

สรุปโครงการ
โครงการ อบรมให้ความรู้การทำสมุนไพรพืชมเสนน้าโปรงฟ้า
ประจำปีงบประมาณ 2567

กลุ่ม อสม. บ้านต้นลุง หมู่ที่ 11
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

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

20/8/67

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่..... 5510
กลุ่ม..... ๑.๕.๑๙
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 0132
วันที่..... 12 0 ส.ค. 2567
เวลา..... 15.40

วันที่ 20 สิงหาคม 2567

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ
เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย.....กลุ่ม ๑.๕.๑๙.....ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ.....อบรม ในเขตมรดกโลก.....
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗.....ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล
ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

อ.สม. ม. ๑๑ ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ
อบรม ในเขตมรดกโลก.....
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวบรวม.....

ขอแสดงความนับถือ
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามเสนอ

.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

(จำรอง อ่อนพุทธา)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
๒๑ ส.ค. ๒๕๖๗

ที่ส่งจดหมาย
เพื่อโปรดทราบ
สัปดาห์ 20/8/67
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
คนงาน

.....
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

20/8/67

.....
.....

.....
(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
20 ส.ค. 2567

(นายธนบดี ผาเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

20 ส.ค. 67

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. L6870
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงใหม่

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการอบรมในตำบลบ้านดู่ทำแผนชุมชนและแผนแม่บท

2.ผลการดำเนินงาน

กลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการอบรมวิสัยทัศน์และแผนแม่บท
ผู้เข้าร่วมโครงการอบรม 10 หมู่บ้านตามหมู่บ้านให้แม่บ้านในตำบลบ้านดู่
7 ก.ค. 66

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 14,310 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 14,310 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางจิรพร โอษฐพิณ หมายเลขโทรศัพท์ 081 205 1789
2. ชื่อ นาง อัจฉนา อินทร์ หมายเลขโทรศัพท์ 086 670 4857
3. ชื่อ นาง อริยา นฤกุล หมายเลขโทรศัพท์ 080 385 8854

ลงชื่อ นาง หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางจิรพร โอษฐพิณ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม อ.บ.บ

วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรในโครงการพัฒนาพื้นที่ 5 หมู่บ้าน
 วันที่ 24 กรกฎาคม 2567
 ณ วัดหนองปรือราษฎร์นาคะ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 41 คน คิดเป็นร้อยละ 82
 เพศชาย จำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 19
 รวม 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 2
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 98

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ ด้านวิทยาการ

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>5</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>10</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>30</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>30</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>60</u>

๒. ความสามารถในการบอกรับทราบ

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>20</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>18</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>36</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>22</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>44</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>10</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>20</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>19</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>38</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>42</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>3</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>6</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>13</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>26</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>15</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>30</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>19</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>38</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	11
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	12
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	48

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	6
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

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

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	14
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	3	คน	คิดเป็นร้อยละ	6
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	14
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	18
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	31	คน	คิดเป็นร้อยละ	62

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	12
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	29	คน	คิดเป็นร้อยละ	58

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	4
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	8
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	32

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	18
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	26

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	18
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	16

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 84.92
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 15.68

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 46.59
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 92.76

16

☐	สำนักงาน
☐	กอง
☐	กอง
☐	กอง
☒	กองสาธารณสุข
☐	กอง



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่ 8598
วันที่ 15 พ.ย. 2566
เวลา 14:52 น.

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0195
วันที่ 15 พ.ย. 2566
เวลา 16.22 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. 16870
จังหวัด ภูเก็ต

วัน 15 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.256 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
กลุ่ม อสม. ส.11 รอยังไธสงนคร/ปอระฉะ
ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ประจำปีงบประมาณ 2567 งบลงทุนด้านสุขภาพ
ส่วอสม.รพ
วันที่ 19/11/66

ลงชื่อ มิ่งดี อรรถดี หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(มิ่งดี อรรถดี)
ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ 11
วันที่-เดือน-พ.ศ.

โทร. 098-4806463 เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามเสนอ

ว่าที่ร้อยตรี

(จั่วร้อง อ่อนพรวรรณ)
11 6 พ.ย. 2566
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(นางพิระพรรณ ศิริกุล)
รองนายกเทศมนตรี รักษาการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

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

- โครงการอบรมให้ความรู้การทำสมุนไพรพืชมุนไพรป่า

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- กลุ่ม อสม.หมู่ 11

3.หลักการเหตุผล

ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน เป็นส่วนสำคัญที่ทำให้คนไทยตั้งแต่บรรพบุรุษมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ และสามารถต่อสู้กับโรคภัยต่าง ๆ ได้ แต่ในปัจจุบันภูมิปัญญาการแพทย์อันมีค่าเหล่านี้ได้เลือนหายไปกับกาลเวลา ประชาชนต้องพึ่งหมอและโรงพยาบาลมากขึ้น ขาดการดูแลสุขภาพโดยการพึ่งพาตนเอง การแพทย์พื้นบ้านเป็นหนทางหนึ่ง ที่ช่วยเสริมสร้างสุขภาพให้กับคนในชุมชนได้แบบปฐมนิเทศ มีความสอดคล้องกับวิถีชีวิตของคนในสังคมไทย ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้น ในปัจจุบันคนไทยเริ่มหันมาดูแลสุขภาพกันมากขึ้น ซึ่งการดูแลสุขภาพมีมาตั้งแต่สมัยโบราณโดยใช้สมุนไพรที่หาได้ไม่ยากในวิถีไทยๆการใช้สมุนไพรพืชมุนไพรป่าไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ใหญ่หรือว่าคนสูงอายุเท่านั้นที่ใช้ได้ ทุกเพศทุกวัยสามารถใช้ได้เพราะว่าเป็นการทำให้ร่างกายได้รับน้ำมันหอมระเหย รวมทั้งสารสำคัญที่ทำให้ร่างกายผ่อนคลาย สดชื่นรวมทั้งบรรเทาอาการเวียนศีรษะหรือว่าลดอาการหน้ามืดหรือสามารถสร้างความสดชื่นให้เราได้ดียามเหนื่อยล้า ยาคมนโบราณนี้ถือว่าเป็นยาที่จัดอยู่ในประเภทเป็นยาสมุนไพรประจำบ้านใช้ได้ดี บรธาอาการเวียนหน้ามืด ตาลาย เป็นหวัด คัดจมูก ซึ่งสามารถทำไว้ใช้ได้เอง ดังนั้นกลุ่ม อสม. หมู่ 11 จึงได้จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การทำสมุนไพรพืชมุนไพรป่า โดยมีการอบรมให้ความรู้เรื่องสมุนไพร วิธีการดูแลสุขภาพเบื้องต้นตามแนวทางการแพทย์แผนไทย และการทำผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร คือ พืชมุนไพรป่า เพื่อช่วยส่งเสริมให้คนในชุมชนมีความเข้าใจในการแพทย์แผนไทย มองเห็นคุณค่าของยาไทย สมุนไพรไทย ที่มีอยู่มากมายใน

ชุมชนของตนเอง และรู้จักเลือกสรรนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อสุขภาพ มีแนวทางในการดูแลสุขภาพของตนเองและบุคคลในครอบครัวตามแนวทางการแพทย์แผนไทยเพื่อประชาชนคนไทยมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรไทย
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถทำสมุนไพรพืชมเส่น้ำโปรงฟ้าได้อย่างถูกต้อง

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการทำงาน
3. เขียนโครงการ แผนงานนำเสนอโครงการต่อกองทุนฯ
4. ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพต่อเทศบาลตำบลบ้านดู่
5. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
6. ประเมินโครงการอบรม ก่อนและหลังโครงการอบรม
7. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- อสม. และประชาชนในหมู่บ้าน จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)



☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....50.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- ☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

☐ 6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- กุมภาพันธ์ - กันยายน 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ ม.11

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 14,310 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ uly 75 บาท *50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อ uly 25 บาท *50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าตอบวิทยากรบรรยาย 2 ชม. uly 600 บาท	เป็นเงิน 1,200 บาท
- ค่าวิทยากรสาธิตการปฏิบัติ 2 ชั่วโมง uly 600 บาท	เป็นเงิน 1,200 บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1x3 เมตร 1 ป้าย	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าเอกสารให้ความรู้ 50 แผ่น	เป็นเงิน 50 บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียง + ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 2,000 บาท
- ค่าเอกสารความรู้ความเข้าใจก่อน-หลังอบรม 50x2	เป็นเงิน 100 บาท
- ค่าเอกสารแบบประเมินความพึงพอใจ 50 แผ่น	เป็นเงิน 50 บาท
- ค่าสรุปรูปแบบจำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท



11. คำรับรองความเข้าใจของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายสุทธา (ชื่อ - สกุล) กอ.บ.ว. ตำแหน่ง ภาวปก.ภ
หน่วยงาน กลุ่ม อสม. ๒๖๑๑ หมายเลขโทรศัพท์

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ สุทธา กอ.บ.ว. ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายสุทธา กอ.บ.ว.)
ตำแหน่ง ภาวปก.ภ กลุ่ม อสม.
วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ วิรัตน์ อภิตติ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายวิรัตน์ อภิตติ)
ตำแหน่ง ปก.ภ.อ อสม.
วันที่-เดือน-พ.ศ.



