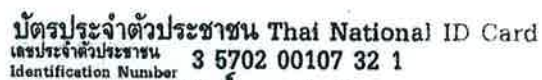


๖๔๐๐๖

19 ก.พ. 2567

ดำเนินการถูกต้อง

ทวีศักดิ์ สุภารัตน์



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทวีศักดิ์ สภารัตน์

Name **Mr. Taweesak**

Last name **Suparat**

เกิดวันที่ 5 ก.ค. 2510

Date of Birth 5 Jul. 1967



ที่อยู่ 138 หมู่ที่ 13 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ. เขียวทราย

30 M.A. 2566

วันออกบัตร

30 Jan. 2023

Date of Issue



(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 N.A. 2574

วันมัตถมนคยาญ

4 Jul. 2031

Date of Expiry



5701-04-01301554

๑
ส.พ.ต.ต. ๑๐๖
๑๐๖
๑๐๖

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00911 03 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุमितร์ สี่ไชย
Name Mr. Sunimit
Last name Seetichai
เกิดวันที่ 23 ธ.ค. 2520
Date of Birth 23 Dec. 1977
ศาสนา พุทธ

ที่อยู 577 หมู่ที่ 14 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
7 ธ.ค. 2562
วันออกบัตร
7 Aug. 2019
Date of Issue


รองอธิบดี (ผู้ถือบัตร) (ผู้ถือบัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

22 ธ.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ
22 Dec. 2027
Date of Expiry


5799-03-08071333

สุमितร์ สี่ไชย
สุमितร์ สี่ไชย

BORA-10.7-02-2562

  
ประเทศไทย
THAILAND

ME2-1326668-30

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00906 96 6
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง พานีย์ คุณหลวง
Name Mrs. Panee
Last name Khunloun
เกิดวันที่ 20 ก.ย. 2509
Date of Birth 20 Sep. 1966

เลข 464 หมู่ที่ 1 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.เวียงจันทน์
20 ก.ย. 2560
วันออกบัตร
20 Sep. 2017
Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด
(ลาสิทธิ์ บัญชีเลข 1000)
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ก.ย. 2560
วันบัตรหมดอายุ
19 Sep. 2026
Date of Expiry


5701-02-09200941

นางพานีย์ คุณหลวง

รวมรวมบ้านเลขที่ 464

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MED-1176401-58

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๗ กพ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนตำบลบ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน	11,183	00
	11,183	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ทวิศักดิ์ สุภารัตน์ ผู้รับเงิน
(นายทวิศักดิ์ สุภารัตน์)

ลงชื่อ ศุภมิตร สืทธิไชย ผู้รับเงิน
(นายศุภมิตร สืทธิไชย)

ลงชื่อ พณีย์ คุณหลวง ผู้รับเงิน
(นางพณีย์ คุณหลวง)

ลงชื่อ ธนบดี ผาเจริญ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

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



เทศบาลตำบลบ้านดู่	
เลขที่	8614
วันที่	15 พ.ย. 2566
เวลา	15.20 น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม	
เลขที่รับ	0193
วันที่	15 พ.ย. 2566
เวลา	16.21 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. 66870
 อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน 15 เดือน พ.ย พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
 เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

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

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 คณะผู้บริหาร อบต.บ้านดู่
 ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ประจำปีงบประมาณ 2567
 ลงนาม
 วันที่ 15/11/66

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นาย.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ย 2566

เรียน ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
 (นายธนบดี ผ้าเจริญ)
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 - เพื่อโปรดทราบ
 - ควรดำเนินการตามเสนอ

ให้คงย่ำทำที่ประชุมคณะกรรมการ
 กำนันตำบลบ้านดู่
 (นางสาวสิรินาตยา วงศ์वाल)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 16 พ.ย. 2566

(นางพิระพรรณ ศิริกุล)
 รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ว่าที่ร้อยตรี
 (จำรอง อ่อนพพธา)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่



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

- โครงการฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนตำบลบ้านดู่

3.หลักการเหตุผล

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เป็นกลุ่มอาสาสมัครที่ทำงานด้านการช่วยเหลือสังคมอย่างต่อเนื่อง มีบทบาทสำคัญในการป้องกันช่วยเหลือบรรเทาสาธารณภัย รักษาความสงบในเขตพื้นที่รวมถึงสังเคราะห์และให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ประสบภัยในเขตพื้นที่เพื่อลดความสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนผู้ได้รับความเดือดร้อนซึ่งเป็นการสำคัญในการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของรัฐอันเป็นภารกิจที่มีความสำคัญและเป็นประโยชน์ต่อสังคมและประเทศชาติ สมาชิก อปพร. ส่วนใหญ่เป็นผู้ชาย มีพฤติกรรมทางสุขภาพไม่ค่อยถูกต้องเท่าที่ควร บางคนสูบบุหรี่ ดื่มสุรา บางคนมีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ยังพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวด้านสุขภาพ ด้วยสาเหตุนี้ สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนตำบลบ้านดู่ จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ขึ้น เพื่อให้สมาชิกทุกคนได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ สามารถนำไปปฏิบัติให้ตนเองมีสุขภาพที่ดีได้



