

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองเคมีในเลือด
เกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567

โดย

กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 18 บ้านโป่งพระบาท
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโครงการ โดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองเคมีในเลือด
เกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ประจำปีงบประมาณ 2567

โดย

กลุ่ม อสม. หมู่ที่ 18 บ้านโป่งพระบาท
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโครงการ โดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

☐ สำนักรับผิด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

กลุ่ม ๑๘๗ ๔/๑๘ ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๗
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย ๐๑.๒๓ น.

วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๖๗

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ <u>๑๐๕๘</u>
วันที่ <u>๑๙ เม.ย. ๒๕๖๗</u>
เวลา <u>๑๕.๒๓</u>

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย กลุ่ม ๑๘๗ ๔/๑๘ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ โครงการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพจิตในโรงเรียน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

๑๘๗ ๔/๑๘ สรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพจิตในโรงเรียน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายละเอียดโครงการส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

๑๙/๔/๖๗

ขอแสดงความนับถือ

วิมลพร วัฒนศิริ

(วิมลพร วัฒนศิริ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม ๑๘๗ ๔/๑๘ ที่ร้อยตรี

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ

- ครรดำเนินการตามแผน

(จำรอง อ่อนนุชธนา)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

ฝ่ายเลขานุการ

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

แจ้งขอรับรองว่า รศ.จก.รศ.

คณบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

๑๘๗ ๔/๑๘

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๙ เม.ย. ๒๕๖๗

เรียน ปลัดเทศบาล

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควรดำเนินการตามแผน

๒๒/๐๔/๖๗

(นายธนบดี คำเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

๑๙/๔/๖๗ แล้ว

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท.

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่ ๑๓/๑๑/๖๖ ณ กรุงเทพมหานคร

นางสาว

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

☒ 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 นางสาวพรุทธ นิลสิงห์ หมายเลขโทรศัพท์ 092-1831872
2. ชื่อ นางสาวสุกฤษฎา นิลสิงห์ หมายเลขโทรศัพท์ 0831966992
3. ชื่อ นางจันทร์ทิพย์ นิลสิงห์ หมายเลขโทรศัพท์ 0896312868

ลงชื่อ นางสาวพรุทธ นิลสิงห์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาวพรุทธ นิลสิงห์)
ตำแหน่ง นางสาว อดิสร นิลสิงห์
วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 เม.ย. 2567



ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	16.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	17	คน	คิดเป็นร้อยละ	34.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	95	คน	คิดเป็นร้อยละ	50.00

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	44.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	30.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	26.00

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

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

๔. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

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

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

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

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

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

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	24.00
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	40.00
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	36.00

๓. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

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

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากแบบประเมินความรู้ก่อนอบรม คิดเป็นร้อยละ 72.63

สรุปจากแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 17.10

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 82.90

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 72.63

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 96.56

☐ ลำไยปลัด	
☐ กองคลัง	
☐ กองช่าง	
☐ กองการศึกษา	
☐ กองสาธารณสุข	
☐ ตรวจสอบภายใน	

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

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... เทศบาลตำบลบ้านดู่

รหัส กปท.

อำเภอ..... จังหวัด.....

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 0191
วันที่..... 15 พ.ย. 2566
เวลา..... 16.00 น.

วัน 15 เดือน พ.ย พ.ศ. 66

เรื่อง ขอสื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

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

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้ปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ. และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
ณ วันที่ ๑๕ พ.ย. ๒๕๖๖
ณ ห้องประชุม กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลตำบลบ้านดู่
วันที่ 15/11/66

ลงชื่อ..... ธีรยุทธ วัฒนชัย..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นายธีรยุทธ วัฒนชัย)
ตำแหน่ง..... อดีตนายก อบต.บ้านดู่
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ย 66

ทั้งนี้ขอแจ้งให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
ทราบ

.....
(นางสาวสิรินาถ วังคำวาล)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
15 พ.ย. 2566

เรียน ปลัดเทศบาล
- เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

- เพื่อโปรดทราบ
- ควรดำเนินการตามเสนอ

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

(นางพีระพรรณ 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

- โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- กลุ่ม อสม. ม.18

3.หลักการเหตุผล

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

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

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการใช้หรือได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชมีความรู้เรื่องการป้องกันสารเคมี สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย
2. เพื่อตรวจหาระดับสารเคมีตกค้างในเลือดและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของประชากรกลุ่มเสี่ยงจากการใช้หรือได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

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

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- อสม.และประชาชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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



☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

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

☐ 6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

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

☐ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง จำนวน.....50.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้



☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

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

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

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

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- กุมภาพันธ์ - มิถุนายน 2567

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 18



9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 15,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

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

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาสารเคมีตกค้างในเลือด
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้และเข้าใจอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช รวมไปถึงสามารถ

ป้องกันตัวเองได้

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ

11. คำรับรองความเข้าเงื่อนไขของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นาย ธีรยุทธ วัชรวิชัย (ชื่อ - สกุล) วัชรวิชัย ตำแหน่ง ประธาน อบต.
หน่วยงาน กลุ่ม อบต. ๕/๑๘ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๒-๑๘๓๑๘๗๒

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้เข้าเงื่อนไขงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ อ. ธีรยุทธ วัชรวิชัย ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(น.ส. ธีรยุทธ วัชรวิชัย)
ตำแหน่ง ประธาน อบต.
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ค. ๒๕๖๖

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ นาย ธีรยุทธ วัชรวิชัย หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นาย ธีรยุทธ วัชรวิชัย)
ตำแหน่ง ประธาน อบต. ๕/๑๘
วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 พ.ค. ๒๕๖๖



กำหนดการอบรม

โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง
วันที่.....

ณ.

