

รายงานผลการดำเนินโครงการ
ส่งเสริมให้ความรู้ การลดขยะ ลดโรค รักษาสิ่งแวดล้อม

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

โดย

กลุ่ม อ.ส.ม. หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

กลุ่ม ๑.๕ มนุษย์ บ้านจัวแดร์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 ส.ค 2568

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 4063
วันที่ 25 ส.ค. 2568
เวลา 09.21 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 088
วันที่ 01 ก.ย. 2568
เวลา 09.33

ด้วย กลุ่ม ๑.๕ มนุษย์ บ้านจัวแดร์ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ส่งเสริมให้คนรู้จักการลดขยะลดโรค 3 ข้อ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

๐๙๙.๑.๑ ส่งรายงานผลการดำเนินโครงการ

ส่งเสริมให้คนรู้จักการลดขยะลดโรค 3 ข้อ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รับงบ 10,000 บาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อโปรดทราบ

กสิณ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

- ๑ ก.ย. ๒๕๖๘

ในโอกาสที่ คณะกรรมการ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เห็นชอบรายงานนี้ เมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๘

วิจิตรา ศรี

(นางสาวสิรินาตยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- 1 ก.ย. 2568

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ขอแสดงความนับถือ

วิจิตรา ศรีบรรจง

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่ม ๑.๕ มนุษย์ บ้านจัวแดร์

ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
เห็นควรดำเนินการตามเรื่อง

๐๑/๐๙/๖๘

(นายธนบดี ผาเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชตินันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่ ก.ย. 2568

ส.ก.ก.ก.ก.ก.ก.

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองแม่ฮ่องสอน รหัส กปท. 46870
อำเภอ แม่ฮ่องสอน จังหวัด เชียงใหม่

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการลดขยะมูลฝอยในชุมชน

2. ผลการดำเนินงาน

จัดอบรมแกนนำ อบต.แม่ฮ่องสอน โครงการลดขยะมูลฝอยในชุมชน
และนำความรู้ที่ได้มาใช้ในการรณรงค์ลดขยะ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11,250 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11,250 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ไม่มี

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นางกุลริดา บุญรอดดี หมายเลขโทรศัพท์ 0954476158
2. ชื่อ นางอำพร ภิธยา หมายเลขโทรศัพท์ 0999636082
3. ชื่อ นาง ชรัส ชื่นใจ หมายเลขโทรศัพท์ 0831539292

ลงชื่อ กุลริดา บุญรอดดี หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชากร
(นางกุลริดา บุญรอดดี)
ตำแหน่ง ปราชญ์ชาวบ้าน
วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ก.ค. 2568



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ ส่งเสริมไม้ดอก ปลอดโรค ปลอดภัย ไร้สารเคมี

วันที่ 25 ธ.ค. 2568

ณ ศูนย์อ.ส.บมส. บ้านสาวเครือ (เกาะทอง)

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศ

เพศหญิง จำนวน <u>39</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>65</u>
เพศชาย จำนวน <u>21</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>35</u>
รวม <u>60</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>100</u>
- อายุ

ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
20 – 30 ปี จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
31 – 40 ปี จำนวน <u>5</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>8.3</u>
41 – 50 ปี จำนวน <u>12</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>20</u>
51 ปีขึ้นไป จำนวน <u>43</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>71.6</u>

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิชาการ

1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>41</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>68.3</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>19</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>31.6</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>

2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>32</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>53.3</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>28</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>46.6</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>

3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>—</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>—</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>41</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>68.3</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>14</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>23.3</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>5</u>	คน คิดเป็นร้อยละ <u>8.3</u>

4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	40
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	31.6
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.6

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	47	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.3
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.6
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....

3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

ด้านความรู้ความเข้าใจ

1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	35	คน	คิดเป็นร้อยละ	58.3
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.6
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	30

ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	45	คน	คิดเป็นร้อยละ	75
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	9	คน	คิดเป็นร้อยละ	15

2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 93.8
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 6.72

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ

☐ สำนักงาน	
☐ กองการศึกษา	
☒ กองสาธารณสุข	๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗
☐ กองบริหารภายใน	



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ ๗๘๐๗
วันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา ๑๓.๓๐ น.