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 050/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 08 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 11 โดย นางบัวคำ ธนาคำ ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 14,310.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

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



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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ)

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

(ลงชื่อ) ทอมนวดี ธนาคำ.....ผู้ดำเนินงาน
(นางบัวคำ ธนาคำ)

(ลงชื่อ) ทอมนวดี ธนาคำ.....พยาน
(นางสมสิน หวานพิช)



“ทุกครั้งที่ธนาคารลงบันทึกรายการในสมุดคู่ฝาก ขอให้ผู้ฝากตรงดูรายการให้ถูกต้องทันทีที่ได้รับสมุดคู่ฝาก”

เจ้าเมืองจันทบุรี
ขอรับทราบ

26 09 67

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01315 62 7

ชื่อและนามสกุล นาง บัวคำ ธานีคำ
Name Mrs. Buakam
Last name Tanakam
เกิดวันที่ 13 พ.ค. 2507
Date of Birth 13 May 1964
ศาสนา พุทธ

สูง 77 ซม. 11 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
17 มี.ย. 2559
วันออกบัตร 17 Jun. 2016
Date of Issue

รูปถ่าย
12 พ.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ 12 May 2026
Date of Expiry 5799-02-06170911



ลำหูกาต๋อง
นางบัวคำ ธานีคำ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01312 87 3
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง สมนิน หวานพีช

Name Mrs. Somsin

Last name Hwanphuech

เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2500

Date of Birth 22 Feb. 1957

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 26 หมู่ที่ 11 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

5 มี.ค. 2561

วันออกบัตร

5 Mar. 2018

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย
(เจ้าพนักงานเลือกบัตร)

21 ก.พ. 2570

วันบัตรหมดอายุ

21 Feb. 2027

Date of Expiry



5799-02-03051323

รักและผูกพัน
นาง สมนิน หวานพีช

BORA-10.5-02-2561



ME1-1218531-62





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01316 96 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อัสนา อินเงิน



Name Mrs. Asana

Last name Ingeen

เกิดวันที่ 17 ก.พ. 2513

Date of Birth 17 Feb. 1970

ที่อยู่ 42 หมู่ที่ 11 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

7 เม.ย. 2565

วันออกบัตร

7 Apr. 2022

Date of Issue

(นายณวัฒน์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ก.พ. 2574

วันบัตรหมดอายุ

16 Feb. 2031

Date of Expiry



5701-04-04071330

มีรองสำหรับลูกชาย
โศลก

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 18 กค. 2567

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม. หมู่ 11 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการอบรมให้ความรู้การทำสมุนไพรพื้นบ้าน	14,310	00
	14,310	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่พันสามร้อยสิบบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

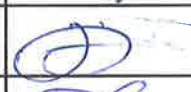
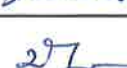
ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางบัวคำ ธนาคำ)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางสมสิน หวานพืช)

ลงชื่อผู้รับเงิน
(นางอัสนา อินจัน)

ลงชื่อผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ฝ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรมในโครงการสหกรณ์สหกรณ์ ...ไปร่วม
 วันที่ 24 พฤษภาคม 2567
 ณ ศาลากลางจังหวัดภูเก็ต

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาย อนันต์ ตรีคำ		097-9231599	*
2	นาง อัมรินทร์ อัมรินทร์		081-2051782	
3	นาง ศิริพร พงษ์คำ		0897566786	
4	นาง อรุณีย์ อรุณีย์		098-7806763	
5	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		083-3187497	
6	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		099-1348849	
7	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		093-8074307	
8	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		0908308834	
9	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		0800700557	
10	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		08-9095512	
11	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		086-1927829	
12	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		094 58993	
13	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		081-796087	
14	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		0861823211	
15	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		0817653965	
16	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		0902426346	
17	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		-	
18	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		0861831041	
19	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		-	
20	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		-	
21	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		-	
22	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		-	
23	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		084-4062756	
24	นางสาว อรุณีย์ อรุณีย์		089 4299894	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๘๕	นางศิริพร หงาย	ศิริพร	๐๘๐ ๔๙๖๕๙๐๖	
๘๖	นางแดง นอสงวรรณ	แดง	๐๘๔ ๓๒๐๖๓๓๓	
๘๗	นางคิม, ธีระนิจ	ธีระน	๐๘๕ ๒๐๕๑๙๙๙	
๘๘	นางจันทิยา ชาติ	จันทิ	๐๘๒ ๓๘๖๙๔๖	
๘๙	นางสมจิต นอสงวรรณ	สมจิต	-	
๙๐	จันทร์เพ็ญ สันธิ	จันทร์เพ็ญ	๐๘๕ ๗๑๔๘๘๓๕	
๙๑	นางสมจิรา นอสงวรรณ	สมจิรา	๐๙๖ ๕๕๐๓๙๙๗	
๙๒	นางทิพย์ นอสงวรรณ	ทิพย์	-	
๙๓	นางสมภา นอสงวรรณ	สมภา	-	
๙๔	นอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๘๓-๔๗๔๔๖๗๗	
๙๕	นางพรรณนภา นอสงวรรณ	พรรณน	๐๙๒-๗๗๘๘๒๓๒	
๙๖	นอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๙๗	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๘๑-๐๒๑๐๗๕๐	
๙๘	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๙๙ ๘๐๐๔๙๑๒	
๙๙	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๘๑-๔๖๕๓๙๘๔	
๑๐๐	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๑	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๙๓-๑๕๒๗๒๙๒	
๑๐๒	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๓	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๙๗-๙๒๙๙๒/๙	
๑๐๔	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๕	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๖	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๗	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๘	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	
๑๐๙	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	๐๘๒ ๘๙๕๐๒๙๒	
๑๑๐	นางนอสงวรรณ นอสงวรรณ	นอสงวรรณ	-	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐.๘.๗

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อ.ดร.พรวิมล นกนาค

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐.๘.๗ หมู่ที่ ๑๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน อ.ดร.พรวิมล นกนาค

ในราคาเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด ๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... วรณิ ผู้ว่าจ้าง
(นางวรณิ ธนเดช)

(ลงชื่อ)..... ศิชาดา นกนาค ผู้รับจ้าง
(อ.ศ. ศิชาดา นกนาค)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาว พานิช)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นาย พานิช)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ด.ค.ม. ๐.๕.๖. มีนาคหิบล

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐.๕.๖. มีนาคหิบล

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐.๕.๖. มีนาคหิบล ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

จาก ๐.๕.๖. มีนาคหิบล งบประมาณ ๕,๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๔ เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) จิณร์ฟอง ประธานกรรมการ
นางจิณร์ฟอง จิตภักดิ์

(ลงชื่อ) อานันท์ อธิพันธ์ กรรมการ
(นาง อานันท์ อธิพันธ์)

(ลงชื่อ) วิชัย อธิพันธ์ กรรมการ
(นางวิชัย อธิพันธ์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่ม ๐.๘.๓ มินต์นิค

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ข้าพเจ้า.....น.ส.กรรณ กอบกุล.....บ้านเลขที่ ๒๕๗ หมู่ที่ ๑๑ ถนน.....