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

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



รหัสสาขา 0755

Branch Code

บัญชีเลขที่ 020036394751

Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล

Branch Name

รหัสโครงการ

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข สุขุมลสถานหมู่บ้าน
ไปอพระบาท ๒. 18

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ให้สมุดฝาก)



11466640

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่

0000 11466640



Authorized Signature

14-05/55

สาขาจาก
พระบาท

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีทิพย์ บุญมา
 Name Mrs. Janthip
 Last name Boonma

เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2504
 Date of Birth 12 Nov. 1961

ศาสนา พุทธ

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

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

5701-03-11100949

สัวแหง ๗๐๐

จันทรทิพย์ บุญมา

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีทิพย์ บุญมา

BORA-8.5-01-2566



ประเทศไทย
 THAILAND

ME5-1716382-63



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อภิมาพร กิ่งพะเดียน



Name Miss Apimarn

Last name Kantatian

เกิด 15 ต.ค. 2504

Date of Birth 15 Oct. 1961

ศาสนา พุทธ

ชื่อตัว น.ส. อ.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย

เลข 82 4511

จ.เชียงราย

24 พ.ย. 2558

วันออกบัตร

24 Nov. 2016

Date of Issue

รหัสตัวบัตร

(ตัวที่ 10 บัตรจะใส่สี)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

14 ต.ค. 2568

วันหมดอายุ

14 Oct. 2025

Date of Expiry



5701-02-11240839

สำเนาบัตร
99/26/5/66
15/11/66



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

ชื่อและนามสกุล นาย พริยธร ขัตติยะ

Name Mr. Preeyuth

Last name Kattiya

เกิด 1 ก.พ. 2513

Date of Birth 1 Feb. 1969

ที่ 362 หมู่ 18 ต.บ้านดง อ.เมืองเชียงใหม่

จ.เชียงใหม่

4 ก.พ. 2558

วันออกบัตร

4 Feb. 2015

Date of Issue

(อำเภอเมืองเชียงใหม่)

จังหวัดเชียงใหม่

31 ม.ค. 2567

วันหมดอายุ

31 Jan. 2024

Date of Expiry



5701-02-02040903

BORA-16-05



ประเทศไทย
THAILAND

JTD-0853238-98

ประชุมกลุ่มมอ. นพ. 18 มีนาคม ๒๕๖๖

วันที่ ๑๖. พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เวลา ๘.๓๐ - ๑.๓๐ น.

วาระที่ ๑

ประธานเปิดประชุมโดย ทบ.ส.ป.๖ ของเทศบาลต.บ้านม่วง กลุ่มมอ. ๑๘.
 ตามโครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพอนามัยในสถานประกอบการกลุ่มเลี้ยง
 ไก่เนื้อบ้านม่วง ๑๘. บ้านม่วงพหลา.

วาระที่ ๒

ประธานพูดเปิดการประชุมของเทศบาลต.บ้านม่วง ในนามของประธานกลุ่มเลี้ยง
 ไก่เนื้อเทศบาลต.บ้านม่วง ๑๘. บ้านม่วงพหลา.

วาระที่ ๓

๑. กลุ่มเลี้ยงไก่เนื้อเทศบาลต.บ้านม่วง ๑๘. บ้านม่วงพหลา.
 ๒. กลุ่มเลี้ยงไก่เนื้อเทศบาลต.บ้านม่วง ๑๘. บ้านม่วงพหลา.
 ๓. กลุ่มเลี้ยงไก่เนื้อเทศบาลต.บ้านม่วง ๑๘. บ้านม่วงพหลา.

ประธาน ๑๘. บ้านม่วงพหลา.
 ทบ.ส.ป.๖

เปิดประชุมเวลา ๑.๓๐ น.
 ทบ.ส.ป.๖ เทศบาลต.บ้านม่วง
 บ้านม่วงพหลา.

รายชื่อกลุ่มมอ.ที่ร่วมประชุม.

ประธาน	๑ นายประจักษ์ จันทิยา	ประธาน
รองประธาน	๒ นายศิริชัย จันทิยา	รองประธาน
สมาชิก	๓ ทบ.ส.ป.๖ เทศบาลต.บ้านม่วง	สมาชิก
สมาชิก	๔ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๕ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๖ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๗ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๘ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๙ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๑๐ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๑๑ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๑๒ นายจันทิยา	สมาชิก
สมาชิก	๑๓ นายจันทิยา	สมาชิก

รายชื่อกลุ่มมอ.ที่ร่วมประชุม.

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 019/2567

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 04 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายพัฒนพงษ์ โพธิ์เกตุ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของ ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 18 โดย **นายพิรุณฤทธิ์ ขัตติยะ**...ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**ผู้ดำเนินงาน**” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 15,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ 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 ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

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

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายพีรยุทธ ชัดตียะ)

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

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





ข้อมูลบัญชีเงินฝาก

1. ประเภทเงินฝาก: เงินฝากออมทรัพย์
2. หมายเลขบัญชี: 020036394751
3. ยอดเงินฝาก: 114,666.40 บาท
4. วันที่เปิดบัญชี: 15/05/55
5. วันที่ฝากเงิน: 15/05/55
6. จำนวนเงินฝาก: 114,666.40 บาท
7. วันที่ถอนเงิน: 15/05/55
8. จำนวนเงินถอน: 0.00 บาท

รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020036394751
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุข สุขุมลวานหมู่บ้าน
ไปขพระบาท ๑๕ ๑๕

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



11466640
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
สหกรณ์ออมทรัพย์

เลขที่ 0000 11466640

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

ทำโดย กนกพร
นายพรพร
นางสาว



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

ชื่อและชื่อสกุล นาย พีรยุทธ ขัตติยะ

Name Mr. Peerayuth

Last name Kattiya

เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2512

Date of Birth 1 Feb. 1969

เลข 362 หมู่ที่ 18 ต. 170/1 อ. เมืองสุพรรณบุรี

อ. เมืองสุพรรณบุรี

1 ก.พ. 2557

วันออกบัตร

1 Feb. 2024

Date of Issue

(นายธรรมชัย ขัตติยะ)

เจ้าพนักงานทะเบียนบัตร

31 ม.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

31 Jan. 2032

Date of Expiry



5701-03-02011321



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อุทุมพร กันทะเตียน



Name Miss Utompporn

Last name Kantatian

เกิดวันที่ 15 ต.ค. 2504

Date of Birth 15 Oct. 1962

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 83 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

24 Nov. 2016

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด

(อ.กิตติ์ บุญระโนด)

เจ้าพนักงานออกบัตร

14 ต.ค. 2568

วันปลานมคอายุ

14 Oct. 2025

Date of Expiry



5709-02-11240830

97/2/2559-11240830
ร.ก.น.ช.ด.ช.
อ.ก.น.ช.ด.ช.