กปท.8

13

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ... เทศบาลตำบลบ้านดู่ ...รหัส กปท. ๒๖๗๐
อำเภอ บึงสามพัน จังหวัด อุตรดิตถ์

วัน ๒๙ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่
เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ ๐๑๗๘
วันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗
เวลา ๑๓:๔๗

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๐ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กลุ่ม อสม. ๘.๑ พอ.สว.โคกทราย
เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนนี้
ประกันสุขภาพ ทช.บ้านดู่ ประจำปีงบประมาณ
๒๕๖๘ งบอุดหนุนด้านสุขภาพ
เพื่อไปดูแลสุขภาพ
ศึกษา
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
คนงาน
๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗

ลงชื่อ สุวิธยา บุญช่วยดี หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสุวิธยา บุญช่วยดี)
ประธาน อสม. ๘.๑/ก. ๑
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกตุ)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗

เรียน ปลัดเทศบาล
เพื่อโปรดทราบ
- เห็นควรดำเนินการตามเรื่อง
๐๒/๑๒/๖๗
(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดพิจารณา

(นายบุญญพันธ์ พงษ์โชติอนันต์)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒ ธ.ค. ๒๕๖๗



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลบ้านดู่ 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

- โครงการลดขยะลดโรคติดต่อในชุมชน

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- กลุ่ม อสม. ม.1

3.หลักการเหตุผล

ทุกวันนี้ปัญหาเรื่องขยะมูลฝอยนั้นเป็นปัญหาที่สำคัญทั้งระดับชุมชนและระดับประเทศ สาเหตุเนื่องมาจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร ดังนั้นจำนวนขยะจึงมีปริมาณมากขึ้นก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมโดยเฉพาะขยะมูลฝอยที่มาจากครัวเรือนคือขยะเริ่มต้น ซึ่งการแก้ไขปัญหาขยะเบื้องต้นคือเริ่มจากครัวเรือน เช่น การคัดแยก การกำจัด โดยใช้หลักการ 3ช และการกำจัดขยะเปียกในครัวเรือนถือว่าเป็นการแก้ไขปัญหา และช่วยลด ป้องกัน และควบคุมโรค อีกทั้งยังลดแหล่งเพาะพันธุ์โรคที่มาจากขยะ กลุ่ม อสม.หมู่ 1 ได้เล็งเห็นความสำคัญจึงจัดทำโครงการลดขยะลดโรคติดต่อในชุมชน

4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการจัดคัดแยกขยะโดยหลัก 3ช
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีการคัดแยกกำจัดขยะภายในครัวเรือนเพื่อควบคุมและลดแหล่งเพาะพันธุ์โรค

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. จัดการประชุมวิทยากร วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และเครื่องเสียง
4. ดำเนินงานโครงการอบรม จัดครัวเรือนต้นแบบในการคัดแยกขยะ



5. ประเมินผลการอบรม

6. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

ประชาชนทั่วไป จำนวน 60 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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



☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

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

☐ 6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

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

☐ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง



- ☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....60.....คน

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

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

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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

☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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



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

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

พฤษภาคม – สิงหาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารศูนย์หัตถกรรมโอท็อป หมู่ที่ 1 บ้านข้าวแคร่

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,250 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน 60 คนๆละ 75 บาท จำนวน 1 มื้อ	เป็นเงิน 4,500 บาท
- ค่าอาหารว่าง 60 คนๆละ 25 บาท จำนวน 1 มื้อ	เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1x3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าวิทยากรบรรยาย 1 ปฏิบัติ 4 ชมๆละ 600	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินโครงการ	เป็นเงิน 400 บาท