ตำบล.....มินต์นิค.....อำเภอ.....เมืองเชียงราย.....จังหวัด.....เชียงราย.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐.๘.๓ มินต์นิค.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้างคนงานวันจันทร์ ๑๕๐๗๕ ๗๕ บาท จำนวน ๕๐ คน	3,750	
- ค่าจ้างคนงานวันพุธ ๑๕๐๗๕ ๗๕ บาท จำนวน ๕๐ คน	1,250	
รวมเงิน	5,000	

จำนวนเงิน.....ห้าพันบาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....น.ส.กรรณ กอบกุล.....ผู้รับเงิน

(.....น.ส.กรรณ กอบกุล.....)

(ลงชื่อ).....อ.วิชัย.....ผู้จ่ายเงิน

(.....อ.วิชัย.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3-5701 01310 78-1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุชาดา กองบุญ
Name Miss Suchada
Last name Kongbun
เกิดวันที่ 10 เม.ย. 2511
Date of Birth 10 Apr. 1968
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 357 หมู่ที่ 11 ต.บ้านอ้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
22 มี.ค. 2566
วันออกบัตร
22 Mar. 2023 (นายแพทย์ รัตนคุณ)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

9 เม.ย. 2574
วันบัตรหมดอายุ
9 Apr. 2031
Date of Expiry

5701-03-03220922



สุชาดา กองบุญ

สุชาดา กองบุญ



၁၀၀၀၀၀၀၀၀
 ၁၀၀၀၀၀၀၀၀



ជំងឺអាត់ស្រវឹង
 អាចបង្កឱ្យមានគ្រោះថ្នាក់

ที่ทำการ.....ด.ค.ม. ๐.๕.๖.....
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อ.วิจิตร ๖๖๖๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย.....ด.ค.ม. ๐.๕.๖.....ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ.....อบรมในหัวข้อการ.....โดยมีวัตถุประสงค์.....
เพื่อ.....
เรียน.....

ดังนั้น.....ด.ค.ม. ๐.๕.๖.....จึงใคร่ขออนุมัติบุคลากรใน

สังกัดของท่าน คือ.....อ.วิจิตร ๖๖๖๖๖.....

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ.....อาคาร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....)
.....

ตำแหน่ง.....

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมพัฒนาผู้ทรงคุณวุฒิในระบอบการปกครอง

วันที่ 24 กรกฎาคม 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์ อิมบิโนคว

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางจิรฉัตร อุกาพันธ์
ตำแหน่ง ในปกครองอธิบดีแพทยสภานอก ในปกครองอธิบดีสาธารณสุข
หน่วยงาน
ที่อยู่ 88/16 ตำบล หนองขาม อำเภอ พุนพิน จังหวัด สุราษฎร์ธานี
หมายเลขโทรศัพท์ 081-7657259 โทรสาร
มือถือ 081-7657259 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ จิรฉัตร
(นางจิรฉัตร อุกาพันธ์ -)

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่ม อสม. ๘.๗

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นาง อธิชา ภูทอน บ้านเลขที่ ๘ หมู่ ๗ ถนน -
 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้านดู่ จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. บ้านดู่ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าตอบแทนวิชากรบรรยาย จำนวน ๒ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	1200	
รวมเงิน	1,200	

จำนวนเงิน หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) อธิชา ภูทอน ผู้รับเงิน
 (นาง อธิชา ภูทอน)

(ลงชื่อ) อธิชา ภูทอน ผู้จ่ายเงิน
 (นาง อธิชา ภูทอน)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5804 16395 30 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วิจิตรา ลูกแผน
Name Ms. Vittira
Surname Thukphan
เกิด 13 ต.ค. 2499
Date of Birth 13 Oct. 1956
ศาสนา พุทธ

ที่พิมพ์ 16 ค. ยางสอม อ. ขุนตาล
จังหวัด นนทบุรี
17 ต.ค. 2560
วันออกบัตร 17 Oct. 2017
Date of Issue

นายแพทย์ (ศาสตราจารย์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
12 ต.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ 12 Oct. 2026
Date of Expiry

5714-02-10171108

Handwritten signature and stamp: ส. 1/10/17 21/10/17



၆၆၆၆၆၆၆၆
 ၆၆၆၆၆၆၆၆



ล้างเท้าทุกวันด้วย
 น้ำส้มสายชู



สำนักงาน
เกษตรอำเภอ

ที่ทำการ... กลุ่ม อ.ร.ม มีนาค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน คุณทวีใจ นุกุลโรจนประเสริฐ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย... กลุ่ม อ.ร.ม มีนาค... ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ... อบรมในเขตชุมชนที่สนใจในชุมชนและหมู่บ้านโดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกและจิตอาสาของประชาชนในชุมชน/หมู่บ้าน/หมู่บ้านชนบท
และหมู่บ้าน...

ดังนั้น... กลุ่ม อ.ร.ม มีนาค... จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรใน

สังกัดของท่าน คือ คุณทวีใจ นุกุลโรจนประเสริฐ

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ อาคารอเนกประสงค์ มีนาค

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วิภา งาม

(นางสาว วิภา งาม)

ตำแหน่ง ประธาน อ.ร.ม.

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในชุมชนเพื่อป้องกัน

วันที่ 24 กรกฎาคม 2567

ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลเมือง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางทวีใจ ดกใจหมะระอ๊ะ

ตำแหน่ง ข้าราชการเทศบาล เทศบาลเมือง

หน่วยงาน

ที่อยู่ 190 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 094-5599989 โทรสาร -

มือถือ..... อีเมล -

☒

ยินดีเป็นวิทยากร

☐

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์..... โทรสาร.....

มือถือ..... อีเมล.....

ลงชื่อ

(นางทวีใจ ดกใจหมะระอ๊ะ)
ตำแหน่ง ข้าราชการเทศบาล

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่ม ๐.๕.๘ ม. 11

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า.....นางสาว ภาณุรัตน์.....บ้านเลขที่ 190 หมู่ที่ 11 ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐.๕.๘ ม. 11

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ๑๖ อัตราการลดอัตราภาษี จำนวน ๒ ไร่ ๖๐๐ ตารางวา	1200	
รวมเงิน	1200	

จำนวนเงิน.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาว ภาณุรัตน์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นาย วิชาญ ภาณุรัตน์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00363 47 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ทวีไล สกุลโรจนประวัต



Name Mrs. Thaweechai
Last name Sakunrojaprawat
เกิดวันที่ 9 ส.ค. 2495
Date of Birth 9 Aug. 1952

ที่อยู 190 หมู่ 11 ต.บ้านค อ.เมืองเขียงราย
จังหวัดเชียงราย

19 ส.ค. 2560
ออกบัตร
19 July, 2017
Date of Issue

ขนาดตัวจริง
(ภาพถ่ายบุคคล)
เจ้าหน้าที่ออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
DUE LONG
Date of Expiry



5799-03-06191014



အိမ်ထောင်စု
အသံစုံ ဇာတိ



ล้างผักจากน้ำ
น้ำร้อน ๕ นาที



ສົມມາດສູງ
ພາຍໃຕ້ ຄຳສັ່ງ



ສົ້ມມາຄູກຕົ້ງ
ທາຍັງຕົ້ງ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ร.ม. หินตมโน

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๑ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

เรียน คุณวิภา อีโน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ร.ม. หินตมโน หมู่ที่ ๑๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....มีค.โอรสทรชนน 1 x 3 เมตร 1 ไร่

ในราคาเป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

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

(ลงชื่อ) วิภา อีโน ผู้ว่าจ้าง
(นางวิภา อีโน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(วิภา อีโน)

(ลงชื่อ) วิภา อีโน พยาน
(นางวิภา อีโน)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางวิภา อีโน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....คฤหา อ.ร.มหาเมตตาโศภ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ. เข้าโครงการ

เรียน ประธาน ชมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.ศ.ม. มั่นคง

ตามท. ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐.๕.๖ มินิคอนดอ.....ได้ซื้อหรือจ้าง

mathematics was 1 x 3 12015

จาก กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศงบประมาณ 4.50บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๘ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....อธิบดีฟอง.....ประธานกรรมการ
.....(สสอ.อธิบดีฟอง อธิการบดี).....