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ เจริญรุ่ง รวมถึงการจัดการกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพร่างกายและจิตใจแก่สมาชิกอาสาสมัครฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
2. เพื่อให้สมาชิกอาสาสมัครฝ่ายพลเรือน (อปพร.) นำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. สํารวจข้อมูลสมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
2. จัดประชุมเจ้าหน้าที่เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
3. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
4. ประชาสัมพันธ์ชี้แจงโครงการให้สมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)
5. ดำเนินการจัดโครงการอบรมให้ความรู้
6. ติดตามผล สรุปผลโครงการ รายงานผลกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนตำบลบ้านดู่ จำนวน 60 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.....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).....สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือนตำบลบ้านดู่....จำนวน.....60.....คน

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้.....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- มกราคม - กุมภาพันธ์ 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- วัดป่าอ้อเมืองอินทร์ หมู่ 8

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,830 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 60 คนๆละ 75 บาท	เป็นเงิน 4,500 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน 1,200 บาท
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท จำนวน 3 คน	เป็นเงิน 3,600 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ	เป็นเงิน 60 บาท
- ค่าแบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง การอบรม	เป็นเงิน 120 บาท
- ค่าสรุปรูปแบบรายงานผลโครงการ	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน 11,830 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. สมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.) มีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพกายและใจ
2. ทำให้คุณภาพชีวิตของอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ทั้งร่างกายและจิตใจที่ดียิ่งขึ้น

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน – หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ



11. คำรับรองความเข้าซื้อของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นาย ประจักษ์ (ชื่อ - สกุล) ต.อ.พิริ ตำแหน่ง ร.อ. ป.ร. ๗๖
หน่วยงาน กองอำนวยการรักษาความสงบเรียบร้อย หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๐๐๕๓๔๔๑
ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ☒ ไม่ได้เข้าซื้อกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- ☒ รับผิดชอบต่อกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ นางสาว กอฉกร์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
นางสาว กอฉกร์
ตำแหน่ง ร.อ. ประจักษ์ (อปพร)
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ย ๖๖

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ท.อ. พิริ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
ท.อ. พิริ
ตำแหน่ง ประจักษ์ (อปพร)
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ย ๖๖

กำหนดการอบรม

โครงการฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

วันที่.....

ณ.

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพกาย ใจ
- ความรู้เรื่องโรคติดต่อ และโรคไม่ติดต่อ
 - ความรู้เรื่องการออกกำลังกายที่เหมาะสม
 - ความรู้เรื่องการผ่อนคลายความเครียด

โดย.....

- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.00 น. สาธิตวิธีการออกกำลังกายที่ถูกต้อง

โดย.....

- 14.00 – 15.30 น. อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ ฝึกอบรมด้านทฤษฎีและปฏิบัติสำหรับอาสาสมัคร (ปมร)

วันที่ 1 สิงหาคม 2567

ณ วัดป่าอัมพวัน อ.บ้านดุง จ.อุดรธานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	วชิราภรณ์ คุ้มรัมย์	วชิราภรณ์	0846148474	ปมร 84
2	วรรณ คุ้มรัมย์	วรรณ	0400534241	รองประธาน
3	พนัส อุดมทอง	พนัส	083-1568970	อ. 2/ 2.1
4	อริสา (อริสา)	อริสา	083-2135685	อ. 4
5	ดวงเดือน วรรณวิทย์	ดวงเดือน	0934484313	อ. 5
6	กฤษณา อริสา	กฤษณา	0989182059	อ. 6
7	อริสา อุดมทอง	อริสา	065287222	อ. 7
8	สมิทธิ์ สันติสุข	สมิทธิ์	081-9511015	อ. 14
9	จิตา คุ้มรัมย์	จิตา	081-0321343	อ. 2
10	รายดา อุดมทอง	รายดา	0837641233	อ. 2
11	อริสา อุดมทอง	อริสา	085-0278017	อ. 4
12	อริสา อุดมทอง	อริสา	081-1221557	อ. 4
13	อริสา อุดมทอง	อริสา	092-9261850	อ. 5
14	อริสา อุดมทอง	อริสา		อ. 5
15	อริสา อุดมทอง	อริสา	0810667425	อ. 5
16	อริสา อุดมทอง	อริสา	0935600919	อ. 8
17	อริสา อุดมทอง	อริสา	089-9538186	อ. 7
18	อริสา อุดมทอง	อริสา	081-0255138	อ. 10
19	อริสา อุดมทอง	อริสา	081115837	อ. 10
20	อริสา อุดมทอง	อริสา	088525593	อ. 10
21	อริสา อุดมทอง	อริสา	085-0395869	อ. 6
22	อริสา อุดมทอง	อริสา	0876605884	อ. 2
23	อริสา อุดมทอง	อริสา	0850419190	อ. 14
24	อริสา อุดมทอง	อริสา	0951282441	อ. 14

