

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการป้องกันโรคหลอดเลือดในสมอง
ประจำปีงบประมาณ 2568

โดย

กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ 13 บ้านหัวฝาย
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโครงการ โดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... เทศบาลตำบลบ้านดู่รหัส กปท. 16870
อำเภอ..... เมืองจังหวัด..... เชียงราย

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการ การป้องกันโรคติดต่อในชุมชน

2.ผลการดำเนินงาน

ประชาชนที่เข้าร่วมมีค่านิยมอันดีและก่อให้เกิดความสำคัญต่อสุขภาพ

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,150 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,150 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ...นาง อรรณดี สิงตา.....หมายเลขโทรศัพท์... 0811686508
2. ชื่อ...นาง สรียมณ ไชยเชื้อ.....หมายเลขโทรศัพท์... 0894987306
3. ชื่อ...นางอรารณ์ หจิ่งน.....หมายเลขโทรศัพท์... 088-5315679

ลงชื่อ........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(อรรณดี สิงตา)

ตำแหน่ง...ประธาน ค.ส.ช หมู่ 13

วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 พ.ค 2569



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... การฝึกงานโรคติดต่อเกิดในสัตว์

วันที่... 20 พ.ค 2568

ณ... อาคารเฉลิมพระเกียรติฯ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ 13

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศ เพศหญิง จำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 75
เพศชาย จำนวน 13 คน คิดเป็นร้อยละ 25
รวม 50 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- อายุ ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
20 - 30 ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
31 - 40 ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
41 - 50 ปี จำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 30
51 ปีขึ้นไป จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 70

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>40</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>30</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>60</u>

2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>10</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>30</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>35</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>70</u>

3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>10</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>20</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>40</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>80</u>

4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

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

3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

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

4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	()	คน	คิดเป็นร้อยละ	()
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	()	คน	คิดเป็นร้อยละ	()
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	()	คน	คิดเป็นร้อยละ	()
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	25	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

ด้านความรู้ความเข้าใจ

1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 100
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านตุ้ม



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมหรือแผนการดูแลรายบุคคลที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการการป้องกันโรคหลอดเลือดในสมอง

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- อสม.หมู่ 13

3.หลักการเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง หรืออัมพฤกษ์ อัมพาต เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ สาเหตุการตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นอันดับ 2 ของประชากรอายุมากกว่า 60 ปีทั่วโลกและเป็นสาเหตุการตายเป็นอันดับ 5 ของประชากรอายุ 15 -59 ปี และในแต่ละปีมีคนทั่วโลกเสียชีวิตจากหลอดเลือดสมองประมาณ 6 ล้านคน ซึ่งมากกว่าคนทั่วโลกที่เสียชีวิตด้วยโรคเอดส์ วัณโรค รวมกัน ในประเทศไทยคาดว่าจะมีผู้ป่วยรายใหม่ในแต่ละปีประมาณ 150,000 ราย ซึ่งโรคหลอดเลือดสมองเกี่ยวข้องกับปัจจัยหลายประการ ได้แก่ ปัจจัยส่วนบุคคลด้านอายุและเพศ ปัจจัยด้านพฤติกรรม เช่น การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร การสูบบุหรี่ดื่มสุรา และปัจจัยทางกายภาพ เช่น ความดันโลหิต ระดับไขมันในเลือดและระดับน้ำตาลในเลือด ปัจจัยเหล่านี้ล้วนเป็นความเสี่ยงของแต่ละบุคคลในการนำไปสู่โรคหัวใจและโรคหลอดเลือดในระดับที่แตกต่างกัน ซึ่งบุคคลที่มีหลายปัจจัยร่วมกันจะมีโอกาสเสี่ยงต่อโรคมามากขึ้น ปัจจุบันประชาชนบ้านหัวฝาย หมู่ 13 ตำบลบ้านดู่ พบผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยหลายรายต้องมีการติดตามอาการอย่างใกล้ชิด และบางรายต้องทำกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องและมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นอีก กลุ่ม อสม. หมู่ 13 จึงเล็งเห็นถึงความสำคัญในการดูแลส่งเสริมสุขภาพในการป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจจึงได้จัดทำ โครงการการป้องกันโรคหลอดเลือดในสมองขึ้นเพื่อให้ประชาชนในพื้นที่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างเหมาะสมนำไปสู่สุขภาพดี ไม่เกิดความเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป