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นาง อังคณา อิ่มจิต)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กฟผ. อ.ร.ม. บ้านต้นสูง

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 กรกฎาคม 2564

ข้าพเจ้า... นายวิชา จันเจียน... บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 10 ถนน...

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

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ร.ม. บ้านต้นสูง...

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าจ้าง วิศวกร ทดสอบ 1 X 3 เมตร 1 ไร่	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน... ๔๕๐ บาทถ้วน...

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)... [Signature] ...ผู้รับเงิน
(... วิชา จันเจียน ...)

(ลงชื่อ)... [Signature] ...ผู้จ่ายเงิน
(... นายวิชา จันเจียน ...)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน

Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5284-02-11031056

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

ปรีชา จันเลน



ทะเบียนเลขที่ 3570101301812
คำขอที่ 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2549
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
(ปรีชา จันเลน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไวน์ลทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 124 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย - ถนน พหลโยธิน
ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่

27 สิงหาคม 2552





สำนักงานประมงจังหวัดนนทบุรี
ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพการประมง



สำนักงาน
กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ



မြို့မအချုပ်အတွယ်
 အမှုအရာများ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.ส.ม บ้านต้นคอง
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรียน อ.ม. นิตกร ย.ณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.ส.ม บ้านต้นคอง หมู่ที่ 11 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... ก่อเอกสารให้ข้อมูล ก่อเอกสาร ตามรู้กฎหมายที่ดิน ก่อน-หลัง
ครอบครอง ก่อเอกสารแนวเขตที่ดินตามโฉนดที่ดิน.
ในราคาเป็นเงิน 200 บาท (200 ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ)..... วรศักดิ์ผู้ว่าจ้าง
(..... เอกศักดิ์ อนุภาค)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(..... อนุภาค)

(ลงชื่อ)..... ศุภดา อนุภาคพยาน
(..... ศ.ส. ศุภดา อนุภาค)

(ลงชื่อ)..... กิ่งแก้วพยาน
(..... เอกกิ่งแก้ว อนุภาค)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... กลุ่ม ๐.๕.๖ มัณฑนศิลป์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ..... เอกสารประกวดราคา/ใบเสนอราคาจ้างทำใจก่อน-หลังการอบรม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐.๕.๖ มัณฑนศิลป์

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐.๕.๖ มัณฑนศิลป์ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าเอกสารประกวดราคา/ใบเสนอราคาจ้างทำใจก่อน-หลังการอบรม / ค่าเอกสารประกวดราคาจ้างทำใจก่อน-หลังการอบรม

จาก..... ๒๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... จักรกาน..... ประธานกรรมการ
(ลงชื่อ)..... จักรกาน จิระพันธ์.....

(ลงชื่อ)..... จักรกาน..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... จักรกาน จิระพันธ์.....

(ลงชื่อ)..... จักรกาน..... กรรมการ
(ลงชื่อ)..... จักรกาน จิระพันธ์.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่ม อ.ร.ม. มัธยมศึกษา

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า.....นาย.....บ้านเลขที่.....๙๙ หมู่ที่.....๖ ถนน.....
ตำบล.....สองแคว อำเภอ.....เมืองเชียงราย จังหวัด.....เชียงราย
ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ร.ม. มัธยมศึกษา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเอกสารในโครงการ 50 แผ่น	50	
- ค่าเอกสารโครงการตามหัวใจ ก่อ-แดง รวม 50 + ๕	100	
- เอกสารแบบประเมินตามหัวใจ 50 แผ่น	50	
รวมเงิน	200	

จำนวนเงิน.....๓๐๐ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ใช้เป็นหลักฐาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5704 00269 09 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย นิตกร ยะมา
Name Mr. Nitikorn
Last name Yama
เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2519
Date of Birth 6 Sep. 1976
ศาสนา พุทธ

อายุ 99 หมู่ที่ 6 ตำบลบึงระย อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
12 ก.ย. 2565
วันออกบัตร
12 Sep. 2022
Date of Issue

5 ก.ย. 2574
วันบัตรหมดอายุ
5 Sep. 2031
Date of Expiry

5709-03-09121121

BORA-10.7-05-2564

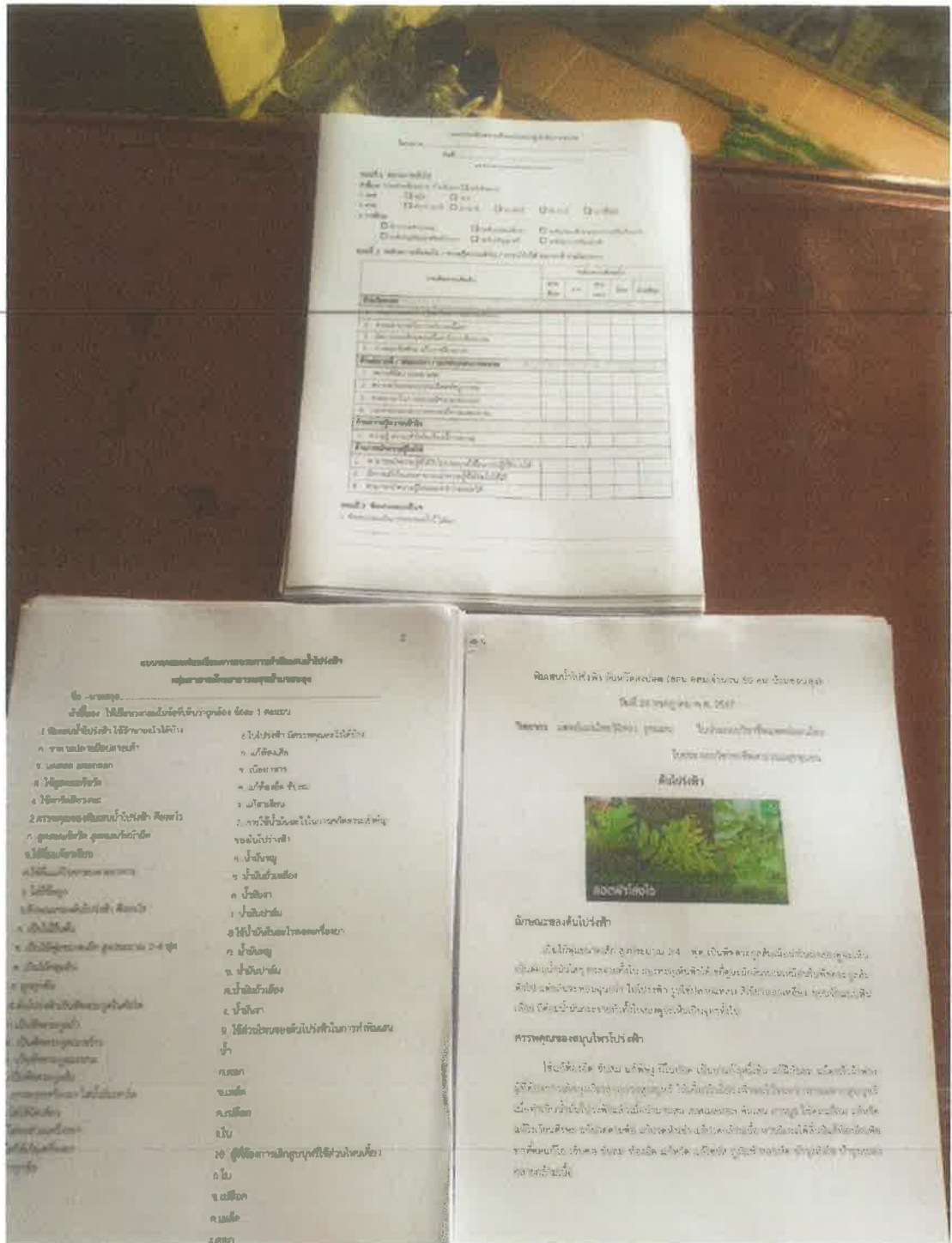


10.7-05-2564

เป็นเงินค่าถ่ายเอกสาร
เข้าเล่ม เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(นาย นิตกร ยะมา)



สวัสดีครับ
คุณครูครับ

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม
โครงการ.....
วันที่.....