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเสมอ

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการจัดการคัดแยกขยะโดยหลัก 3ข
2. กลุ่มเป้าหมายมีการคัดแยก กำจัดขยะมูลฝอยในครัวเรือน
3. มีครัวเรือนต้นแบบในการคัดแยกขยะ

11. การประเมินผล

1. ประเมินจากการอบรม แบบสอบถามก่อนและหลังการอบรม
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ
3. ประเมินผลจำนวนครัวเรือนต้นแบบในการคัดแยกขยะ



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☐ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นพ. นิธิเดช อัครม) 1 คน

ตำแหน่ง 1 คน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พฤษภาคม 2567

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นพ. นิธิเดช อัครม)

ตำแหน่ง ประธาน 1 คน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พฤษภาคม 2567



กำหนดการอบรม

โครงการลดขยะลดโรคติดต่อในชุมชน

วันที่ 25 ธ.ค 2568

ณ อาคารศูนย์ผลิตสินค้าโอท็อป หมู่ 1 บ้านข้าวแคร่

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่องการคัดแยกขยะ โดย พ.อพิภพ อภวงษ์
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตการคัดแยกขยะในครัวเรือนต้นแบบ โดย พ.อพิภพ อภวงษ์
15.00 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



ระดมทุน: การประชุมสามัญ อสม. บ้านบัวศรี หมู่ที่ 1

๑. บ้านด. ๑. เมือง จ. เชียงราย

วันที่ 5 กรกฎาคม 2568

ณ. ที่ทำการ อสม. หมู่ที่ 1

เวลา 09.00 น.

ระดมทุน: ที่ 1 เรื่องที่ทางม.ระธานแจ้งในทราบ

1.1 เรื่องการเข้าร่วมกิจกรรม ในตำบลบ้านด. การเข้าร่วมการอบรมโครงการ
ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ณ. วันที่
3 กรกฎาคม 2568 สถานที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านด. โดยให้ อสม. เข้าร่วมการอบรมครั้งนี้จำนวน 26 ท่าน และได้
ผ่านการอบรมแล้วเสร็จกลับไม่ทันดี และได้ร่วมการเรียนรู้และ
ฝึกปฏิบัติช่วยเหลือผู้พลเมืองตาม 40 ข้อคนพื้นบ้าน อสม.
ที่เข้าร่วมการอบรมครั้งนี้

- วันที่ 4 ก.ค 68 ได้ให้สมาชิก อสม. ทุกคนได้ไปเขียนบันทึวด่วน
ในให้เข้าร่วมแอ้มไทยดี เห็นที่ร่วมรับ

1.2 ผลการปฏิบัติงานหน้า อสม. ที่ผ่านมา ได้มีการเดินรณรงค์ ให้เลือดออก
จากทวาร: เมด ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ตาม ซอยตามบ้านเรือน
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ และประชาสัมพันธ์ ในมีระ: สาธารณ ได้มีส่วนร่วมใน
การป้องกันเพื่อมิให้เกิดโรคระบาดให้เลือดออก ต่อมองเน้นตามลำดับ
การให้ชีวิตการอยู่ในชีวิตประจำวัน

1.3 วันนี้ทางที่ประชุม อสม. ได้เลือกทางฝ่ายปกครอง หมู่บ้านนำโดย
ผู้ใหญ่บ้าน นาย. สักดิ์ชัย ต๊ะมิ่ง ฝ่ายและคณะกรรมการหมู่บ้าน
ได้เข้าร่วมร่วมการประชุม มีกำหนดหัวข้อ เรื่องการปฏิบัติงานหน้า ร่วมทั้งกิจกรรม
เกี่ยวกับทางด้านการสาธารณสุข การวางแผนพัฒนาจัดระเบียบการเป็นอยู่ใน
ชุมชนและสิ่งแวดล้อม เพื่อการดำเนินการไม่ข้างหน้าอย่างมีประสิทธิภาพ
ในที่ประชุมทางฝ่ายปกครองและคณะกรรมการ ได้มอเน้นความสำคัญของการ
การปฏิบัติงานหน้า ของพี่น้อง อสม. แต่ละครั้ง การจับเคลื่อนกิติตๆ ขัด
โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยไม่ค่อมี มีน้อย