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

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง
2. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้อย่างเหมาะสม

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุม เพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการทำงาน
3. สำรวจข้อมูลสุขภาพ
4. เขียนโครงการ แผนงานนำเสนอโครงการต่อกองทุนฯ
5. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
6. ประเมินผลโครงการ
7. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

กลุ่ม 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)



☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 3. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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)

มกราคม - สิงหาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

อาคารอเนกประสงค์

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,150 บาท รายละเอียด ดังนี้

- | | |
|---|--------------------|
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆละ 75X50 คน | เป็นเงิน 3,750 บาท |
| - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อๆละ 25x50 คน | เป็นเงิน 1,250 บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากร 4 ชั่วโมงๆละ 600บาท | เป็นเงิน 2,400 บาท |
| - ค่าบำรุงสถานที่และเช่าเครื่องเสียง | เป็นเงิน 2,000 บาท |
| - ค่าป้ายโครงการ 1x3 เมตร | เป็นเงิน 450 บาท) |
| - ค่าป้ายรณรงค์ให้ความรู้ ขนาด 1 x 3 เมตร จำนวน 2 ป้าย | เป็นเงิน 900 บาท) |
| - ค่าเช่าเล่มสรุปผลรายงาน จำนวน 2 เล่ม | เป็นเงิน 400 บาท |

รวมเป็นเงิน 11,150 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถเฉลี่ยกันได้



10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง
2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้อย่างเหมาะสม

11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ ก่อน - หลัง การอบรม
2. ประเมินผลจากแบบประเมินความพึงพอใจ



กำหนดการอบรม

โครงการการป้องกันโรคหลอดเลือดในสมอง

วันที่ 20 พ.ค 2568

ณ อาคารเนกประสงค์หมู่บ้าน

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง
- โรคหลอดเลือดในสมอง อาการ การรักษา การป้องกัน
 - วิธีการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง
 - วิธีการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

โดย นางวิภาภรณ์ กัทธะตัน

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

โดย นางวิภาภรณ์ กัทธะตัน

- 14.00 – 14.30 น. อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม





ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 19/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 06 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายบุญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์ ตำแหน่ง ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 13 โดย นางสาววรรณดี จินตา ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 11,150.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบได้ ดังนี้

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



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค กปปท.สนับสนุน”

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

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน

(นางสาววรรณดี จินดา)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายธนบดี ผาเจริญ)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางศรีมอญ ไชยเสรีฐ)



 ออมสิน Government Savings Bank	
บัตรเงินฝากเคอเรียก สาขา Branch 0963 สาขาบ้านสั	บัญชีเลขที่ Account Number 020135463469
ชื่อผู้ฝาก Depositor Name นาย ทวีศักดิ์ สุภารัตน์ หรือ นาง ศรีมอญ ไขยเงิน หรือ นางสาว วรรัตติ จินดา สมทบเข้าหมทคณสมทบชื่เกาเลขที่ 300001894105	
เลขหมาย Serial No.	200031492226 200031492226
 ผู้จัดการ Manager	

๗๕๕๐๗ ๖๕๐๑๕๕๕

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01189 28 1
Identification Number

ชื่อ น.ส. จันทนา
Name Ms. Jantana
นามสกุล Janta
Date of Birth 15 Jan. 1967

ชาย 256 มม. 13 นิ้ว
Sex Male Height 13 inches
Date of Issue 31 Jan. 2024
Date of Expiry 31 Jan. 2033