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นายวิวัฒน์ ธรรมาน		081-8848898	อ.พร. ๙
26	นาย นพพร ธรรมาน	นพ	0855244902	อ.พร. ๒.17
27	นายวิวัฒน์ ธรรมาน		089 2664 657	อ.พร. ๙
28	นางสาว เมธวี เมธวณิช	เมธวี	09923 00074	อ.พร. ๙.14
29	นางสาว อรุณ ธรรมาน	อรุณ	098-591-7466	อ.พร. ๙.14
30	นาย ชัยยศ ธรรมาน		081 3317248	อ.พร. ๙.๙
31	นาย ชัยยศ ธรรมาน	ชัย		อ.พร. ๙.1
32	นาย นพพร ธรรมาน	นพ		อ.พร. ๙.1
33	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ		อ.พร. ๙.1
34	นาย ปรีชา ธรรมาน		084 653580	น. 3
35	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0643376121	น. 16
36	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	061 9844168	น. 16
37	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0811675105	น. 15
38	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	09568140	น. 16
39	นาย อรุณ ธรรมาน		081-7960977	น. 11
40	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	095-1764888	น. 19.
41	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0856540198	น. 3
42	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	097-9231599	น. 11
43	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0932534822	น. 14
44	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0621178621	น. 8.
45	นาย อรุณ ธรรมาน		084-151563	น. 20/11
46	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	064-3399339	น. 8.
47	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	089-1515696	น. 11
48	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0891882296	น. 11
49	นาย อรุณ ธรรมาน	อรุณ	0895597525	น. 11
50	นาย อรุณ ธรรมาน			น. 11
51	นาย อรุณ ธรรมาน		084 1765070	น. 11

[illegible]

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน นางสาวกฤติญา สว่างแสง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าอาหารกลางวัน 60 คนๆละ 75 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 4500 บาท
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คนๆละ 25 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1500 บาท
ในราคาเป็นเงิน 6000 บาท (หกพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุตเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุตเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นาย กิตติ ผู้ว่าจ้าง
(นาย กิตติ)

(ลงชื่อ) กฤติญา สว่างแสง ผู้รับจ้าง
(น.ส. กฤติญา สว่างแสง)

(ลงชื่อ) จิรา พยาน
(นางจิรา พงษ์คุณใจ)

(ลงชื่อ) วิเชษฐ พยาน
(นายวิเชษฐ พงษ์คุณใจ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... กลุ่ม อพพร. อำเภอน้ำเค็ม

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 1 เดือน... มีนาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ... ค่าอาหารกลางวันแะอาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อพพร. อำเภอน้ำเค็ม

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อพพร. อำเภอน้ำเค็ม

ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าอาหารกลางวันแะอาหารว่าง

จาก... น.อ. กุดคิงา อารัมเณม

งบประมาณ... 6,000

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... 1 เดือน... มีนาคม พ.ศ. 2567

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... 1 เดือน... มีนาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... อ.อ.ก.ก.ก. อ.อ.ก.ก.ก. ...ประธานกรรมการ
(... อ.อ.ก.ก.ก. อ.อ.ก.ก.ก. ...)

(ลงชื่อ)... อ.อ.ก.ก.ก. อ.อ.ก.ก.ก. ...กรรมการ
(... อ.อ.ก.ก.ก. อ.อ.ก.ก.ก. ...)

(ลงชื่อ)... อ.อ.ก.ก.ก. อ.อ.ก.ก.ก. ...กรรมการ
(... อ.อ.ก.ก.ก. อ.อ.ก.ก.ก. ...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ วัดเกาะกวาง ตำบลเกาะกวาง

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 มีนาคม 2567

ข้าพเจ้า น.ส. กุศลวิภา สรรณเมฆ บ้านเลขที่ 210 หมู่ที่ 1 ถนน -
ตำบล บ้านแคว อำเภอ เชียงแสน จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปท. ตำบลวัดเกาะ

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าอาหารกลางวัน	4,500	
ค่าอาหารว่าง แดะ เครื่องดื่ม	1,500	
รวมเงิน	6,000	

จำนวนเงิน หกพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) กุศลวิภา สรรณเมฆ ผู้รับเงิน
(น.ส. กุศลวิภา สรรณเมฆ)

(ลงชื่อ) ทนาย จอห์น ผู้จ่ายเงิน
(ทนาย จอห์น จอห์น)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 5 5708 00039 66 8
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กฤติญา สุวรรณเมฆ

Name Miss Krittiya

Last name Suwannamek

เกิดวันที่ 2 มิ.ย. 2529

Date of Birth 2 Jun. 1986

ที่อยู่ 210 หมู่ที่ 1 ต.บ้านขาว อ.เขียงแสน

จ.เขียงราย

18 ส.ค. 2566

วันออกบัตร

18 Aug. 2023

Date of Issue

(นายสมเด็จฯ รตนสุดาร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 มิ.ย. 2575

วันหมดอายุ

1 Jun. 2832

Date of Expiry



5701-04-08181332

Handwritten signature in blue ink:
น.ส. กฤติญา สุวรรณเมฆ
PP น.ส. กฤติญา สุวรรณเมฆ



กล้วยตาก นมข้นหวาน



นางสาว

สุภาวดี



๓๖๗๑๓ สุภรดา

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปท. ตำบลบ้านดู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