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

แบบทดสอบก่อนเรียนการอบรมการทำพืชน้ำมันโปรงฟ้า
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านขอนแก่น

ชื่อ -นามสกุล.....

คำชี้แจง ให้เขียนวงกลมในข้อที่เห็นว่าถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน

1. พืชน้ำมันโปรงฟ้า ใช้รักษาอะไรได้บ้าง

ก. ซาตามปลายมือปลายเท้า

ข. แผลสด แผลถลอก

☒ ค. ใช้สดดมแก้หวัด

ง. ใช้ทาริดสีดวงพล

2. สรรพคุณของพืชน้ำมันโปรงฟ้า คืออะไร

☒ ก. สูดดมแก้หวัด สูดดมแก้หน้ามีด

ข. ใช้ดื่มแก้ท้องเสีย

ค. ใช้ดื่มแก้โรคกระเพาะอาหาร

ง. ไม่มีข้อถูก

3. ลักษณะของต้นโปรงฟ้า คืออะไร

ก. เป็นไม้ยืนต้น

☒ ข. เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต

ค. เป็นไม้คลุมดิน

ง. ถูกทุกข้อ

4. ต้นโปรงฟ้าเป็นพืชตระกูลใด

ก. เป็นพืชตระกูลถั่ว

ข. เป็นพืชตระกูลมะพร้าว

ค. เป็นพืชตระกูลมะขาม

☒ ง. เป็นพืชตระกูลส้ม

5. การทอดเครื่องยา ใส่น้ำมันเท่าใด

ก. ใส่ให้นิดเดียว

☒ ข. ใส่พอท่วมเครื่องยา

ค. ใส่ให้เกินเครื่องยา

ง. ถูกทุกข้อ

6. ใบโปรงฟ้า มีสรรพคุณอะไรได้บ้าง

ก. แก้ท้องเสีย

ข. เบื่ออาหาร

☒ ค. แก้ท้องอืด ขับลม

ง. แก้ท้องเสีย

7. การใช้น้ำมันอะไรในการสกัดสารสำคัญของใบโปรงฟ้า

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันถั่วเหลือง

ค. น้ำมันงา

☒ ง. น้ำมันปาล์ม

8. ใช้น้ำมันในอะไรทอดเครื่องยา

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันปาล์ม

☒ ค. น้ำมันถั่วเหลือง

ง. น้ำมันงา

9. ใช้ส่วนไหนของต้นโปรงฟ้าในการทำพืชน้ำมัน

ก. ดอก

ข. เมล็ด

ค. เปลือก

☒ ง. ใบ

10. ผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ใช้ส่วนไหนเคี้ยว

☒ ก. ใบ

ข. เปลือก

ค. เมล็ด

ง. ดอก

แบบทดสอบหลังเรียนการอบรมการทำพืมน้ำโปรงฟ้า

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านขอนแก่น

ชื่อ -นามสกุล

อมรพันธ์ ทรัพย์ทรัพย์ ทรัพย์ทรัพย์ ทรัพย์ทรัพย์

คำชี้แจง ให้เขียนวงกลมในข้อที่เห็นว่าถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน

1. พืมน้ำโปรงฟ้า ใช้รักษาอะไรได้บ้าง

ก. ชาตามปลายมือปลายเท้า

ข. แผลสด แผลถลอก

☒ ค. ใช้สูดดมแก้หวัด

ง. ใช้ทาริดสีดวงพล

2. สรรพคุณของพืมน้ำโปรงฟ้า คืออะไร

☒ ก. สูดดมแก้หวัด สูดดมแก้หน้ามืด

ข. ใช้ดื่มแก้ไอ

ค. ใช้ดื่มแก้โรคกระเพาะอาหาร

ง. ไม่มีข้อถูก

3. ลักษณะของต้นโปรงฟ้า คืออะไร

ก. เป็นไม้ยืนต้น

ข. เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต

ค. เป็นไม้คลุมดิน

ง. ถูกทุกข้อ

4. ต้นโปรงฟ้าเป็นพืชตระกูลใด

ก. เป็นพืชตระกูลถั่ว

ข. เป็นพืชตระกูลมะพร้าว

ค. เป็นพืชตระกูลมะขาม

☒ ง. เป็นพืชตระกูลส้ม

5. การทอดเครื่องยา ใส่น้ำมันเท่าใด

ก. ใส่ให้นิดเดียว

☒ ข. ใส่พอท่วมเครื่องยา

ค. ใส่ให้เกินเครื่องยา

ง. ถูกทุกข้อ

6. ใบโปรงฟ้า มีสรรพคุณอะไรได้บ้าง

ก. แก้ท้องเสีย

ข. เบื่ออาหาร

☒ ค. แก้ท้องอืด ขับลม

ง. แก้ไอ

7. การใช้น้ำมันอะไรในการสกัดสารสำคัญของใบโปรงฟ้า

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันถั่วเหลือง

ค. น้ำมันงา

☒ ง. น้ำมันปาล์ม

8. ใช้ น้ำมันอะไรทอดเครื่องยา

ก. น้ำมันหมู

☒ ข. น้ำมันปาล์ม

ค. น้ำมันถั่วเหลือง

ง. น้ำมันงา

9. ใช้ส่วนไหนของต้นโปรงฟ้าในการทำพืมน้ำ

ก. ดอก

ข. เมล็ด

ค. เปลือก

☒ ง. ใบ

10. ผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ใช้ส่วนไหนเคี้ยว

☒ ก. ใบ

ข. เปลือก

ค. เมล็ด

ง. ดอก

พืชมเสนนํ้าโปร่งฟ้า กันหวัดลงปอด (สอน อสม.จำนวน 50 คน บ้านขอนแก่น)

วันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

วิทยากร : แพทย์แผนไทยวิจิตรา ถุกแผน ไบประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย

ไบประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน

ต้นโปร่งฟ้า



ลักษณะของต้นโปร่งฟ้า

เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต เป็นพืชตระกูลส้มเมื่อนํ้าใบมาส่องดูจะเห็นเป็นต่อมนํ้ามันใสๆ กระจายทั้งใบ มองทะลุเห็นฟ้าได้ ขยี้ดูจะมีกลิ่นหอมเหมือนใบพืชตระกูลส้มทั่วไป แต่กลิ่นจะหอมฉุนกว่า ใบโปร่งฟ้า รูปไข่ปลายแหลม สีเขียวออกเหลือง ขอบจักแบบฟันเลื่อย มีต่อมนํ้ามันกระจายทั่วทั้งใบส่องดูจะเห็นเป็นจุดๆทั้งใบ

สรรพคุณของสมุนไพรโปร่งฟ้า

ใช้แก้ท้องอืด ขับลม แก้กพิษงู ฝีในปอด เป็นยาแก้ฤทธิ์เย็น แก้ไข้หวัดลม แก้กามัวฝ้าพาง ผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่เวลาอยากสูบบุหรี่ ให้เคี้ยวใบโปร่งฟ้าอมไว้จนกว่าหายอยากสูบบุหรี่ เมื่อทำเป็นนํ้ามันโปร่งฟ้าแล้วเมื่อนํ้ามาผสม เบสเมลดทอล พืชมเสน การบูร ใช้ดมแก้ลม แก้กหวัด แก้วงเวียนศีรษะ แก้กปวดตามข้อ แก้กปวดหัวเข่า แก้กปวดกล้ามเนื้อ ทาบริเวณใต้ลิ้นปี่แก้ท้องอืดเพ้อ ทาที่คอแก้ไอ เจ็บคอ ขับลม ท้องอืด แก้กหวัด แก้กไซนัส ภูมิแพ้ หอบหืด บำรุงหัวใจ บำรุงสมอง คลายกล้ามเนื้อ

ศ. ๒๕๖๗ ๑๗๑๐

ผอ. นริศ ๑๗๑๐

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....อ.ร.ม. มัสยิดนูร

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 29 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564

เรียน อุษณิศา เวียง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. มัสยิดนูร หมู่ที่ 11 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ตัด รั้วเหล็ก 11 เมตร เสร็จแล้ว

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2564

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

(ลงชื่อ) อริศ ผู้ว่าจ้าง
(นางอริศ ธนดี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(อริศ)

(ลงชื่อ) อริศ พยาน
(นางอริศ/อ. อริศ)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางอริศ/อ. อริศ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่ม ๐.๘.๘ มีนบุรี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ.....เครื่องแก้ว และ กระจก

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐.๘.๘ มีนบุรี

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐.๘.๘ มีนบุรี ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก.....คุณ นิตยา เรืองกร.....งบประมาณ.....๒,๐๐๐.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....สีหะ.....ประธานกรรมการ
(นางสีหะ ดุสิต)

(ลงชื่อ).....ดร. นิตยา เรืองกร.....กรรมการ
(ดร. นิตยา เรืองกร)

(ลงชื่อ).....อัครา อินทร์.....กรรมการ
(นาง อัครา อินทร์)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่ม ๐.๘-๘ มานต์นิค

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นายสมชาย เรืองกร บ้านเลขที่ ๓๘๗ หมู่ที่ ๑๑ ถนน.....