14 ม.ค. 2576
14 Jan. 2033
Date of Expiry

5701-03-01311102

Handwritten notes:
- จันทนา น.ส. (Jantana Ms.)
- จันทนา (Jantana)
- จ.น. (J.N.)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5702 00107 32 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทวีศักดิ์ สุภารัตน์
Name Mr. Taweesak
Last name Suparat
เกิดวันที่ 5 ก.ค. 2510
Date of Birth 5 Jul. 1967

ที่อยู่ 138 หมู่ที่ 13 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
30 ม.ค. 2558
วันออกบัตร
30 Jan. 2023
Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร
นายสมเกียรติ รตนสมบูรณ์
นายสมเกียรติ รตนสมบูรณ์
Date of Expiry 4 Jul. 2031

5701-04-01301554

170
160
150
140



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01188 70 8
Identification Number

นาง ศรีมอญ ไชยเสริฐ
Name Mrs. Sirimoon Chaiyasert
Last name Chaiyasert
เกิดวันที่ 7 มิ.ย. 2508
Date of Birth 7 Jun. 1965

ที่อยู 54 หมู่ที่ 13 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเขื่องราย
ร.เขื่องราย
10 พ.ย. 2568
วันออกบัตร 10 Nov. 2017
Date of Issue

ร.ต.อ. นงนภ
วันบัตรหมดอายุ 6 มิ.ย. 2526
Date of Expiry

5701-04-11100927



สำเนาถูกต้อง
ศรีมอญ ไชยเสริฐ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ **13** พ.ค. 2568

ข้าพเจ้า กลุ่ม อสม. หมู่ 13 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการการป้องกันโรคหลอดเลือดในสมอง	11,150 . 00
	11,150 . 00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นิต ใจ ผู้รับเงิน
(นางสาววรรณดี จินตา)

ลงชื่อ ศรีมอญ ไชยเสริฐ ผู้รับเงิน
(นางศรีมอญ ไชยเสริฐ)

ลงชื่อ ทศศักดิ์ สุภรัตน์ ผู้รับเงิน
(นายทศศักดิ์ สุภรัตน์)

ลงชื่อ ธนบดี ฝ้าเจริญ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ฝ้าเจริญ)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ หมู่ 13

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

เรียน ค.ศ พหิตรา โปธาทา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ หมู่ที่ 13 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 45 x 50 คน 3450 บาท

ค่าอาหารว่างพิเศษเตรียมดื่ม จำนวน 1 มื้อๆ ละ 25 x 50 คน 1250 บาท

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 20 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ).....นางสาว.....ผู้ว่าจ้าง
(.....กรรณเดช สิงหน.....)

(ลงชื่อ).....นาง.....ผู้รับจ้าง
(.....นางธนิตา โปธาทา.....)

(ลงชื่อ).....อรอนงค์.....พยาน
(.....อรอนงค์.....)

(ลงชื่อ).....นาย.....พยาน
(.....นายสายชล นานะเดโช.....)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
29	นางแฟ้มจันทร์ บุญขรรษา	แฟ้มจันทร์	0956768513	
30	นางสิพร เกตุมา	สิพร	080-1264345	
31	นางอภัย ชวนพา	อภัย	-	
32	นางอัมมมา เชื้อนเพชร	อัมมมา	-	
33	นางวิรัช วัฒน 11กมก	วิรัช	093-2629854	
34	นางสุนดา ปิ่น	สุนดา	-	
35	นางเพ็ญศรี ปิ่น	เพ็ญศรี	-	
36	นางบัวผัด กิตติรัตน์	บัวผัด	-	
37	นางบัวเขียว ต้วขัน	บัวเขียว	-	
38	นางวรรณ สีง	วรรณ	-	
39	นางฉันทะมาล ปิ่น	ฉันทะมาล	-	
40	นางสุนันทา ศรีนาถ	สุนันทา	042-1418513	
41	นางบัวลอย บุตรวงศ์	บัวลอย	-	
42	นางอ้อ ออชนะพร	อ้อ	-	
43	นางวรรณา เกตุมา	วรรณา	092-2629854	
44	นางบัวเต๋อ พลรัตน์	บัวเต๋อ	081-1654886	
45	นางจันทร์ห้อย วัฒนพรมณี จันทร์ห้อย	จันทร์ห้อย	-	
46	นางสมัย ตัญญา	สมัย	-	
47	นางอวิไพบ กิตติรัตน์	อวิไพบ	-	
48	นางพิศิตี ศุภรัตน์	พิศิตี	-	
49	นางธรรมาลี สวรรค์	ธรรมาลี	-	
50	นางอภัย ตัญญา	อภัย	0964456190	
51	นางนิตยา สุนตา	นิตยา		