เรียน นางสาว สวิณี สิริพันธ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปท. ตำบลบ้านดู่ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำป้ายโครงการ 1 ปี 1 ภาค 1 x 3 เมตร

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 29 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ) ดร. กานต์ ผู้ว่าจ้าง

(บรรจง เกตุ)

(ลงชื่อ) ดร. ดร. ผู้รับจ้าง

(น.ส. สวิณี สิริพันธ์)

(ลงชื่อ) ดร. พยาน

(นางศิริพร อุดม)

(ลงชื่อ) ดร. พยาน

(ดร.ดร.ดร.ดร.ดร.)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กอว. อปพร. ตำบลวังนุ่น

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ ป้ายโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลวังนุ่น

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลวังนุ่น ได้ซื้อหรือจ้าง

ป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร

จาก น.ส.ลาวัณย์ สิริขันธ์ งบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 27 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 29 เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) กวีศักดิ์ สุขศรีตัน ประธานกรรมการ
(กวีศักดิ์ สุขศรีตัน)

(ลงชื่อ) สมเดช รัตน กรรมการ
(สมเดช รัตน)

(ลงชื่อ) อภิเดช อภิต กรรมการ
(อภิเดช อภิต)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ 318 หมู่ที่ 2

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2567

ข้าพเจ้า น.ส.ลลิตา อธิษฐาน บ้านเลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ถนน -
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อบต. บ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้างไถ่ถอนที่ดิน 1*3 ไร่ จำนวน 1 ไร่	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน ๔๕๐ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) น.ส.ลลิตา อธิษฐาน ผู้รับเงิน
(น.ส.ลลิตา อธิษฐาน)

ลงชื่อ) น.ส.นันทนา นานา ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.นันทนา นานา)

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

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

ที่อยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
19 มี.ค. 2564
วันออกบัตร
19 มี.ค. 2021
Date of Issue

28 มี.ค. 2573
วันหมดอายุ
28 Mar. 2130
Date of Expiry

5701-01-08190850

ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง

ส.ส.

น.ส.สาวินี 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/ชอ. ถนน.....

ตำบล/แขวง บานอ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

(Signature)

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภา วัฒนารักษ์กุล)

นายทะเบียนพาณิชย์



ทวิฬะ สุภรัตน์

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสาขาสหกรณ์ อปพร.
วันที่ 1 มีนาคม 2567
ณ วัดป่าสี่อเลื้อย อีเขาริ หมู่ที่ 8
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายสมรต ใจดี
ตำแหน่ง นักบริหารงานชุมชน จ.เชียงราย
หน่วยงาน สำนักงานสาขาสหกรณ์อำเภอเมือง ใจดี
ที่อยู่ 4 ม.3 ตำบล สบเวียง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 084-338744 โทรสาร 083-746660
มือถือ 084-338744 อีเมล stale2944@gmail.com



ยินดีเป็นวิทยากร

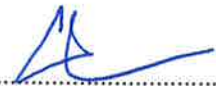


ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ



(นายสมรต ใจดี)

ตำแหน่ง

นักบริหารงานชุมชน จ.เชียงราย

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ อปพร. ตำบลบ้านดู่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 สิงหาคม 2567

ข้าพเจ้า นายณรงค์ ศรีคำ

บ้านเลขที่ 164/21 หมู่ที่ 8 ถนน -

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ บ้านดู่

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลบ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารการบวชบวช 2 ชั่วโมงละ 600 บาท	1,200	
- ค่าอาหารการอาคปฏิบัติ 2 ชั่วโมงละ 600 บาท	1,200	
รวมเงิน	2,400	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นายณรงค์ ศรีคำ)

(ลงชื่อ) นางทศิณี ดอนหลวง ผู้จ่ายเงิน
(นางทศิณี ดอนหลวง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5799 00215 43 5
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย ณรงค์ เครือคำ
Name Mr. Narong Kruengkam
เกิดเมื่อ 5 ธ.ค. 2517
Date of Birth 5 Dec. 1974
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 164/21 หมู่ที่ 9 ต.รอบเวียง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
16 ธ.ค. 2584
Date of Issue

4 ธ.ค. 2573
วันหมดอายุ
4 Dec. 2033
Date of Expire

6799-03-12150933

Signature
Date

เลขรหัสประจำบ้าน	5799-033461-5	รายการเกี่ยวกับบ้าน	สำนักงานทะเบียน	ท้องที่	1
รายการที่อยู่	164/21 หมู่ที่ 9	ตามลรอบเวียง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย			
ชื่อหมู่บ้าน	หนองแก้ว 68520	ชื่อบ้าน	บ้านนายณรงค์ เครือคำ		
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน	ตึกเดี่ยว 1 ชั้น		
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่	3 ตุลาคม 2554	โดย	นางสาววิภา (นางสาววิภา กุศล)	นายทะเบียน	
ลงชื่อ					
วันเดือนปีที่ขึ้นทะเบียนบ้าน	3 ตุลาคม 2554				