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐.๘-๘ มานต์นิค

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าเช่าเครื่องเสียง - ต.บ้านดู่	๒,๐๐๐	
รวมเงิน	๒,๐๐๐	

จำนวนเงิน ๒,๐๐๐ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน

(วิเศษ ใจ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นายวิเศษ ใจ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01280 49 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล

นาย กัมพล เจริญการ

Name Mr. Kampol

Last name Rewkarn

เกิดวันที่ 13 มี.ค. 2509

Date of Birth 13 Mar. 1966

ที่อยู่ 327 หมู่ที่ 11 ต.บ้านเดื่อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

13 มี.ค. 2567

วันออกบัตร

13 Mar. 2024

Date of Issue

(นายธรรมชัย สัมพันธ์สน.
เจ้าพนักงานออกบัตร)

12 มี.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

12 Mar. 2032

Date of Expiry



5701-03-03130842

จากเอกสาร
ของ กัมพล เจริญการ

BORA-8.5-01-2566



ประเทศไทย

THAILAND

ME3-1754185-97



ສົມເດັດ
ພະມະຫາ ວິຫານ



วัดป่าอ้อ
ทางวัด อ.เมือง จ.สุรินทร์



ลำโพงตู้ตั้ง
นาง มิ่งขวัญ อดิชาติ

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. มีนบุรี

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน คุณ อภิชาติ problem

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑.๕๖ บ้านต้นตอง มีความประสงค์จะซื้อพัสดุดจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	เป็นเงิน
-	นมผง 1000 กรัม		600 กรัม	1,500
-	นมผง 1000 กรัม		300 กรัม	405
-	นมผง 1000 กรัม		300 กรัม	555
-	นมผง 1000 กรัม		500 กรัม	300
-	นมผง 1000 กรัม		1 ขวด	140
-	นมผง 1000 กรัม		50 ขวด	600
-	นมผง 1000 กรัม		1 ขวด	20
-	นมผง 1000 กรัม		50 ขวด	300
	รวมเป็นเงิน			3,860

ตัวอักษร ค มีทั้งหมด ๑๔ อักษร ดังนี้

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ ๐๓๒. ๙. ๑๑

หมู่ที่ ๗๑ ภายในวันที่ ๒๔ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 2

วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... หมู่ที่ 11 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... วราณี..... ผู้ซื้อ
(..... นาง วราณี ชนาดี)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) วสันต์ ผู้ขาย
(ประทับตรา) ร้านเครื่องสำอาง

(ลงชื่อ)..... อ้นจ๋าน..... พยาน
..... อ้นจ๋าน อ้นจ๋าน.....

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่ม อ.ร.ม. มีนเคอโนค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ วัสดุเพื่อทำรั้ว

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. มีนเคอโนค

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. มีนเคอโนค ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก คุณวิจิตร ภูมพันธ์ งบประมาณ 3,860 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 22 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สมเดช นามบุญ ประธานกรรมการ
(สมเดช นามบุญ)

(ลงชื่อ) ศรีชัย อุดมเรือง กรรมการ
(นางศรีชัย อุดมเรือง)

(ลงชื่อ) อัมพร กรรมการ
(นางอัมพร อัมพร)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... กศน. อ.ร.ม. ปักธงใหญ่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 24 กรกฎาคม 2567

ข้าพเจ้า... นอ.อริศรา อุกแผ่น... บ้านเลขที่ 8 หมู่ที่ 16 ถนน...

ตำบล 50000 อำเภอ ทุ่งช้าง จังหวัด 63000

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ร.ม. ปักธงใหญ่

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ข้าวเหนียว 600 กรัม	1,500	
- ข้าวสาร 300 กรัม	405	
- ข้าวกล้อง 300 กรัม	555	
- ข้าวสาร 500 ม.ล	300	
- ข้าวสาร 1 ขวด	140	
- ข้าวสาร 50 ขวด	600	
- ข้าวสาร 450 ม.ล 1 ขวด	20	
- ข้าวสาร 50 ขวด	300	
รวมเงิน	3,860	

จำนวนเงิน สามพันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... (นอ.อริศรา อุกแผ่น) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)... (นอ.อริศรา อุกแผ่น) ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5704 00395 38 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล

นาง วิจิตรา ลูกแสง



Name Mrs. Vithira

Last name Thukphan

เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2499

Date of Birth 13 Oct. 1956

ศาสนา พุทธ

อายุ 8 ปี 16 ต.ค. ย่างยอม อ.ขุนตาล

17 ต.ค. 2500

17 ต.ค. 2017

Date of Issue



(ผู้พิมพ์/เผยแพร่บัตร)
เจ้าพนักงานออกบัตร

12 ต.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

12 Oct. 2026

Date of Expiry



5714-02-10171108

Handwritten signature and date: 11/11/2569



๑๐๐
 ๑๐๐
 ๑๐๐



ສົມເອກຊາດ
ກາງ ມັງຄໍ ອຸປະຕິ.



ล้างมือด้วย
 น้ำสบู่ ๖๐ วินาที

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.สม มินตะนาค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรียน ด.ศ. ไร่จิ้งเก๋ ช.เอม

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.สม มินตะนาค หมู่ที่ 11 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ไร่จิ้งเก๋

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ)..... มิ่งคำผู้ว่าจ้าง
(นางมิ่งคำ ชนาค)

(ลงชื่อ)..... ช.เอมผู้รับจ้าง
(ด.ศ. ไร่จิ้งเก๋ ช.เอม)

(ลงชื่อ)..... ส.อ.ต 101/บ.นพยาน
(นาง ส.อ.ต 101/บ.น)

(ลงชื่อ)..... นาง ส.อ.ต 101/บ.นพยาน
(นาง ส.อ.ต 101/บ.น)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... กทม. อ.ร.ม. มินตนิล

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ..... ครุภัณฑ์

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.ร.ม. มินตนิล

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... อ.ร.ม. มินตนิล ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก..... กทม. อ.ร.ม. มินตนิล งบประมาณ..... 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567 นั้น

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

๘๘๓ (ลงชื่อ)..... อ.ร.ม. มินตนิลประธานกรรมการ
(นาง อ.ร.ม. มินตนิล)

(ลงชื่อ)..... กิ่งแก้วกรรมการ
(นาง กิ่งแก้ว กุลล)

(ลงชื่อ)..... อ.ร.ม. มินตนิลกรรมการ
(นาง อ.ร.ม. มินตนิล)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่..... ๐๕๗ ๐.๕.๗ บ้านดงมด

ต.บ้านดง อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นาย นิตยกร ยะแสง บ้านเลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน..... ๕๕๐ บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(นาย นิตยกร ยะแสง)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นาย นิตยกร ยะแสง)

ใช้เป็นหลักฐาน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5704 00269 09 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิตินกร ยะมา
Name Mr. Nitikorn
Last name Yama
เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2519
Date of Birth 6 Sep. 1976
ศาสนา พุทธ

ถืออยู่ 99 หมู่ที่ 6 ต.ออบไธสง อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
12 ก.ย. 2565
วันออกบัตร
32 Sep. 2022
Date of Issue

นาย นิตินกร ยะมา
(นาย ยะมา นิตินกร ยะมา)
เจ้าพนักงานปกครอง

5 ก.ย. 2574
วันหมดอายุ
5 Sep. 2031
Date of Expiry

5704-03-09121121



BORA-10.7-05-2564



10.7-05-2564

สำเนาถูกต้อง

(นาย นิตินกร ยะมา)

รับเงินค่าถ่ายเอกสาร
เข้าเล่ม เท่านั้น

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ... อบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรในโครงการ
 วันที่... ๑๔ ก.ค. ๒๕๖๓

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ..... อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบงาน
 วันที่..... 24 กรกฎาคม 2567

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☒ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

แบบทดสอบก่อนเรียนการอบรมการทำพืชน้ำโปร่งฟ้า
กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านขอนแก่น

ชื่อ -นามสกุล.....