นางอภัย
นางนิตยา

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางสาวนิพนธ์ พลวัฒน์	นิพนธ์	087-4203621	
2	นางพินิจ บัวน้อย	พินิจ	063437886	
3	นางเนชั่น จันทา	เนชั่น	0496318102	
4	นาง ธนิสรา ไตรานา	ธนิ	083-7662484	
5	นาง ทมพร ทรัพย์เพชร	ทมพร	0948517576	
6	นาง พิมพ์า สมบูรณ์	พิมพ์า	0930478082	
7	นายเกรียง คุ้มเพชร	เกรียง	0896486999	
8	นาง ปรางค์ วัฒน	ปรางค์	0810301108	
9	นาง ทัศนีย์ ไกรน	ทัศน	082894092	
10	นาง สันติ ธิป	สันติ	0816733395	
11	นาง อำภา มะรินทร์	อำภา	0991418201	
12	นาง ขวัญชัย นวรัตน์	ขวัญชัย		
13	นางสาว รุ่งเรือง	รุ่งเรือง		
14	นาง เวช วัฒน	เวช	0633452227	
15	นาง สันติ วัฒน	สันติ	-	
16	นาง จิตพร วัฒน	จิตพร	-	
17	สุวิมล วัฒน	สุวิมล	-	
18	นางสาว วัฒน	นางสาว	-	
19	นางเพ็ญทอง วัฒน	เพ็ญทอง	0618375220	
20	นาง จำเริญ วัฒน	จำเริญ	0972968801	
21	นาง มิ่งขวัญ วัฒน	มิ่งขวัญ	081-1654886	
22	นาง เวช วัฒน	เวช	-	
23	สุวิมล วัฒน	สุวิมล	0947610350	
24	นาง วัฒน	วัฒน	0616509499	
25	นางอรุณ วัฒน	อรุณ	083-5315679	
26	นาง จันทา วัฒน	จันทา	0947270715	
27	นาง อินทิรา วัฒน	อินทิรา	086589259	
28	สุวิมล วัฒน	สุวิมล	0897987306	

กัญญา วัฒน
กรรณ วัฒน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....ค.ศ.พ. หมู่ 13

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ.....อาหารกลางวัน 1 สัปดาห์ อาหารว่าง 1 สัปดาห์

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ. หมู่ 13

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ. หมู่ 13 ได้ซื้อหรือจ้าง

อาหารกลางวัน 1 สัปดาห์ อาหารว่าง 1 สัปดาห์

จาก.....ทาง สหิศา ไผ่หา.....งบประมาณ.....5,000.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 19 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน พ.ค.

พ.ศ. 2568.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(.....ประทีป ชาติธรรม.....)

(ลงชื่อ).....ศรีมงคล.....กรรมการ

(นางศรีมงคล ใจเรไร)

(ลงชื่อ).....ดร.กวี ทรัพย์.....กรรมการ

(นางกวี ทรัพย์)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า พงศ์ศิริ นามสกุล โปธาอยู่บ้านเลขที่ 217 หมู่ 13
ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตำบล บ้านดู่
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 25 x 50 คน	3,750.-
ค่าอาหารว่างพลริคและเครื่องดื่ม 1 มื้อๆ ละ 25 x 50 คน	1,250.-
รวมเป็นเงิน	5,000.-

จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นางธนิตา ใจงาม) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางศรีสมณ ใจงาม) ผู้จ่ายเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 01190 76 0



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชนิสรา โปราทา
Name Mrs. Chanissara
Last name Poraka



เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2506
Date of Birth 9 Oct. 1963