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	5799-033461-5	ลำดับที่ 1
ชื่อ นายณรงค์ เครือคำ	สัญชาติ ไทย		เพศ ชาย
เลขประจำตัวประชาชน 3-5799-00215-43-5	สถานภาพ เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ 5 ธ.ค. 2517	
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ อรุณ	3-5799-00215-42-7	สัญชาติ ไทย	
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ประทีป	3-5799-00215-41-9	สัญชาติ ไทย	
* มาจาก 269 หมู่ที่ 9 ต.รอบเวียง			นายทะเบียน
อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย เมื่อ 5 ธ.ค. 2554		(นางสาวสุพรรณษา ช่างเกิด)	
** ไปที่			นายทะเบียน



๖๖๕ จุฬารัตน



၁၃၀၇၈ သွားရန်

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ๐๒๗๕

วันที่ 1 มีนาคม 2567
ณ วัดป่าอ้อเล้งชัยสิทธิ์ หมู่ที่ 8

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นาย ปกรณ์ ศรีเมือง
ตำแหน่ง ผอ. แผนกโรคทางช่องปากและทันตสุขภาพ
หน่วยงาน บริษัท สิงห์ปาร์คเชียงราย จำกัด
ที่อยู่ ๑๑ ม. 1 ตำบล แม่กรณ์ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๒๖๑๐๐๖๘ โทรสาร
มือถือ ๐๙๒-๒๖๑๐๐๖๘ อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

นาย ปกรณ์ ศรีเมือง
ตำแหน่ง ผอ. แผนกโรคทางช่องปากและทันตสุขภาพ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ อปพร. ตำบลบึงไผ่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 สิงหาคม 2567

ข้าพเจ้า นาย กระจ่าง ปิ่นแก้ว บ้านเลขที่ 38 หมู่ที่ 8 ถนน -

ตำบล แม่กรณ์ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลบึงไผ่ ตั้ง

รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าบริหารหอพัก ปีที่ 2 ซึ่งใช้เวลา 600 บาท	1,200	
รวมเงิน	1200	

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(นาย กระจ่าง ปิ่นแก้ว)

(ลงชื่อ) นาย ปิ่นแก้ว ผู้จ่ายเงิน
(นาย ปิ่นแก้ว)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 00169 90 9

ชื่อและนามสกุล นาย ศรวิทย์ ปิ่นเมือง
Name Mr. Sarawoot
Last name Pinmuang
เกิดวันที่ 26 ส.ค. 2530
Date of Birth 26 Aug. 1987

ที่พ. 31 หมู่ 8 ต.แม่กระดี่ อ.เมืองระยอง
4.18.00570
26 ส.ค. 2574
วันหมดอายุ 26 Aug. 2021
Date of Expiry

 5716-91-08281529
Date of Expiry 27 Aug. 2021



Signature

R

analyst of the



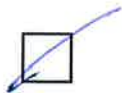
ทศพลภัทร สุภภักดิ์

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ ฝึกอบรมเจ้าพนักงานสิ่งแวดล้อมทางบก ๐๒พร.

วันที่ 1 สิงหาคม 2567
ณ จัดป่าอ้ออ้อมอินทร์ หมู่ที่ 8

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นาย เอกภร หิวงษ์
ตำแหน่ง อ.ผอ. อบต.ดอยก.
หน่วยงาน อบต. บ้านดอยก.
ที่อยู่ ตำบล บ้านดอยก. อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร
มือถือ 082 360 3424 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

(นาย เอกภร หิวงษ์)

ตำแหน่ง

อ.ผอ. อบต.ดอยก.

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....อปร. ตำบลวังใหญ่.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....1 สิงหาคม 2567.....

ข้าพเจ้า นาย เอกวรรณ เจริญ บ้านเลขที่ 80 หมู่ที่ 1 ถนน.....
ตำบล แม่ยาว อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อปร. ตำบลวังใหญ่..... ตั้ง
รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจัดการศพปฏิบัติ 2 ซี่งไปรวม ๒๐๐ บาท	1,200	
รวมเงิน	1,200	

จำนวนเงิน.....หนึ่งพันสองร้อย บาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....[Signature].....ผู้รับเงิน
.....นาย เอกวรรณ เจริญ.....

(ลงชื่อ).....พณีย์ คุณนาค.....ผู้จ่ายเงิน
.....(นางพณีย์ คุณนาค).....



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 2 5799 00001 36 4
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย เอกวรรณ เพ็งมี



Name Mr. Eakwaroon

Last name Pengmee

เกิดวันที่ 13 ธ.ค. 2525

Date of Birth 13 Dec. 1982

ที่อยู่ 80 หมู่ที่ 1 ต.แม่ข้าวต้ม อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 ธ.ค. 2564

วันออกบัตร

27 Dec. 2021

Date of Issue

(นายธนพนธ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

12 ธ.ค. 2573

วันบัตรหมดอายุ

12 Dec. 2030

Date of Expiry



6701-05-12271318

สีทอง 80

40 ml

ml 0.00001 36 4



พจ.๗๕๕ สุราษฎร์ธานี

บันทึกถกแถลงการแจ้ง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. อำเภอวังน้ำเย็น

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน นายชวรงค์ดี จิตว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. อำเภอวังน้ำเย็น หมู่ที่ 2 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... แบบประเมินความพึงพอใจ เป็นเงิน 60 บาท
แบบประเมินความพึงพอใจ - นวัตกรรม การอบรม 120 บาท
ในราคาเป็นเงิน 180 บาท (สองแปดสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ) บรรณ เกตุ ผู้ว่าจ้าง
(บรรณ เกตุ)

(ลงชื่อ) บรรณ เกตุ ผู้รับจ้าง
(บรรณ เกตุ)

(ลงชื่อ) อ.อ.อ. พยาน
(อ.อ.อ. อ.อ.อ.)