ทางฝ่ายปกครองได้ร่วมทราบถึงความเห็นใจจากอย่างมีส่วนร่วม
เพื่อเป็นกำลังใจให้ อสม. จึงขอเงินจากกองทุนหมู่บ้านมามอบใน
ทุก ๆ เดือน ๆ ละ 1500 บาท ทางม.ระธานอสม. และพี่น้อง อสม.
ทุกท่าน ต้องขอพร: คนผู้ในหมู่บ้านครั้งนี้มีน้อยแล้วพร้อม คณะ
กรรมการหมู่บ้าน

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องการระดมครั้งที่แล้ว

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบมติของพิจารณา

3.1 เรื่องการคัดเลือกเนรมักคนใหม่ แทนคนเก่าที่ลาออกเพราะ
มีเหตุผลทางส่วนตัว อส.นางสาวอย่างไม่ครบตามระเบียบของอส.
หมู่ที่ 1 ดังนั้นทางที่ประชุมจึงได้มีมติคัดเลือกเนรมักคน
ใหม่มาแทนคนเก่าที่ออกไป

ในที่ประชุมได้มีการพิจารณา เสนอในทาง กิจการงาน ขึ้นมาเพื่อคนเดิม
ไม่มีใครเสนอคนอื่น ดังนั้นทางที่ประชุมจึงได้มีมติเห็นชอบในทาง กิจการงาน
ขึ้นนาง เนรมักของอส. หมู่ที่ 1 ตั้งแต่นั้นเป็นต้นไป มติที่ประชุม
เห็นชอบแล้ว

3.2 เรื่องขอตัดเงินรายเดือน เพื่อเป็นกองทุนใช้จ่าย ในกิจกรรมของอส.
เช่น มอมเงินกันคนๆ เลี้ยงสัตว์ที่เม่น อส. และดูแลสายตรง ในตำบลเมือง
ใหม่ระดมของมรดก เพราะฉะนั้น อส. ทุกคนต้องออกเงินเป็นรายเดือนๆ ละ
50 บาท ส่วนนี้เงินออกไปก่อน 50 บาทถ้ามีการเปลี่ยนแปลงทางมรดกแล้ว
ให้ทราบอีกที

ระเบียบวาระที่ 3.3 เรื่องการได้รับโครงการอบรมของ ส.ส.ส. ตำบลบ้านด
C คือ โครงการส่งเสริมให้สตรีมารู้จักลดขยะ ลดโลกร้อนสิ่งแวดล้อม
ทาง อส. หมู่ที่ 1 ขอรับการอบรม และได้ทำการขอความเห็นชอบในที่
ประชุมพร้อมดำเนินการเพื่อให้มีผลลดขยะ และนำขยะมาขายตามนโยบาย
ในที่ประชุมได้รับพิจารณาว่า กำหนดในวันเวลาที่จัดมีโครงการอบรมขึ้นในเดือนนี้
กำหนดวันที่ 25 กรกฎาคม 2568 เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป
ส.ส.ส. ก. ที่ทำการ อส. หมู่ 1 เสนอความเห็นชอบในที่ประชุมแล้ว

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องอื่นๆ

- พ้นหมอกควัน วันที่ 5 ก.ค 68 หมู่ที่ 1 ล่องมือถนน

ปิดประชุม

11.00 น

✕  บุญลือ
นาง กุลธิดา บุญลือ
(ประธาน อส.)
(รับรองการประชุม)


(นาย นงกต (ส.ส.))
(ผู้ประสานงาน)