ศาสนา

ที่อยู่ 217 หมู่ที่ 13 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
4 ต.ค. 2566

วันออกบัตร
4 Oct. 2023
Date of Issue

วันหมดอายุ
8 ต.ค. 2574
Date of Expiry

8 ต.ค. 2574
วันบัตรหมดอายุ
8 Oct. 2031
Date of Expiry



5701-03-10040959

สี 6 จาก ลูกค้อ

ชนิสรา โปราทา



ကျွန်းကျွန်း
ကျွန်းကျွန်း





บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.ช หมู่ 13

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

เรียน นาย ประทีป อวดสุวรรณ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.ช หมู่ที่ 10 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....ค่าจ้างสถานที่และค่าขนส่ง

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 20 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ).....อ.จ. ๙.....ผู้ว่าจ้าง
(อรรถสิทธิ์ สิงห์)

(ลงชื่อ).....อ.อ. ๑๐๖๓๓๓.....ผู้รับจ้าง
(ประทีป อวดสุวรรณ)

(ลงชื่อ).....ประจักษ์.....พยาน
(สมศักดิ์ ประจักษ์)

(ลงชื่อ).....นาย ๙๙.....พยาน
(นาย ๙๙ นาย ๙๙)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่..... ค.ศ.พ. หมู่ 13

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ดำเนินการก่อสร้างที่ถนนหน้าวัดบ้านดู่

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ค.ศ.พ. หมู่ 13

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ค.ศ.พ. หมู่ 13 ได้ซื้อหรือจ้าง

ดำเนินการก่อสร้างที่ถนนหน้าวัดบ้านดู่

จาก..... นาย ประทีป อวสุวรรณงบประมาณ..... 2000บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่..... 19เดือน..... พ.คพ.ศ. 2568นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่..... 20เดือน..... พ.คพ.ศ. 2568จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..... ✓ อดิศักดิ์ อวสุวรรณกรรมการ
(..... ประทีป อวสุวรรณ.....)

(ลงชื่อ)..... นริศมณกรรมการ
(..... นาย นริศมณ ไชยเจริญ.....)

(ลงชื่อ)..... ดร.ณัฏฐ์ นริศมณกรรมการ
(..... นางดร.ณัฏฐ์ นริศมณ.....)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน พ. ค. พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า นาย ประทีป นามสกุล ตาป สุวรรณห อยู่บ้านเลขที่ 89
ซอย 1 ถนน - ตำบล บ้านไร่ อำเภอ ไร่แก้ว จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านไร่ ตำบล บ้านไร่
อำเภอ ไร่แก้ว จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าบำรุงสถานที่และเช่าเครื่องเล่น	2,000	-
รวมเป็นเงิน	2,000	-

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ 1/คต ๑๖๕๗๗ ผู้รับเงิน
(ประทีป ตาปสุวรรณห)

ลงชื่อ สรียอน ผู้จ่ายเงิน
(นางสรียอน ไชยสวัสดิ์)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01188 99 4
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ประทีป ดวงสุวรรณ



Name Mr. Prateep

Last name Duangsuwan

เกิดวันที่ 23 ธ.ค. 2524

Date of Birth 23 Dec. 1981

ศาสนา คริสต์

อายุ 39 ปี 13 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

18 เม.ย. 2560

วันออกบัตร

18 Apr. 2017

Date of Issue



(ผู้สมัครรับเลือกตั้ง)

เจ้าพนักงานออกบัตร

23 ธ.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

23 Dec. 2026

Date of Expiry



5799-03-04181427

Handwritten signature and date:
30/12/2568



กิจกรรมการฝึกอบรม
การรณรงค์ จันทนา



ສາມາດສ້າງ
ການຕໍ່

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ... การสร้างความรู้สึกร่วมกันของ

ณ ๐๑๓๕/๐๒๓๔/๒๖๐๑๒๓๔๕๖๗๘๙.๑๓ ขวัญ

มือถือ 091-854 5323 อีเมล

ยินดีเป็นวิทยากร

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

ชื่อ..... อีเมล.....