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จันทรีทิพย์ บุญมา



Name Mrs. Janthip

Last Name Boonma

เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2504

Date of Birth 12 Nov. 1961

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 18 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

10 พ.ย. 2566

วันออกบัตร

10 Nov. 2023

Date of Issue



นายสมชาย วัฒนรัตน์
เจ้าพนักงานออกบัตร

11 พ.ย. 2574

วันบัตรหมดอายุ

11 Nov. 2031

Date of Expiry



5701-03-11100949

ทำใบจากต๖

จันทรีทิพย์ บุญมา

BORA-8.5-01-2566



ประเทศไทย

THAILAND

ME5-1716382-63

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๗

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง	15,400	00
	15,400	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ พรียุทธ ขัตติยะ ผู้รับเงิน

(นายพรียุทธ ขัตติยะ)

ลงชื่อ จิรพรทิพย์ บุญมา ผู้รับเงิน

(นางจันทร์ทิพย์ บุญมา)

ลงชื่อ อุทุมพร กันทะเตียน ผู้รับเงิน

(นางสาวอุทุมพร กันทะเตียน)

ลงชื่อ ธนบดี ผาเจริญ ผู้จ่ายเงิน

(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... โครงการประกวดการประกวดในเขตกรุงเทพมหานครและ
จังหวัดนนทบุรี
 วันที่ 28 มี.ค. 67
 ณ อาคาร 10 คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี 18

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นาย ศิลาพรพร รุ่งเรือง		091 6312665	3
2	นาง พลาจิต	นาง พลาจิต		3
3	จตุรงค์ พันธุละ	จตุรงค์		3
4	บัวแก้ว พันธุละ	บัวแก้ว		4
5	ศิริจันทร์ กันทะเตียน	ศิริจันทร์	083-5696050	3
6	นงเยาว์ แก้วรัตน์	นงเยาว์	0934909366	4
7	จันทร์จิตร งามสง่า	จันทร์จิตร	0896312868	3
8	อัมรินทร์ กันทะเตียน	อัมรินทร์	0809405669	4
9	นงเยาว์ ใจรัก	นงเยาว์		4
10	ชวรัตน์ ใจรัก	ชวรัตน์		4
11	ศิริจันทร์ กันทะเตียน	ศิริจันทร์	089 2119680	4
12	ไพจิตร งามสง่า	ไพจิตร	082-9305288	4
13	นาง ข กันทะเตียน	ข		4
14	สุรเกียรติ์ นิตะพงษ์	สุรเกียรติ์	0871877926	4
15	เข็มทอง นิตะพงษ์	เข็มทอง	0875766437	4
16	น.ส.อุทุมพร กันทะเตียน	อุทุมพร	089-1566782	4
17	กัญญา อ่อนใจ	กัญญา	099 3864323	4
18	จุฬารัตน์ อ่อนใจ	จุฬารัตน์	0912989684	4
19	นงเยาว์ งามสง่า	นงเยาว์	094-5534817	3
20	ปิยนุช กันทะเตียน	ปิยนุช	084-4871105	4
21	นงเยาว์ กันทะเตียน	นงเยาว์		4
22	นางสาวสราญ จันทะประทีป	สราญ	081-4653582	3
23	นงเยาว์ งามสง่า	นงเยาว์	092-1831872	4
24	น.ส.นงเยาว์ อ่อนใจ	นงเยาว์	0965626581	3

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นาง จันทรรักษ์ ใจงาม		086-9117165	3
26	สมชาย ใจงาม	สมชาย		3
27	พิณพัตร์ ใจงาม	พิณพัตร์	082-3881935	4
28	จิตติมา ใจงาม	จิตติมา		4
29	นายประเสริฐ ใจงาม		0951287750	4
30	นายประเสริฐ ใจงาม		084-6066702	4
31	นายประเสริฐ ใจงาม		084-6066702	4
32	นางสร้อยจันทร์ นิตะ	สร้อยจันทร์	085-7146256	4
33	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม			4
34	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม			3
35	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	085-7249450	3
36	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	0861858736	3
37	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	0248034586	4
38	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์		4
39	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	0651214502	4
40	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	062-5280460	3
41	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	089-1777943	4
42	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์		4
43	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	093-3132994	4
44	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	084-0401160	4
45	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม		062-3209998	4
46	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม		088-3209988	3
47	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	062-9219325	4
48	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	0979386694	4
49	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม			3
50	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์		3
51	นางอรอนงค์ อินทร์ตาม	อรอนงค์	084-6146474	3

[illegible]

ผลการตรวจหาสารเคมีตกค้างในกระแสดเลือด

จากการดำเนินงานโครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๗ มีกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการตรวจหาสารเคมีที่ตกค้างอยู่ในกระแสดเลือดจำนวน ทั้งหมด ๕๐ คน เพื่อเฝ้าระวังอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง เกษตรกร และกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจเจาะเลือดปลายนิ้วมือ โดยแผ่นทดสอบ โคลินเอสเตอร์ส ได้ผลการตรวจ ดังนี้

ผลการตรวจสารเคมีตกค้างในกระแสดเลือด

ปกติ	๑	คน	คิดเป็น ร้อยละ	๑
ปลอดภัย	๑	คน	คิดเป็น ร้อยละ	๑
มีความเสี่ยง	16	คน	คิดเป็น ร้อยละ	32.00
ไม่ปลอดภัย	34	คน	คิดเป็น ร้อยละ	68.00
ชาย	11	คน	คิดเป็น ร้อยละ	22.00
หญิง	39	คน	คิดเป็น ร้อยละ	78.00

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

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. 21.18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรียน เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. หมู่ที่ 21.18 มีความประสงค์จะจ้างจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ช่างประปาบ้านดู่+อสม.รวม