คำชี้แจง ให้เขียนวงกลมในข้อที่เห็นว่าถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน

1.พืชน้ำโปร่งฟ้า ใช้น้ำอะไรได้บ้าง

ก. ขาดตามปลายมือปลายเท้า ✓

ข. แผลสด แผลถลอก

ค. ใช้สดดมแก้หวัด ✓

ง. ใช้ทาริดสีดวงพล

2.สรรพคุณของพืชน้ำโปร่งฟ้า คืออะไร

ก. สูดดมแก้หวัด สูดดมแก้หน้ามีด

ข. ใช้ดื่มแก้ท้องเสีย

ค. ใช้ดื่มแก้โรคกระเพาะอาหาร

ง. ไม่มีข้อถูก

3.ลักษณะของต้นโปร่งฟ้า คืออะไร

ก. เป็นไม้ยืนต้น

ข. เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต

ค. เป็นไม้คลุมดิน

ง. ถูกทุกข้อ

4.ต้นโปร่งฟ้าเป็นพืชตระกูลใด

ก. เป็นพืชตระกูลถั่ว

ข. เป็นพืชตระกูลมะพร้าว

ค. เป็นพืชตระกูลมะขาม

ง. เป็นพืชตระกูลส้ม

5. การทอดเครื่องยา ใส่ น้ำมันเท่าใด

ก. ใส่ให้นิดเดียว

ข. ใส่พอท่วมเครื่องยา

ค. ใส่ให้เกินเครื่องยา

ง. ถูกทุกข้อ

6.ใบโปร่งฟ้า มีสรรพคุณอะไรได้บ้าง

ก. แก้ท้องเสีย

ข. เบื่ออาหาร

ค. แก้ท้องอืด ขับลม

ง. แก้ท้องเสีย

7. การใช้น้ำมันอะไรในการสกัดสารสำคัญของใบโปร่งฟ้า

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันถั่วเหลือง

ค. น้ำมันงา ✓

ง. น้ำมันปาล์ม

8.ใช้น้ำมันอะไรทอดเครื่องยา

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันปาล์ม

ค. น้ำมันถั่วเหลือง ✓

ง. น้ำมันงา

9. ใช้ส่วนไหนของต้นโปร่งฟ้าในการทำพืชน้ำ

ก. ดอก

ข. เมล็ด

ค. เปลือก

ง. ใบ ✓

10. ผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ใช้ส่วนไหนเคี้ยว

ก. ใบ ✓

ข. เปลือก

ค. เมล็ด

ง. ดอก

แบบทดสอบก่อนเรียนการอบรมการทำพืมน้ำโปรงฟ้า

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านขอนแก่น

ชื่อ - นามสกุล ท.ริณดา วิเศษ

คำชี้แจง ให้เขียนวงกลมในข้อที่เห็นว่าถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน

1. พืมน้ำโปรงฟ้า ใช้รักษาอะไรได้บ้าง

ก. ชาตามปลายมือปลายเท้า

ข. แผลสด แผลถลอก

☒ ค. ใช้สดดมแก้หวัด

ง. ใช้ทาริดสีดวงพล

2. สรรพคุณของพืมน้ำโปรงฟ้า คืออะไร

☒ ก. สูดดมแก้หวัด สูดดมแก้หน้ามืด

ข. ใช้ดื่มแก้ท้องเสีย

ค. ใช้ดื่มแก้โรคกระเพาะอาหาร

ง. ไม่มีข้อถูก

3. ลักษณะของต้นโปรงฟ้า คืออะไร

ก. เป็นไม้ยืนต้น

☒ ข. เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต

ค. เป็นไม้คลุมดิน

ง. ถูกทุกข้อ

4. ต้นโปรงฟ้าเป็นพืชตระกูลใด

ก. เป็นพืชตระกูลถั่ว

ข. เป็นพืชตระกูลมะพร้าว

ค. เป็นพืชตระกูลมะขาม

☒ ง. เป็นพืชตระกูลส้ม

5. การทอดเครื่องยา ใส่น้ำมันเท่าใด

☒ ก. ใส่ให้นิดเดียว

ข. ใส่พอท่วมเครื่องยา

ค. ใส่ให้เกินเครื่องยา

ง. ถูกทุกข้อ

6. ใบโปรงฟ้า มีสรรพคุณอะไรได้บ้าง

ก. แก้ท้องเสีย

ข. เปื้ออาหาร

☒ ค. แก้ท้องอืด ขับลม

ง. แก้ท้องเสีย

7. การใช้น้ำมันอะไรในการสกัดสารสำคัญ
ของใบโปรงฟ้า

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันถั่วเหลือง

☒ ค. น้ำมันงา

ง. น้ำมันปาล์ม

8. ใช้น้ำมันในอะไรทอดเครื่องยา

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันปาล์ม

ค. น้ำมันถั่วเหลือง

☒ ง. น้ำมันงา

9. ใช้ส่วนไหนของต้นโปรงฟ้าในการทำพืมน้ำ

ก. ดอก

ข. เมล็ด

ค. เปลือก

☒ ง. ใบ

10. ผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ใช้ส่วนไหนเคี้ยว

☒ ก. ใบ

ข. เปลือก

ค. เมล็ด

ง. ดอก

แบบทดสอบหลังเรียนการอบรมการทำพืชน้ำโปร่งฟ้า

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านขอนแก่น

ชื่อ -นามสกุล.....

คำชี้แจง ให้เขียนวงกลมในข้อที่เห็นว่าถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน

1. พืชน้ำโปร่งฟ้า ใช้รักษาอะไรได้บ้าง

ก. ชาตามปลายมือปลายเท้า

ข. แผลสด แผลถลอก

☒ ค. ใช้สดดมแก้หวัด

ง. ใช้ทาริดสีดวงพล

2. สรรพคุณของพืชน้ำโปร่งฟ้า คืออะไร

☒ ก. สูดดมแก้หวัด สูดดมแก้หน้ามืด

ข. ใช้ดื่มแก้ไอ

ค. ใช้ดื่มแก้โรคกระเพาะอาหาร

ง. ไม่มีข้อถูก

3. ลักษณะของต้นโปร่งฟ้า คืออะไร

☒ ก. เป็นไม้ยืนต้น

ข. เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต

ค. เป็นไม้คลุมดิน

ง. ถูกทุกข้อ

4. ต้นโปร่งฟ้าเป็นพืชตระกูลใด

ก. เป็นพืชตระกูลถั่ว

ข. เป็นพืชตระกูลมะพร้าว

ค. เป็นพืชตระกูลมะขาม

☒ ง. เป็นพืชตระกูลส้ม

5. การทอดเครื่องยา ใส่น้ำมันเท่าใด

ก. ใส่ให้นิดเดียว

☒ ข. ใส่พอท่วมเครื่องยา

ค. ใส่ให้เกินเครื่องยา

ง. ถูกทุกข้อ

6. ใบโปร่งฟ้า มีสรรพคุณอะไรได้บ้าง

ก. แก้ท้องเสีย

ข. เบื่ออาหาร

☒ ค. แก้ท้องอืด ขับลม

ง. แก้ไอ

7. การใช้น้ำมันอะไรในการสกัดสารสำคัญ
ของใบโปร่งฟ้า

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันถั่วเหลือง

ค. น้ำมันงา

☒ ง. น้ำมันปาล์ม

8. ใช้น้ำมันอะไรทอดเครื่องยา

ก. น้ำมันหมู

☒ ข. น้ำมันปาล์ม

ค. น้ำมันถั่วเหลือง

ง. น้ำมันงา

9. ใช้ส่วนไหนของต้นโปร่งฟ้าในการทำพืชน้ำ

ก. ดอก

ข. เมล็ด

ค. เปลือก

☒ ง. ใบ

10. ผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ใช้ส่วนไหนเคี้ยว

☒ ก. ใบ

ข. เปลือก

ค. เมล็ด

ง. ดอก

แบบทดสอบหลังเรียนการอบรมการทำพืชน้ำโปร่งฟ้า

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขบ้านขอนแก่น

ชื่อ -นามสกุล.....