ที่	ชื่อ - สกุล	บ้านเลขที่	เลขที่บัตร	หมายเหตุ
32	10021 10021	70	10.021	9.00
33	นาย วิเศษ วัฒน	272	72	0.021
34	นาย วิเศษ วัฒน	95	10.021	0.021
35	นาย วิเศษ วัฒน	245	72	
36	นาย วิเศษ วัฒน	87	72	0.021
37	นาย วิเศษ วัฒน	554	0.021	0.021
38	นาย วิเศษ วัฒน	244	0.021	0.021
39	นาย วิเศษ วัฒน	413	0.021	0.021
40	นาย วิเศษ วัฒน	324	0.021	0.021
41	นาย วิเศษ วัฒน	349	0.021	0.021
42	นาย วิเศษ วัฒน	346	0.021	0.021
43	นาย วิเศษ วัฒน	464	0.021	0.021
				(ผู้รับทราบ) 0.021
				0.021
				(ผู้รับทราบ) 0.021
				0.021



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 33/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 14 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายศรีเนตร์ ธนาคำ** ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่ม อสม. หมู่ 1 โดย **นางกุลริศานุญช่วยคำ** 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 11,250.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน จะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

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



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

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

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางกุลริศา บุญช่วยคำ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางบัวรส ชื่นใจ)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาสัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0755
Branch Code

บัญชีเลขที่ 020201107506
Account No.

ชื่อสาขา สาขานางแล
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนการพัฒนา สาธารณสุขมูลฐาน

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์



133483012
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000133483012



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

อุไรดา ขุนชูวงศ์
(นางอุไรดา ขุนชูวงศ์)

๒๕ กค ๖๕

(ฉันทองทอง)

พ.อ.อ. ๑ บัณฑิต



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00907 28 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กุลริศา บุญช่วยคำ

Name Mrs. Kulrisa

Last name Boonchaykum

เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2509

Date of Birth 20 Apr. 1966

ที่อยู่ 58 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

20 เม.ย. 2565

วันออกบัตร

29 Apr. 2022

Date of Issue

(นายธนาคม จงจรัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร

19 เม.ย. 2574

วันบัตรหมดอายุ

19 Apr. 2031

Date of Expiry



5701-03-04291050

กุลริศา บุญช่วยคำ
(จากกุลริศา บุญช่วยคำ)
วิสาข ๑๓๖

BORA-10.7-02-2564



ประเทศไทย
THAILAND

JC3-1553352-96


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5701 00916 02 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง บัวรส ชื่นใจ**
 Name **Mrs. Buarot**
 Last name **Chuenchai**
 เกิดวันที่ **12 ก.พ. 2502**
 Date of Birth **12 Feb. 1959**
 สถานภาพ **โสด**

ที่อยู่ 210 หมู่ที่ 1 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเวียงจันทน์
 จ.เวียงจันทน์
 1-1 ก.ค. 2564
 14 Jul 2021
 Date of Issue

(นายสมชาย จงใจ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 5799-03-07141046
 Date of Expiry

150
140
130
120



บัวรส
 ชื่นใจ

BORA-10.8-05-2563




ประเทศไทย

 THAILAND

ME3-1494421-36

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5701 00905 87 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อำพร กิริยา
Name Mrs. Amporn
Last name Kiriya
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2507
Date of Birth 1 Jan. 1964
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 1 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
21 ธ.ค. 2564
วันออกบัตร
31 Dec. 2021
Date of Issue

(นายธนาวัฒน์ จงจระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2572
วันบัตรหมดอายุ
31 Dec. 2029
Date of Expiry

5701-03-12211052

140
130
120



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 ก.ค. 2568

ข้าพเจ้า อสม. หมู่ที่ 1 บ้านขัวแคร่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการลดขยะลดโรคติดต่อในชุมชน	11,250	00
	11,250	00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ กุลริศา บุญช่วยคำ ผู้รับเงิน
(นางกุลริศา บุญช่วยคำ)

ลงชื่อ บัวรส ชื่นใจ ผู้รับเงิน
(นางบัวรส ชื่นใจ)

ลงชื่อ อำพร กิริยา ผู้รับเงิน
(นางอำพร กิริยา)