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

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

(ลงชื่อ) ประยุทธ์ วัฒน ผู้ว่าจ้าง
(นายประยุทธ์ วัฒน)

(ลงชื่อ) อรรถ ภูมิทวีชัย ผู้รับจ้าง
(นายอรรถ ภูมิทวีชัย)

(ลงชื่อ) สุภาพ วัฒน พยาน
(นายสุภาพ วัฒน)

(ลงชื่อ) ประจักษ์ วัฒน พยาน
(นายประจักษ์ วัฒน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ ๙.๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ + ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๙ ๙.๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๙ ๙.๑๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ + ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙

จาก ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ งบประมาณ ๕๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน มีนาคม ๒๕๖๗

พ.ศ. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ ประธานกรรมการ

(๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙)

(ลงชื่อ) ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ กรรมการ

(๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙)

(ลงชื่อ) ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ กรรมการ

(๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙ ๑๓๙๐๓๖๒๑๙๙)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๙๘. ๘. ๗๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๘ มี.ค ๖๗

ข้าพเจ้า หาง อรทัย กิ่งทองแสน บ้านเลขที่ ๒๐๐ หมู่ที่ ๑๘ ถนน

ตำบล มังคุด อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๙๘. ๘. ๗๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๗๕ บาท	3,750	
- ค่าอาหารว่าง ๒๒๕ บาท/คนๆละ ๕ บาท จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๑ มื้อ	1,250	
รวมเงิน	5,000	

จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) หาง อรทัย กิ่งทองแสน ผู้รับเงิน
(หาง อรทัย กิ่งทองแสน)

(ลงชื่อ) มิ่งมิตร เจริญ ผู้จ่ายเงิน
(มิ่งมิตร เจริญ)



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อรทัย กันทะเตียน



Name Mrs. Oarathai

Last name Kantatian

เกิดวันที่ 30 ธ.ค. 2512

Date of Birth 30 Dec. 1969

ที่อยู่ 290 หมู่ 18 ต.บ้านเดื่อ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

15 ก.ค. 2563

วันออกบัตร

15 Jul. 2020

Date of Issue

(นายณวัฒน์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

29 ธ.ค. 2571

วันบัตรหมดอายุ

29 Dec. 2028

Date of Expiry



5701-04-07150911

BORA-10.7-06-2562



ประเทศไทย

THAILAND

ME2-1388629-84



၂၀၁၈ ခုနှစ်
 အောက်တိုဘာလ ၁၀ ရက်နေ့



ສິກ/ໝ ກູກອົບ ກະຊວງກະ ສິດ



ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 มีนาคม 2567

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ท่านผู้ชำนาญการ กรมชลประทาน

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. กำหนดการอบรมฯ

จำนวน 1 ฉบับ

2. แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

จำนวน 2 ฉบับ

ด้วย ทพ.กลุ่ม ๒ ส.ม. ๔๗๖/๑๘

..ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ได้กำหนดจัดอบรมโครงการ 94 ตาม 51 และ ทบวงจัดการองค์การภายในเพื่อลดทอนการทุจริต โดยมีวัตถุประสงค์

but he doesn't let us know our names.

ดังนั้น $\text{Area} = 2.18$

..จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรใน

สังกัดของท่าน คือ นางปรามพรณ จินท์เงิน

เป็นวิทยากรโครงการดังกล่าว ในวันที่ 28 มีนาคม 2567 เวลา 08.30

ณ ตำบลหนองปรือ ๒.18

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว นันทนา
นางสาว นันทนา นันทนา
ตำแหน่ง ผู้ช่วยผู้อำนวยการ ว.ศ.บ. ๐๐๑๔ ส. ๑๘

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ นิเทศงาน และตรวจติดตามการดำเนินงานในสถานประกอบการ

วันที่ 28 ธ.ค. 2567

ณ อาคารเด่นประเสริฐ ม.18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางประภาพรณ จันทะเวิน

ตำแหน่ง หน.ส.ร. รพ.บ้านดู่

หน่วยงาน รพ. ส.ร. บ้านดู่

ที่อยู่ 2,6 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ บ้านดู่ จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 098 2935199 โทรสาร

มือถือ 098 2935199 อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล

ลงชื่อ 

(นางประภาพรณ จันทะเวิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่ กส.ม. ๑๘๘. ๘. ๑๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร ๑ หลักสูตรและตรวจวัด การอบรมเชิงปฏิบัติการ คณะครูและบุคลากร

วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นางประภาพรพร จันทะพร

บ้านเลขที่ ๒๐๑/๖๐ หมู่ที่ ๔ ถนน -

ตำบล เนินสูงแก้ว

อำเภอ แม่ริม

จังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๘๘. ๘. ๑๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท	๒,๔๐๐	-
	๒	
รวมเงิน	๒,๔๐๐	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้รับเงิน
(นางประภาพร จันทะพร)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นายประจักษ์ จันทะพร)

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

ชื่อและชื่อสกุล นาง ประภาพรรณ จันทร์เงิน
Name Mrs. Praphaphan
Last name Channgoen
เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2515
Date of Birth 1 Feb. 1972

ที่สุ 201/60 หมู่ที่ 4 ต.เหมืองแก้ว
อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่
7 พ.ย. 2555
วันออกบัตร
7 Nov. 2022 (นายสมชาย จันทร์เงิน)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

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

5701-07-11071123



*Praphaphan
Channgoen*
2.18/2555

สำเนาถูกต้อง

(Praphaphan Channgoen)



สำนึกใจ
 มา ณ โอกาสนี้



គាត់/វា ក្រពើ
 ក្រពើ ក្រពើ ក្រពើ

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๗๖ หมู่ ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นาย อดิ อริสรัตน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๗๖ หมู่ ๑๘ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ค่าจ้างรวม ๕๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ๕๐ ชุด ชุดละ ๑๐๐ บาท

ในราคาเป็นเงิน ๕๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด..... ๑..... วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

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

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

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

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

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ๑๙๖๗. ๒๗/๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้าง ในกาแฟสด

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๙๖๗. ๒๗/๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๙๖๗. ๒๗/๑๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าชุดตรวจสารเคมีตกค้าง ในกาแฟสด ๕๐ ชุดๆ ละ ๑๐๐๐ บาท

จาก..... ๓๕๕๙๐ อินทนิล..... งบประมาณ..... ๕,๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... ๑๙๖๗. ๒๗/๑๘..... ประธานกรรมการ
(๑๙๖๗. ๒๗/๑๘.....)