คำชี้แจง ให้เขียนวงกลมในข้อที่เห็นว่าถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน

1. พืชน้ำโปร่งฟ้า ใช้รักษาอะไรได้บ้าง

ก. ชาตามปลายมือปลายเท้า

ข. แผลสด แผลถลอก

☒ ค. ใช้สดคั้นแก้หวัด

ง. ใช้ทาริดสีดวงพล

2. สรรพคุณของพืชน้ำโปร่งฟ้า คืออะไร

☒ ก. สูดดมแก้หวัด สูดดมแก้หามืด

ข. ใช้ดื่มแก้ไอ

ค. ใช้ดื่มแก้โรคกระเพาะอาหาร

ง. ไม่มีข้อถูก

3. ลักษณะของต้นโปร่งฟ้า คืออะไร

☒ ก. เป็นไม้ยืนต้น

ข. เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต

ค. เป็นไม้คลุมดิน

ง. ถูกทุกข้อ

4. ต้นโปร่งฟ้าเป็นพืชตระกูลใด

ก. เป็นพืชตระกูลถั่ว

ข. เป็นพืชตระกูลมะพร้าว

ค. เป็นพืชตระกูลมะขาม

☒ ง. เป็นพืชตระกูลส้ม

5. การทอดเครื่องยา ใส่น้ำมันเท่าใด

ก. ใส่น้ำมันแค่พอ

☒ ข. ใส่น้ำมันแค่พอ

ค. ใส่น้ำมันแค่พอ

ง. ถูกทุกข้อ

6. ใบโปร่งฟ้า มีสรรพคุณอะไรได้บ้าง

ก. แก้ท้องเสีย

ข. เบื่ออาหาร

☒ ค. แก้ท้องอืด ขับลม

ง. แก้ไอ

7. การใช้น้ำมันอะไรในการสกัดสารสำคัญของใบโปร่งฟ้า

ก. น้ำมันหมู

ข. น้ำมันถั่วเหลือง

ค. น้ำมันงา

☒ ง. น้ำมันปาล์ม

8. ใช้น้ำมันอะไรทอดเครื่องยา

ก. น้ำมันหมู

☒ ข. น้ำมันปาล์ม

ค. น้ำมันถั่วเหลือง

ง. น้ำมันงา

9. ใช้ส่วนไหนของต้นโปร่งฟ้าในการทำพืชน้ำ

ก. ดอก

ข. เมล็ด

ค. เปลือก

☒ ง. ใบ

10. ผู้ที่ต้องการเลิกสูบบุหรี่ใช้ส่วนไหนเคี้ยว

☒ ก. ใบ

ข. เปลือก

ค. เมล็ด

☒ ง. ดอก

พืชมเสนน้ำโปร่งฟ้า กันหวัดลงปอด (สอน อสม.จำนวน 50 คน บ้านขอนแก่น)

วันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

วิทยากร : แพทย์แผนไทยวิจิตรา ถูกแผน ใบประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย

ใบประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชน

ต้นโปร่งฟ้า



ลักษณะของต้นโปร่งฟ้า

เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต เป็นพืชตระกูลส้มเมื่อนำใบมาสองดูจะเห็นเป็นต่อมน้ำมันใสๆ กระจายทั้งใบ มองทะลุเห็นฟ้าได้ ขยี้ดูจะมีกลิ่นหอมเหมือนใบพืชตระกูลส้มทั่วไป แต่กลิ่นจะหอมฉุนกว่า ใบโปร่งฟ้า รูปไข่ปลายแหลม สีเขียวออกเหลือง ขอบจักแบบฟันเลื่อย มีต่อมน้ำมันกระจายทั่วทั้งใบสองดูจะเห็นเป็นจุดๆทั้งใบ

สรรพคุณของสมุนไพรโปร่งฟ้า

ใช้แก้ท้องอืด ขับลม แก้พิษงู ฝีในปอด เป็นยาแก้ฤทธิ์เย็น แก้ไข้หวัดลม แก้ตามัวฝ้าฟาง ผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่เวลาอยากสูบบุหรี่ ให้เคี้ยวใบโปร่งฟ้าอมไว้จนกว่าหายอยากสูบบุหรี่ เมื่อทำเป็นน้ำมันโปร่งฟ้าแล้วเมื่อนำมาผสม เบสเมลาทอล พืชมเสน การบูร ใช้ดมแก้ลม แก้หวัด แก้วเวียงศิริชะ แก้ปวดตามข้อ แก้ปวดหัวเข่า แก้ปวดกล้ามเนื้อ ทาบริเวณใต้ลิ้นปี่แก้ท้องอืดเพ้อ ทาที่คอแก้ไอ เจ็บคอ ขับลม ท้องอืด แก้หวัด แก้ไซนัส ภูมิแพ้ หอบหืด บำรุงหัวใจ บำรุงสมอง คลายกล้ามเนื้อ

พืชมเสนน้ำโปร่งฟ้า กันหวัตลงปอด (สอน อสม.จำนวน 50 คน บ้านขอนแก่น)

วันที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

วิทยากร : แพทย์แผนไทยวิจิตรา ถูกแผน ไบประกอบวิชาชีฟแพทย์แผนไทย

ไบประกอบวิชาชีฟสาธารณสุขชุมชน

ต้นโปร่งฟ้า



ลักษณะของต้นโปร่งฟ้า

เป็นไม้พุ่มขนาดเล็ก สูงประมาณ 2-4 ฟุต เป็นพืชตระกูลส้มเมื่อนำใบมาส่องดูจะเห็นเป็นต่อมน้ำมันใสๆ กระจายทั้งใบ มองทะลุเห็นฟ้าได้ ขยี้ดูจะมีกลิ่นหอมเหมือนใบพืชตระกูลส้มทั่วไป แต่กลิ่นจะหอมฉุนกว่า ใบโปร่งฟ้า รูปไข่ปลายแหลม สีเขียวออกเหลือง ขอบจักแบบฟันเลื่อย มีต่อมน้ำมันกระจายทั่วทั้งใบส่องดูจะเห็นเป็นจุดๆทั้งใบ

สรรพคุณของสมุนไพรโปร่งฟ้า

ใช้แก้ท้องอืด ขับลม แก้กพิษงู ฝีในปอด เป็นยาแก้ฤทธิ์เย็น แก้ไข้หวัดลม แก้กามัวฝ้าฟาง ผู้ที่ต้องการเลิกบุหรี่เวลาอยากสูบบุหรี่ ให้เคี้ยวใบโปร่งฟ้าอมไว้จนกว่าหายอยากสูบบุหรี่ เมื่อทำเป็นน้ำมันโปร่งฟ้าแล้วเมื่อนำมาผสม เบสเมลดทอล พิมเสน การบูร ใช้ดมแก้ลม แก้กหวัด แก้ววงเวียนศีรษะ แก้กปวดตามข้อ แก้กปวดหัวเข่า แก้กปวดกล้ามเนื้อ ทาบริเวณใต้ลิ้นปี่แก้ท้องอืดเพ้อ ทาที่คอแก้ไอ เจ็บคอ ขับลม ท้องอืด แก้กหวัด แก้กไซนัส ภูมิแพ้ หอบหืด บำรุงหัวใจ บำรุงสมอง คลายกล้ามเนื้อ