ลงชื่อ

ตำแหน่ง: นักออกแบบกราฟิก

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... ๐๗๖ ข. ๑๓

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 20 พฤษภาคม 2568

ข้าพเจ้า นาง รังษิณี วัฒนวิเศษ บ้านเลขที่ 171 หมู่ที่ 19 ถนน

ตำบล หนองบัวลำภู อำเภอ หนองบัวลำภู จังหวัด หนองบัวลำภู

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๐ คส. ๘.13 ตั้ง

รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าโทรศัพท์ 4 เดือน 600 บาท	2,400	
รวมเงิน	2,400	

จำนวนเงิน.....สองพันห้าร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(Generalization)

(ลงชื่อ) ดร. วัฒนผู้จ่ายเงิน

ครีมนอน ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวครีมนอน) พล.ต.ท.วิจิตร

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00214 70 3
Identification Number

นาง วิภาภรณ์ กันทะเตียน
Name Mrs. Wipaporn
Last name Kantation
เกิดวันที่ 8 มิ.ย. 2511
Date of Birth 8 Jun. 1968

สูง 171 ซม. 15 ต.ม.ร.ว.ต.ม. อ.เมืองเชียงใหม่
19 มิ.ย. 2563 7 มิ.ย. 2572
วันออกบัตร วันหมดอายุ
19 Jun. 2023 7 Jun. 2027
Date of Issue Date of Expiry



5701-03-06101932

วิภาภรณ์ กันทะเตียน
นางวิภาภรณ์ กันทะเตียน



นางสาวสุก ใส
ภรรยา ใส



สำนักงานส่งเสริม
การค้าระหว่างประเทศ
จังหวัดฉะเชิงเทรา

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ. หมู่ 13.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 16 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568

เรียน ท.ส. ศาวิณี สุรินทร์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ......หมู่ที่ 13 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....ค่าจ้างโครงการ 1x3 เมตร 450 บาท

.....ค่าจ้างรถบรรทุกให้ความกว้าง 1x3 เมตร จำนวน 2 ลำ 900 บาท

ในราคาเป็นเงิน 1,350 บาท (หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ).....นางสาว ศิริน.....ผู้ว่าจ้าง
(นางสาว ศิริน)

(ลงชื่อ).....ท.ส. ศาวิณี.....ผู้รับจ้าง
(ท.ส. ศาวิณี สุรินทร์)

(ลงชื่อ).....ประจักษ์.....พยาน
(นาง ประจักษ์ ไชยศรี)

(ลงชื่อ).....ประจักษ์.....พยาน
(นาง ประจักษ์ ไชยศรี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ศูนย์ ค.ส.ม หมู่ที่ 13

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 20 ...เดือน... พ.ค ...พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ... น้ำผิวดินโครงการ และน้ำผิวดินโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ค.ส.ม หมู่ 13

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ค.ส.ม หมู่ 13 ...ได้ซื้อหรือจ้าง

น้ำผิวดินโครงการ 1x3 เมตร และน้ำผิวดินโครงการ 1x3 เมตร 2 สัปดาห์

จาก... น.ส. ศาวิณี สุริยมหา ...งบประมาณ... 1,250 ...บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... 16 ...เดือน... พ.ค ...พ.ศ. 2568 ...นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... 20 ...เดือน... พ.ค

พ.ศ. 2568 ...จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... นาย หอทิพย์ ...กรรมการ

(นาย หอทิพย์ หอทิพย์)

(ลงชื่อ)... นาย ชล ...กรรมการ

(นาย ชล ชล)

(ลงชื่อ)... ดร. นริศ ...กรรมการ

(ดร. นริศ นริศ)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2568
ข้าพเจ้า นส. ศาวิณี นามสกุล สุริยพันธ์ อยู่บ้านเลขที่ 318 หมู่ 2
ซอย - ถนน - ตำบล นันทบุรี อำเภอ เด็ดขาด จังหวัด พิจิตร
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล ตำบล ขันต่อ
อำเภอ เมือง จังหวัด เพชรบูรณ์ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าน้ำประปา 1 x 3 เมตร	450.-
ค่าน้ำประปา 1 x 3 เมตร จำนวน 2 มิเตอร์	900.-
รวมเป็นเงิน	1,350.-