(ลงชื่อ) อ.อ.อ. พยาน
(อ.อ.อ. อ.อ.อ.)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ก่อส ๐๒พร. ๐๓๖๖๖๓๐๕

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ แบบแปลนและแบบพิมพ์โครงร่าง และแบบแปลนและแบบพิมพ์โครงร่าง ก่อนขึ้นตัว กรอบบรรจุ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๒พร. ๐๓๖๖๖๓๐๕

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๒พร. ๐๓๖๖๖๓๐๕ ได้ซื้อหรือจ้าง

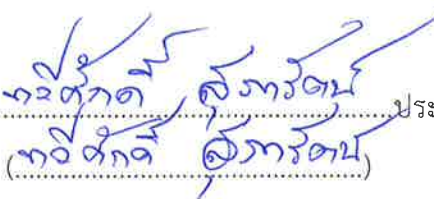
ทำแบบแปลนและแบบพิมพ์โครงร่าง และแบบแปลนและแบบพิมพ์โครงร่าง - นวนิพนธ์ กรอบบรรจุ

จาก นายวิชาศักดิ์ ธิชาว งบประมาณ 180 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 1 เดือน มีนาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  ประธานกรรมการ
(นายวิชาศักดิ์ ธิชาว)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายวิชาศักดิ์ ธิชาว)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายวิชาศักดิ์ ธิชาว)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ 26/1 หมู่ 7

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 1 สิงหาคม 2567

ข้าพเจ้า นาย นรศักดิ์ ใจาว บ้านเลขที่ 26/1 หมู่ที่ 7 ถนน -
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อบต.บ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแบบแปลนเคมขมิ้นพอง	60	
- ค่าแบบแปลนเคมขมิ้นก่อน - ทิ้ง กระดาษ	120	
รวมเงิน	180	

จำนวนเงิน หกสิบแปดสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นรศักดิ์ ใจาว - ผู้รับเงิน
(นาย นรศักดิ์ ใจาว)

(ลงชื่อ) พานิช คุ้มเหลา - ผู้จ่ายเงิน
(นาย พานิช คุ้มเหลา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01183 58 5

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นราศักดิ์ ธิขาว

Name Mr. Narasak

Last name Thikhao

เกิดวันที่ 25 พ.ย. 2513

Date of Birth 25 Nov. 1970

ศาสนา คริสต์

ที่อยู่ 26/1 หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

11 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

11 Apr. 2017

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

(จุฑาทิพย์ บุญผด้อย)

เจ้าพนักงานออกบัตร

24 พ.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

24 Nov. 2025

Date of Expiry



5799-03-04110917

ตัวหนังสือ

หน้าหลัง

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย
THAILAND

ME0--1116037--59

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ ฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมอง อปพร.
 วันที่ 1 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
☐ 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
ควรให้วิทยากรได้มีโอกาสถามผู้เรียนถึงพยานา

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ฝึกอบรบด้านการส่งเสริมสุขภาพสังคม ๑๒ ชม.
วันที่ 1 มี.ค ๖7

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

แบบทดสอบ ก่อน-หลัง การอบรม

โครงการฝึกอบรมด้านการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกอาสาสมัครป้องกันฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

วันที่ 1 มีนาคม 2567

จงทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเห็นว่า “ใช่” หรือ “ไม่ใช่”

ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1.โรคติดต่อ หมายถึง โรคที่สามารถถ่ายทอด ติดต่อกันได้ระหว่างบุคคล โดยมีเชื้อจุลินทรีย์ต่างๆ เป็นสาเหตุของโรค	✓	
2.โรคไข้หวัดนก เป็นโรคที่เกิดจากนกอย่างเดียว		✓
3.การปฐมพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ทำได้โดยเช็ดตัวลดไข้ และให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ	✓	
4.ผู้ป่วยไข้เลือดออก ห้ามรับประทาน “แอสไพริน” เพื่อลดไข้	✓	
5.เราควรออกกำลังกาย อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-5 วันๆ ละ 30 นาที จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้	✓	
6.การปฐมพยาบาลด้านจิตใจ คือ การให้ความช่วยเหลือด้านจิตใจเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์รุนแรง ให้มีความรู้สึกดีขึ้น และลดความเครียด	✓	
7.การแก้ปัญหายาเสพติด สามารถใช้กระบวนการรักษาทางยาอย่างเดียวกัเพียงพอแล้ว		✓
8.สายด่วน 1669 เป็นสายด่วน ออย. ที่ให้ข้อมูลความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ เป็นช่องทางร้องเรียน		✓
9.ข้อเสียของยาสมุนไพร คือ ผู้ผลิตยาสมุนไพรที่ไม่มีคุณธรรม มักจะผสมสเตียรอยด์ ทำให้เป็นโทษกับผู้ป่วยได้	✓	
10.ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีในร่างกาย สามารถดูจากลักษณะภายนอกได้		✓
11.อาการดับโต ตัวเหลือง ตาเหลือง เป็นอาการที่เกิดจากการเป็นโรคพยาธิใบไม้ตับ และมะเร็งท่อน้ำดีระยะรุนแรง		✓
12.การบิบมะนาว ลงในอาหารดิบ และ การดื่มสุรา คู่กับอาหารดิบ จะช่วยฆ่าเชื้อโรคได้		✓
13.ภาชนะบรรจุสารเคมีกำจัดศัตรูพืชที่ใช้แล้ว ควรแยกไว้ต่างหากเพื่อรอกำจัด	✓	
14.น้ำตาลในเลือดที่สูงมากๆ มีโอกาสทำให้เกิดโคม่า ช็อค และถึงแก่ชีวิตได้	✓	
15.เครื่องหมาย “ออย.” บนฉลากอาหาร คือ เครื่องหมายที่แสดงว่าอาหารนั้นได้ผ่านการอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	✓	

คำจัดการปล่อยไคร้บก

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อปพร. ตำบลบึงน้ำ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่..... 1เดือน..... มีนาคมพ.ศ. 2567

เรียน นางสาววันทนา เตนธาวรรณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อปพร. ตำบลบึงน้ำ หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ออปพร. ปล่อยรายวันของไคร้บก

ในราคาเป็นเงิน..... 400บาท (..... สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่..... 13เดือน..... มีนาคมพ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด..... 5วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำให้ไม่เรียบร้อย หรือทำให้ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... บรรณ ทวีชัยผู้ว่าจ้าง
(..... บรรณ ทวีชัย)

(ลงชื่อ)..... วันทนาผู้รับจ้าง
(..... นางสาววันทนา เตนธาวรรณ)

(ลงชื่อ)..... ศิริพรพยาน
(..... ศิริพร พงษ์คุณธนา)

(ลงชื่อ)..... สมชายพยาน
(..... นายสมชาย จงใจ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... อปพร. อำเภอวังใต้

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ตรวจรับ สรุปผลสำรวจความพึงพอใจ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. อำเภอวังใต้

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. อำเภอวังใต้ ได้ซื้อหรือจ้าง

สรุปผลสำรวจความพึงพอใจ

จาก น.ส. รุ่งอรุณ นนทศิริรัตน์ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 1 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน ธันวาคม

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) จรัสดี สุภะรัตน์ ประธานกรรมการ
(จรัสดี สุภะรัตน์)

(ลงชื่อ) สมนึก สนิท กรรมการ
(สมนึก สนิท)

(ลงชื่อ) อรุณ รอด กรรมการ
(อรุณ รอด)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กลุ่มอปพร. ตำบลบ้านดู่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....

ข้าพเจ้า นางสาวรุ่งนภา ดนตรังวรรัตน์ บ้านเลขที่ 49 หมู่ที่ 7 ถนน -

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อปพร. ตำบลบ้านดู่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าสรุปเล่มสหายรณรงค์โครงการ	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) รุ่งนภา ผู้รับเงิน
(นางสาวรุ่งนภา ดนตรังวรรัตน์)

(ลงชื่อ) พณีย์ ดนตรังวรรัตน์ ผู้จ่ายเงิน
(นางพณีย์ ดนตรังวรรัตน์)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 5701 00010 16 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รุ่งนภา เนตรสุวรรณ
 Name Miss Rungnapa
 Last name Natsuwan
 เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2528
 Date of Birth 31 Jan. 1985

ที่อยู่ 49 หมู่ที่ 7 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเวียงจันทน์
 จ.เวียงจันทน์
 4 ม.ย. 2561
 วันออกบัตร 4 Apr. 2018
 Date of Issue

รหัสตำรวจ (ส.)
 (ตำรวจ บัญชีพิเศษ)
 เจ้าพนักงานสอบสวน

30 ม.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 30 Jan. 2027
 Date of Expiry