(ลงชื่อ)..... ๑๙๖๗. ๒๗/๑๘..... กรรมการ
(๑๙๖๗. ๒๗/๑๘.....)

(ลงชื่อ)..... ๑๙๖๗. ๒๗/๑๘..... กรรมการ
(๑๙๖๗. ๒๗/๑๘.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๗๖ ๒๓๗ 18

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 28 ธันวาคม ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นาย อดิ อธิวัฒน์ บ้านเลขที่ 1219 หมู่ที่ 18 ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๗๖ ๒๓๗ 18

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าอุดหนุนสาธารณูปโภคในชุมชน ๕๐๐๐.๐๐ / ๑๐๐ บาท	๕,๐๐๐	.
รวมเงิน	๕,๐๐๐	

จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นาย อดิ อธิวัฒน์ ผู้รับเงิน
(นาย อดิ อธิวัฒน์)

(ลงชื่อ) นาย อดิ อธิวัฒน์ ผู้จ่ายเงิน
(นาย อดิ อธิวัฒน์)



ทะเบียนเลขที่ 3570101174853
คำขอที่ 5751552000772

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย หัก อินตะตาน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านฝ้าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
- จำหน่ายปุ๋ยเคมี - ข้าวภาพ และวัตถุดิบภัณฑ์ทางการเกษตรทุกชนิด
- จำหน่ายอาหารสัตว์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 149 หมู่ที่ 18 ต.รอก/ชอย ถนน
ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2552



6/12/54

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

สำนักทะเบียน

รายการที่อยู่

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01174 85 2
ชื่อและนามสกุล นาย พุด อินตะตาน
Name Mr. Phud Ointetan
เกิดเมื่อ 16 ธ.ค. 2507
Date of Birth 16 Dec. 1964
รูป 145 มม. 26 มม.
จ. เชียงราย 1 ธ.ค. 2555
16 ธ.ค. 2555
16 ธ.ค. 2555
16 ธ.ค. 2555

นายทะเบียน

ทะเบียนบ้าน

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในครัวเรือนของเลขรหัสประจำบ้าน

5774-001280-7

ลำดับที่

1

ชื่อ นายพุด อินตะตาน

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

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

เกิดเมื่อ 16 ธ.ค. 2507

การแจ้งเกิดก่อนชื่อ เสาร์

3-5701-01174-82-9 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ตัน

3-5701-01174-81-1 สัญชาติ ไทย

รวม 94 หมู่ที่ 18 ค.บ้านดู่

นายทะเบียน

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

(นางจิรธนา รุ่งจักรง)

.. ไม่ดี

นายทะเบียน



สิริ/มาตุลา
 มาตุลา มาตุลา

ฉบับลง นร

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม.

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม.

หมู่ที่ 18

มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ช่างไม้ 1 คน โดยกรีดตัดต้นไม้ ตัดกิ่งไม้ และตัดหญ้า บริเวณใน/สโตนเกษตร
11 หมู่ 18 บ้านดู่

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 27 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 2 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ใจดี ผู้ว่าจ้าง
(วิฑูรย์ ใจดี)

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ใจดี ผู้รับจ้าง
(วิฑูรย์ ใจดี)

(ลงชื่อ) อุทุมพร กันทาพันธ์ พยาน
(อุทุมพร กันทาพันธ์)

(ลงชื่อ) วิฑูรย์ ใจดี พยาน
(วิฑูรย์ ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๘๖๕ ๐๘๖ ๙. ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ วัสดุอุปกรณ์ก่อสร้างอาคารเรียน ๒๐๐ ห้องเรียน / อาคารเรียน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๘๖ ๙. ๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๘๖ ๙. ๑๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก ๐๘๖ ๙. ๑๘ งบประมาณ ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ๐๘๖ ๙. ๑๘ ประธานกรรมการ
(๐๘๖ ๙. ๑๘)

(ลงชื่อ) ๐๘๖ ๙. ๑๘ กรรมการ
(๐๘๖ ๙. ๑๘)

(ลงชื่อ) ๐๘๖ ๙. ๑๘ กรรมการ
(๐๘๖ ๙. ๑๘)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๐๙๖. ๙. ๑๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นายสาว สวรรค์ สวรรค์ บ้านเลขที่ ๓/๘ หมู่ที่ ๒ ถนน —
ตำบล บ้านดู่ อำเภอ ๑๘๐๐ จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๙๖ หมู่ที่ ๑๘

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ส่วนโอนให้ โครงการได้ตามมูลนิธิเตชะ จัดครอง สืบต่อไป ในเดือนกุมภาพันธ์และกลุ่มอื่นๆ	450	
รวมเงิน	450	

จำนวนเงิน ๔๕๐ บาท สิบ ห้า ห้า

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายสาว สวรรค์ สวรรค์)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายสาว สวรรค์ สวรรค์)

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794.....
คำขอที่ 5751552002569.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวีณี สุริยนต์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กิงทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318 หมู่ที่ 2 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชณดา วัฒนารัตนกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์

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

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.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
19 มี.ค. 2564
วันหมดอายุ
19 มี.ค. 2021
Date of Issue

นายณาคณ จงจิระ
เจ้าพนักงานทะเบียน
28 มี.ค. 2573
วันปลงนามออก
28 Mar 2130
Date of Expiration

5799-03-08190850



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวินี สุริยนต์



โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมี
ในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง
วันที่ 28 มีนาคม 2567

ณ อาคารเอนกประสงค์บ้านโป่งพระบาท หมู่ที่ 18

สนับสนุนงบประมาณโดย

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๗ เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. หมู่ที่ ๑๘ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจ้างสวนป่า ๑๑๑ ค่าตัดไม้ ๑๑๑