จำนวนเงิน หนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางสาวศิริลักษณ์ ธรรมานะ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวศิริลักษณ์ ธรรมานะ)

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

กึ่งทอง ดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Kingthong Design

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและจำหน่ายอุปกรณ์ในการทำป้ายทุกชนิด

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายโฆษณาทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 318

หมู่ที่ 2

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บ้านดู่

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

(Signature)

น.ส.สาวีณี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภะ วังวารธนะกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์



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

ชื่อส่วนราชการ 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.บ้านคู้ อ.เมืองเชียงใหม่

จ.เชียงใหม่

19 มี.ค. 2564

วันออกบัตร

19 มี.ค. 2564

Date of issue

(นายธนวัฒน์ จงจันทร)
เจ้าพนักงานสอบสวน

28 มี.ค. 2573

วันหมดอายุ

28 Mar. 2573

Date of Expiry



5701-03-06190850



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494522-45

สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวินี สุริยนต์



คำนำของ
อ.รรณดี

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ค.ส.ท หมู่ 13

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

เรียน น.ส. ศักดิ์พร คุณพรหม

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ค.ส.ท หมู่ที่ 13 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน..... ค่าทำเหมืองแร่ทองคำ จำนวน 2 แห่ง

ในราคาเป็นเงิน 100. บาท (สิบล้านบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 20 เดือน พ.ค พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ)..... อรรณดี ลิ้มเตาผู้ว่าจ้าง

(.....)

(ลงชื่อ)..... นางสาวศุภมาส พลายนผู้รับจ้าง

(.....)

(ลงชื่อ)..... ปิยะพร พลรัตน์พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... ดร.ณัฏฐ์ นอร์ธพยาน

(.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....ค.ศ.พ หลู่ 13.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....20.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ. 2568.....

เรื่อง ตรวจรับ.....ค่าหัวเคมสรุปผลอาชญากรรม.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ หลู่ 13.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ค.ศ.พ หลู่ 13.....ได้ซื้อหรือจ้าง

.....ค่าหัวเคมสรุปผลอาชญากรรม 2 เคม.....

จาก.....นส พิศราพร สุปสา.....งบประมาณ.....400.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....20.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ. 2568.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....20.....เดือน.....พ.ค.....

พ.ศ. 2568.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ไพฑูรย์ หลู่.....กรรมการ
(.....เสี ไพฑูรย์ หลู่.....)

(ลงชื่อ).....วิทย์/ชด.....กรรมการ
(นางวิทย์ชด ฝาหงไยล)

(ลงชื่อ).....ดารานี นารัตน์.....กรรมการ
(นางดารานี นารัตน์)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า... น.ส. ศิริธราพร นามสกุล... อุดมพร... อยู่บ้านเลขที่ 157 หมู่ 1
ซอย... ถนน... ตำบล... ป่าหุส อำเภอ... พนา จังหวัด... เพ็ชรบูรณ์
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านอยู่ ตำบล... บ้านอยู่
อำเภอ... 1516 จังหวัด... ไร่ไผ่ขาว ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าเช่าที่ดินสกลนคร 2 ไร่	400-
รวมเป็นเงิน	400-

จำนวนเงิน... สิริธราพร... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ... ผู้รับเงิน
(น.ส. ศิริธราพร อุดมพร)

ลงชื่อ... ผู้จ่ายเงิน
(นาง พงษ์มณฑา ใจเย็น)

ใช้สำหรับทำโครงการของบ้าน..... หมู่ที่ 13

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5705 00179 03 8

ชื่อและนามสกุล น.ส. พัชราพร อุปเสน
Name Miss Patcharaporn
Last Name Oupasen
เกิดวันที่ 24 ก.พ. 2536
Date of Birth 24 Feb. 1993

ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 4 ต.ป่าหุง อ.พาน
จ.เชียงราย
28 ก.พ. 2568
วันหมดอายุ
28 Feb. 2025