5701-03-04041410



เจ้าพนักงานสอบสวน

รุ่งนภา

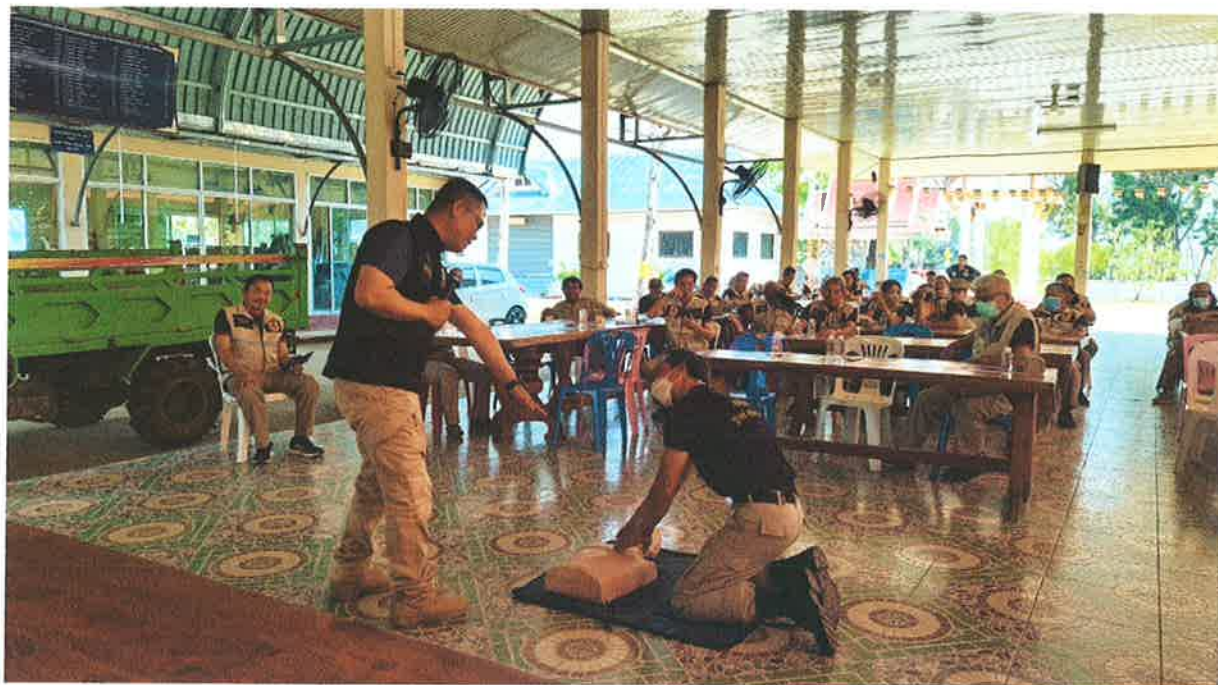
(นางสาวรุ่งนภา เนตรสุวรรณ)



ทศพล ฤทธิรงค์



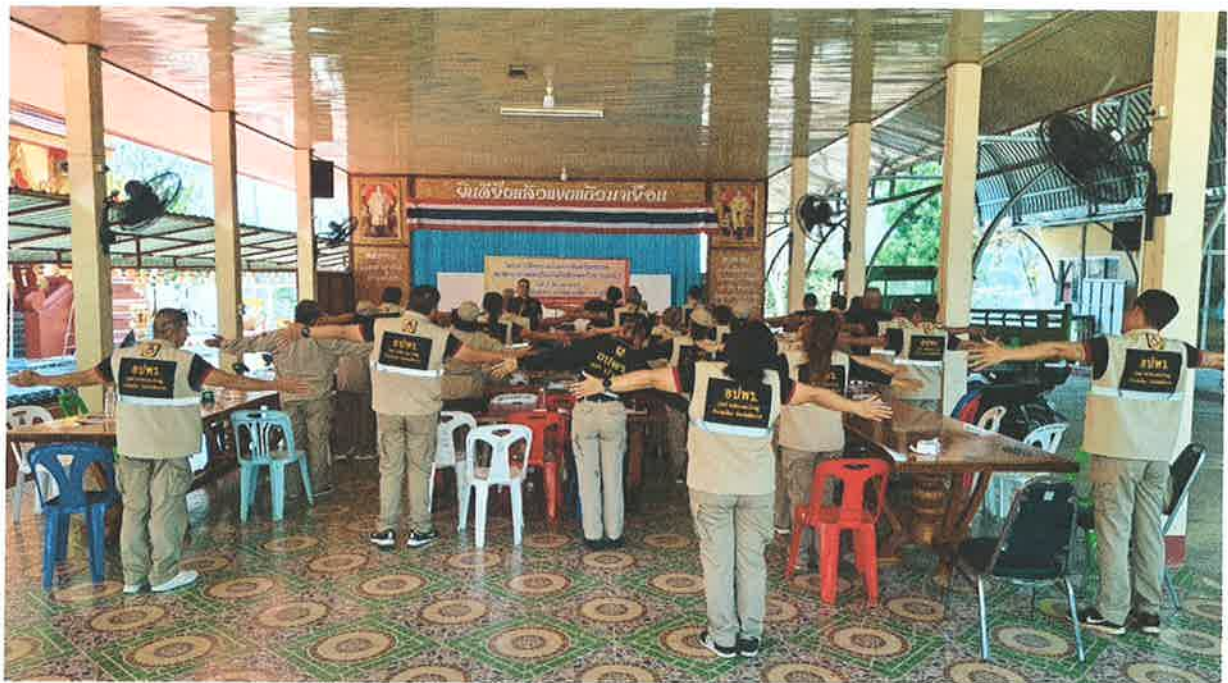
ทำเนียบ จ.สุราษฎร์ธานี



✓ มาให้
สุพรรณ



ကန့်သတ် လေ့ကျင့်ခန်း



นางสาว นันทนา



๓๖๗๗ สุภาวิดา