ในราคาเป็นเงิน ๒๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒๘ เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๗

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด ๑ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) ประทีป ใจเย็น ผู้ว่าจ้าง
(นายประทีป ใจเย็น)

(ลงชื่อ) อสม. ผู้รับจ้าง
(นายประทีป ใจเย็น)

(ลงชื่อ) นายประทีป ใจเย็น พยาน
(นายประทีป ใจเย็น)

(ลงชื่อ) นายประทีป ใจเย็น พยาน
(นายประทีป ใจเย็น)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๓๐๓๖๖/๖๗๓๓๓ ๘ ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ เดือน ๕๓ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้าง ๑๓๓๐๓๖๖/๖๗๓๓๓ ๘ ๑๘

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๓ ๘ ๑๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๓ ๘ ๑๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าจ้าง ๑๓๓๐๓๖๖/๖๗๓๓๓ ๘ ๑๘

จาก ๑๓๓๐๓๖๖/๖๗๓๓๓ ๘ ๑๘ งบประมาณ ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๗ เดือน ๕๓ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน ๕๓

พ.ศ. ๒๕๖๗ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธีรยุทธ ธีรยุทธ ประธานกรรมการ
(นางธีรยุทธ ธีรยุทธ.)

(ลงชื่อ) อภิสิทธิ์ ธีรยุทธ กรรมการ
(นางอภิสิทธิ์ ธีรยุทธ.)

(ลงชื่อ) ธีรยุทธ ธีรยุทธ กรรมการ
(นางธีรยุทธ ธีรยุทธ.)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ตชด ๗๐๔ กบ/ฉ.๖๐๕ ก. 18

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 28 มี.ค 67

ข้าพเจ้า, น.ส. โสภณ ฤทธิเดช กอ.ศ. ๑๕๖๖

บ้านเลขที่ 259 หมู่ที่ 18 ถนน.....

ตำบล วังนาค อำเภอ วังนาค

จังหวัด.....180012

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๑๖๖๖ ๖. / ๘

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่ามัดจำ รถยนต์ 1 คัน ค่าเช่า 1 เดือน	2,000	
รวมเงิน	2,000	

จำนวนเงิน. สิบห้าบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) นายสมชาย งามวงศ์ ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) วิมลพร ใจดี ผู้จ่ายเงิน
(100 วิมลพร ใจดี)



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

ชื่อคนหรือสกุล นาย สาโรจน์ กองสุเรือง

Name Mr. Saroad

Last name Kongsuruang

เกิดวันที่ 28 ส.ค. 2517

Date of Birth 28 Aug. 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 259 หมู่ที่ 18 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเขียงราย

จ.เชียงราย

1 ก.ย. 2566

วันออกบัตร

4 Sep. 2023

Date of Issue

(นายสมชาย พนมสุภาพ)
เจ้าพนักงานเลขานุการบัตร

27 ส.ค. 2575

วันหมดอายุ

27 Aug. 2032

Date of Expiry

5701 03 09010958



สาโรจน์ กองสุเรือง
(นายสาโรจน์ กองสุเรือง)



ទំព័រ ១០៧
 អង្គការ មាតា



ស្រី/អ្នកកាត់
រោងប្រកាស ថ្នាក់



ສາ/ນາ ກຸກຊັນ
ນາຍົກ ສະພາ ສາທິປະ

บันทึกตกลงการจ้าง

วันที่ 28 เดือน ๗ พ.ศ. 2567

เรียน
เทศบาลตำบลน้ำน้อย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม. ๑ ชม ช. 18 หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ช่างต่อเติมหลังคา/มณพรา/มณตมร/กอน. 4 หลัง

ตัวประกอบเฉพาะของ 126 คือ 2, 3, 3, 7

ในราคาเป็นเงิน 150 บาท (ห้าสิบล้านห้าหมื่นบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 28 เดือน ๖ พ.ศ. 2564

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นิรุฒนา ชาติมาต)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) ✓ จักรพันธ์ งามสา พยาน
(นาง จักรพันธ์ งามสา)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๕๐๙๖๗ เลขที่ ๑. ๑๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน มีค พ.ศ. 2564

เรื่อง ตรวจสอบ... การขอเอกสารแบบฟอร์มคืนทุนค่าเช่า-ค่าจ้าง ค่าขนส่ง/ค่าเดินทางของ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑ ก.ค. ๖๒/๒๕๖๕

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

ได้ชื่อหรือจ้าง

အစိုးရက ၂၀၁၅ ခုနှစ် နိုဝင်ဘာလ ၁၀ ရက်နေ့က အစိုးရက နယ်လုံးဆိုင်ရာ အစိုးရက

จาก...ภาพวาดตัวอักษร...จบประมาณ...150

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อขายหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน มี.ค พ.ศ. 2567

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 28 เดือน ๗๓.๕๖๕

พ.ศ. จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ) กฤษกร นิลท้าว กรรมการ
(ดร.กฤษกร นิลท้าว)

(ลงชื่อ) วิจิตร วัฒน กรรมการ
(ดร.วิจิตร วัฒน.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ๑๖๓๖๐๔๗๖๗๖๗ ๕/๑๘

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๘.๗.๑๒ ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า กิ่งกัญชกร นาคะ

บ้านเลขที่ ๑๐๘/๑ หมู่ที่ ๔ ถนน

ตำบล บ้านดู่

อำเภอ เมือง

จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๗๖ ๕.๑๘

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าแม่แบบ/เงิน ตามรูปถอน - นสจ	100	
- ค่าแม่แบบ/เงิน ตามหนังสือ	50	
รวมเงิน	150	

จำนวนเงิน ๑๕๐๐๐ บาท สิบหมื่นห้าพันบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ

(กิ่งกัญชกร นาคะ)

ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)

พญานาค นาคะ

ผู้จ่ายเงิน

()