5701-05-02281357

ใช้สำหรับทำโครงการของบ้าน..... หมู่ที่ 13

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007



ทะเบียนเลขที่ 1570500179038

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชรพร อุปเสน

หมู่ที่ 15

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

ใช้สำหรับทำโครงการของบ้าน

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปริ้นเตอร์

ใช้สำหรับทำโครงการของบ้าน

เลขที่ 74 หมู่ที่ 8 อาคา - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย 57000

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง



ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(นางสาวพัชรพร อุปเสน)



ภาคผนวก



สีนารักด้วย
กรรณ



พี่นางสาว
อรอนงค์



กิจกรรมของ
โรงเรียน



โรงพยาบาลโรคไต
อำเภอ



ผู้สูงอายุ ๘๐ ปี
๑๕๕๕๕๕

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... ทบทวนใจคนล่อลวงในสมอ

วันที่ 20 ก.ค 2568

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

ศึกษาสาเหตุ
หรือได้

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ป้องกันโรคและลดอุบัติเหตุทางถนน
วันที่..... 20 พ.ย. 68

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		☒			

ศึกษาและ
ประเมินได้

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... โครงการวัดจลลนเภสัช ๗๕๐๗๖

วันที่ 20 พ.ค 2568

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		✓			

ศึกษาจากเอกสาร
จริงได้

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....

วันที่ ๒๐ พ.ค ๒๕๖๘

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		✓			

คำขาดจากศูนย์
อบรมได้

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ รื้อฟื้นจิตตน้อมใจสู่คุณธรรม

วันที่ 30 พ.ค 2568

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		/			

ดีใจที่ได้มา
อบรม

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ส่งเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพบุคลากร

วันที่ 20 พ.ค. 2568

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

โครงการ อบรมประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
องค์กรโรคติดต่อในสมอง
 วันที่ 20 พ.ค 63

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 ข้อ ๓๐ ทุนโครงการลดโลกร้อนในครัวเรือน

วันที่ ๑๐ ต.ค ๒๕๖๘

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		✓			

วิภาดา กุดคำ
กรรณ ๒

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... ห้องเรียนโรคหลอดเลือดหัวใจ

วันที่ 20 พ.ค 2568

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. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อดัดแปลงอุปกรณ์	✓				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ทั้งหมด
ครบถ้วน

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... โรงเรียนโสตศึกษาเมืองสิงห์

วันที่ ๑๐ พ.ค ๒๕๖๕

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

1. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา ศ. มอ. ๖๖
- ☐ 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 ฝึกอบรมโครงการลดอาชญากรรม

วันที่ 20 พ.ค. 2568

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... โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร

วันที่ 20 พ.ค. 2568

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. ความพร้อมของอุปกรณ์สื่อดัดแปลงอุปกรณ์	✓				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

พิจารณาจากช่อง
คำตอบได้

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ... งานวันรื้อฟื้นจิตวิญญาณองค์กร

วันที่... 20 พ.ค 2568

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... พัฒนาศักยภาพเกษตรกร

วันที่ 20 พ.ค. 68

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

โครงการ... พัฒนาทัศนคติและพฤติกรรมของผู้เข้ารับการอบรม
วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๘

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	/				

พิจารณาจากผล
การตอบ

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ.....
วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๘

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	/				

นางสาวอรรษา
กรรณ์

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

โครงการ..... ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
วิทยากรหลักตลอดปี ๒๕๖๑

วันที่ 20 พ.ค. 2568

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	/				

คิดเฉลี่ยค่าเฉลี่ย
 0.50
 0.50

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ถ่ายทอดองค์ความรู้สู่เกษตรกร

วันที่ 20 พ.ค 2568

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... พัฒนาศักยภาพบุคลากรใน ส.ม.ล.

วันที่ ๒๐ พ.ค. ๖๘

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	/				

ดีใจที่ได้เข้าร่วม
อบรม

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมแกนนำโรคติดต่ออันตราย

วันที่ 20 พ.ค 2568

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 20 พ.ค. 68

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