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

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

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

(นางกัญชัญญา นาคราช)
เจ้าพนักงานสอบสวน

9 ก.พ. 2575
วันหมดอายุ
9 Feb. 2032
Date of Expiry

5701-03-05211050



ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการทำสัญญาซื้อขาย/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)

ทะเบียนเลขที่ 3570101053258
คำขอที่ 5751550001942



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กัญชัญญา นาคราช
ได้จดทะเบียนพาณิชย์ตามสัญญาว่าจ้างปรินงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น
ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการทำสัญญาว่าจ้างปรินงาน/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น
เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ.ซี.ที ก่อป๋

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ACT COPY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน และแผ่นซีดีเปล่า ครุภัณฑ์สำนักงาน

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเตอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านค้อ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำอเล้งล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชควรเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

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

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

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

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำตาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมากๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ค) เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและ ival บิดขี้

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
- ข) ใช้ด้วยควมปริมาณสารเคมีทุกครั้งทีผสม
- ค) เชื่อว่าเวลาการกำจัดศัตรูพืชโดยการกว้าวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

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

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับข้ออักษระที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

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

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

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

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

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

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค) ร่างง่วง เหนื่อย ผื่นผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

หลัง

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๒ บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู่อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ.....อายุ.....

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้รี ที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ก) อ่อนลงากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชควรเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ค) เก็บไว้ในที่หีบใช้ได้สะดวก บนสูงพื้นมีเบาะรอง และ ระวัง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

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

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
- ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางคืน
- ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

หลัง

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๒ บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ.....อายุ.....

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

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

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

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

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

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

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

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

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตา ควรทำอย่างไร
 - ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
 - ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
 - ค) รีบไปพบแพทย์
2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร
 - ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
 - ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ลมสงบ
 - ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก
3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด
 - ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
 - ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
 - ค) เก็บไว้ในที่หีบห่อใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง
4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด
 - ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
 - ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
 - ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา
5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
 - ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
 - ค) ง่วงซึม แสบตา ผิวหนังอักเสบ
6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ก) ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
 - ข) ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
 - ค) ฉีดเวลาใดก็ได้

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 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

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ พัฒนาทักษะการคิดเชิงวิพากษ์ในสื่อจากต่างประเทศ
วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๖๕

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ให้คำปรึกษาและตรวจติดตามผลการดำเนินงาน
วันที่ 28 ธันวาคม 2567

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม

☐ ระดับประถมศึกษา

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า

☒ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....๐๗๗ ๗.18

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน 1๗๗๗ พ.ศ. 2567

เรียน เทศบาลตำบลบ้านดู่

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๐๗๗ หมู่ที่ 18 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....๐๗๗/๗๗๗๗

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 19 เดือน 1๗๗๗ พ.ศ. 2567

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

(ลงชื่อ) ปรุทธ ๗๗๗ ผู้ว่าจ้าง
(๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗)

(ลงชื่อ) ๗๗๗ ผู้รับจ้าง
(๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗)

(ลงชื่อ) ๗๗๗ ๗๗๗ พยาน
(๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗)

(ลงชื่อ) ๗๗๗ ๗๗๗ พยาน
(๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ตรวจรับ สบ. 191/1/สง.ร.ร.ร.ร.

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ๙.18

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อสม. ๙.18 ได้ซื้อหรือจ้าง

สบ. 191/1/สง.ร.ร.ร.

จาก เทศบาลตำบลบ้านดู่ งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 เดือน เมษายน

พ.ศ. 2567 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ประธาน ประธานกรรมการ
(นางสาว...)

(ลงชื่อ) ... กรรมการ
(...)

(ลงชื่อ) ... กรรมการ
(...)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 19 10/2016 2558

ข้าพเจ้า นาย กัมปนาท นาคกร บ้านเลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ถนน -

ตำบล นาคกร อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน กลุ่ม/ชมรม กลุ่ม ม. 18

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่ากิจกรรมส่งเสริมงาน	400	
รวมเงิน	400	

จำนวนเงิน สี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(กัมปนาท นาคกร)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นายประจักษ์ นาคกร)

ทะเบียนเลขที่ 3570101053258
คำขอที่ 5751550001942



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง กัญชัญญา นาคราช

ได้ออทะเบียนพาณิชย์ตามสัญญาว่าจ้างบริงงานถ่ายเอกสารเข้าเล่ม เท่านั้น

ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการทำสัญญาว่าจ้างบริงงานถ่ายเอกสารเข้าเล่ม เท่านั้น
เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2550

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เอ.ซี.ที กอปปี้

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ACT COPY

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์ เครื่องเขียน และแผ่นซีดีเปล่า ครกภัณฑ์สำนักงาน

การให้บริการเครื่องคอมพิวเตอร์เพื่อใช้อินเตอร์เน็ต

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 108/1 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 8 ธันวาคม พ.ศ. 2560



สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัญชัญญา นาคราช
Name Mrs. Kanchanya Nakrach
Last name Nakrach
เกิดวันที่ 20 ก.พ. 2523
Date of Birth 10 Feb. 1980
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 108/1 หมู่ที่ 4 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
21 พ.ค. 2566
วันออกบัตร
21 May 2023 (นพณพจน์ ใจแสน)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ก.พ. 2575
วันหมดอายุ
9 Feb. 2032
Date of Expiry 5701-03-05211050



ใช้เป็นเอกสารแนบประกอบการแจ้งประจักษ์แจ้งประจักษ์/ถ่ายเอกสาร/เข้าเล่ม เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(กัญชัญญา นาคราช)



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ ให้ความรู้และทบทวนข้อเท็จจริง 150 ปี สหประชาชาติ ในสังคมไทย
 วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๒

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 ให้ความรู้และทววจ์องค์กรแก่อาสาสมัครในจังหวัดน่านและกลุ่มเสื้อ
 วันที่ ๑๑ มี.ค. ๖๗ ณ อาคารหอประชุมวัดบ้านไร่ อ.เมือง น. ๑๘

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ โครงการใช้ความรู้จากโครงการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในครัวเรือนและชุมชน
วันที่ 18 ส.ค. 67

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่ 28 มี.ค. 64

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....
.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 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

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ให้รางวัล/ลดหย่อนค่าครองชีพแก่ผู้เสียสละเพื่อสังคมและกลุ่มโรงเรียน
วันที่ ๑๘ มี.ค ๖๗

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ให้ความรู้และตรวจสอบการของสารเคมีในเลือด/กษการและคลื่นเสียง
วันที่ 28 มีนาคม 67

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ วิทยากรรับใช้สังคมสงเคราะห์
 วันที่ 28 มี.ค. 2561

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☒ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ให้ธรรมะแก่ชาววัดถ้ำเขาวงกตในเขตเกษตรกรรมและกลุ่มเลี้ยง
วันที่ 28 มีนาคม 2567

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

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

3. การศึกษา

☐ ต่ำกว่าระดับประถม ☐ ระดับประถมศึกษา ☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า

☐ ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ☐ ระดับปริญญาตรี ☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

ก่อน

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.8 บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ นางสาววิไลดา นิล อายุ 53

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับข้ออภัยที่ตรงกับความคิดเห็นของคุณมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ☒ ก) ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้รี ที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ☒ ก) อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อน ใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ อากาศร้อน
- ค) การทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ ฝนตก

3. การจัดเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ ค) เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มไว้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กัน
- ☒ ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้ง ที่ผสม
- ค) เขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

กฤษ

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.8 บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ หวด พิโร ๗๐.๖๖ อายุ 56

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

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

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืช การเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ ค) เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มไว้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
- ☒ ข) ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งทีผสม
- ค) เติมน้ำลงภาชนะแล้วใส่สารเคมีโดยการคว่ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

ก่อน

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.8 บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ นายอานันท์ พิตอนแสง อายุ 45

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำอธิบายที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ☒ ฉล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข) ใช้น้ำยาล้างตาให้เร็วที่สุด
- ค) รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

- ☒ อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
- ข) ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
- ค) ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกที่สุด

- ก) เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข) เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ☒ เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มให้ได้สะดวก แยกสูงพื้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกที่สุด

- ก) ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
- ข) ใช้ถ้วยชั่งปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
- ค) เขย่าขวดสารเคมีกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา

5. ข้อใดคืออาการแสดงของโรคผิวหนังที่เกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก) ท้องอืดมาก คลื่นไส้ อาเจียน
- ข) มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ☒ บวมขึ้น แสบตา ผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ☒ เช้าหรือเย็นหรือช่วงเย็น
- ข) เช้าและช่วงกลางวัน
- ค) เช้าและบ่ายก็ได้

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๑๘บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ วิมล อายุ ๗๖

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับคำตอบในช่องว่างมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

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

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

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

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

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

5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๑๘บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านคู อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ...นาม น.๑๘...๗๗๗๗...อายุ...๕๘...

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจ การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช
คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับตัวอักษรที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร

- ก)ล้างตาด้วยน้ำสะอาดทันที
- ข)ใช้น้ำเช็ดเวลาให้เร็วที่สุด
- ค)รีบไปพบแพทย์

2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร

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

3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชการเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด

- ก)เก็บในปริมาณมาก ๆ
- ข)เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
- ค)เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มใช้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง

4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด

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

5. ข้อใดคืออาการแสดงของโรคผิวหนังที่เกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

- ก)ผิวหนังอักเสบ คัน ลื่น ใต้อาเจียน
- ข)มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
- ค)ง่วงซึม แสบตา มีผิวหนังอักเสบ

6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

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

หญิง

แบบทดสอบ ความรู้และพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกร ม.๑ บ้านโป่งพระบาท ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย
โครงการให้ความรู้และตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรและกลุ่มเสี่ยง ชื่อ ส.จิตร อายุ 48

101

ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องอันตราย การใช้ และการป้องกันตนเองจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย X กับคำตอบที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ในขณะที่ฉีดพ่นสารเคมีเมื่อสารเคมีเข้าตาควรทำอย่างไร
 - ☒ ฉีดล้างด้วยน้ำสะอาดทันที
 - ☐ ใช้น้ำยาล้างตาให้รีที่สุด
 - ☐ รีบไปพบแพทย์
2. การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชให้ได้ผลดีที่สุดควรทำอย่างไร
 - ☒ อ่านฉลากที่ติดมากับภาชนะบรรจุสารเคมีก่อนใช้เสมอ
 - ☐ ทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่อากาศร้อน
 - ☐ ควรทำการฉีดพ่นสารเคมีในขณะที่ฝนตก
3. การจับเก็บสารเคมีกำจัดศัตรูพืชควรเก็บวิธีใดจึงจะถูกต้องที่สุด
 - ☐ เก็บในปริมาณมากๆ
 - ☐ เก็บรวมกับวัสดุทางการเกษตรอื่น ๆ
 - ☒ เก็บไว้ในที่ห่อหุ้มไว้ได้สะดวก แต่สูงพ้นมือเด็กและสัตว์เลี้ยง
4. วิธีการผสมสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ข้อใดถูกต้องที่สุด
 - ☒ ผสมสารหลายชนิดในถังพร้อมๆ กับ
 - ☐ ใช้ถ้วยตวงปริมาณสารเคมีทุกครั้งที่ผสม
 - ☐ ควรเขย่าขวดสารกำจัดศัตรูพืชโดยการคว่ำขวดไปมา
5. ข้อใดคืออาการแสดงของร่างกายเมื่อเกิดพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ☒ คลื่นไส้ อาเจียนมาก คลื่นไส้บ่อย
 - ☐ มีไข้ ท้องผูก แขนขาอ่อนแรง
 - ☐ ง่วงซึม แสบตา ผื่นผิวหนังอักเสบ
6. ช่วงเวลาที่เหมาะสมที่สุดในการฉีดพ่นสารเคมีกำจัดศัตรูพืช
 - ☒ ฉีดช่วงเช้าหรือช่วงเย็น
 - ☐ ฉีดเฉพาะช่วงกลางวัน
 - ☐ ฉีดเวลาใดก็ได้