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผาเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ ส่งเสริมให้ดาบตำรวจลดละเลิกสูบบุหรี่

วันที่ 25 ธ.ค 2568

ณ ศูนย์ ๑.๖.๖.๑.๑ เกาะกูด

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	กนก ธรรมะ	กนก	0812637659	
2	คุณ ธรรมะ	คุณ	0914814967	
3	กัมภีร์ ธรรมะ	กัม	0654599987	
4	กนก ธรรมะ	กนก	0613019120	
5	อารีย์ ธรรมะ	อารีย์	0988267110	
6	กนก ธรรมะ 06	กนก	086-9160066	
7	กนก ธรรมะ	กนก	0600699183	
8	กนก ธรรมะ	กนก	0855465806	
9	กนก ธรรมะ	กนก	086-6134394	
10	กนก ธรรมะ	กนก	0903235995	
11	กนก ธรรมะ	กนก	081-0309588	
12	กนก ธรรมะ	กนก	099-9636082	
13	กนก ธรรมะ	กนก	084-3690720	
14	กนก ธรรมะ	กนก	082-8881800	
15	กนก ธรรมะ	กนก	081-6720233	
16	กนก ธรรมะ	กนก	0641242399	
17	กนก ธรรมะ	กนก	092-9015292	
18	กนก ธรรมะ	กนก	086-6755220	
19	กนก ธรรมะ	กนก	กนก ธรรมะ	
20	กนก ธรรมะ	กนก	0840367681	
21	กนก ธรรมะ	กนก	085-0305882	
22	กนก ธรรมะ	กนก	081-2879688	
23	กนก ธรรมะ	กนก	0954476158	
24	กนก ธรรมะ	กนก	086-6185568	

กนก ธรรมะ (ก.ธ.๑.๖.๖.๑)
(เจ้าภาพ)

[illegible]

မြန်မာ့ ဗုဒ္ဓဘာသာ (ဥပသေ. သမ. ၁.၁)
(ပါဏနာ)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
52	พยอม วัชรวิมล	พยอม	0897553619	
53	ประไพ วัชรวิมล	ประไพ	08925218794	
54	สุภาวดี คำขมขื่น	สุภาวดี	0550419190	
55	ประไพ วัชรวิมล	ประไพ	0848082714	
56	ผอ.พร วัชรวิมล	ผอ.พร	093-1952389	
57	ช่อฟ้า สักการะ	ช่อฟ้า	064-3073319	
58	ศิริโชค วัฒนวิมล	ศิริโชค	0631074481	
59	สุภาวดี วัฒนวิมล	สุภาวดี	0819606134	
60	ผอ.พร วัชรวิมล	ผอ.พร	093-1952389	
61	สุภาวดี สักการะ	สุภาวดี	066-920 9162	
62	ศิริโชค วัฒนวิมล	ศิริโชค	081-1803305	
63	สุภาวดี วัฒนวิมล	สุภาวดี	0954526040	
64	ศิริโชค วัฒนวิมล	ศิริโชค	0629308465	
65	สุภาวดี สักการะ	สุภาวดี	082-6174887	
66	ผอ.พร วัชรวิมล	ผอ.พร	083-1539292	
67	สุภาวดี วัฒนวิมล	สุภาวดี	094-6246374	
68	ศิริโชค วัฒนวิมล	ศิริโชค	0898554351	
69	ผอ.พร วัชรวิมล	ผอ.พร	089 6349128	
70	ผอ.พร วัชรวิมล	ผอ.พร	083-1568970	
71	ผอ.พร วัชรวิมล	ผอ.พร		

ศิริโชค วัฒนวิมล (ป.ธ.๖)
(วิเทศศึกษา) ส.๑)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... กลุ่มอ.จ.ม.ม. 1 บ้านวังเดื่อ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน ก.ค พ.ศ. 2568

เรียน คุณฉัตร เพ็ญ มณีรัตน์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มอ.จ.ม.ม. 1 บ้านวังเดื่อ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำอาหาร อาหารวัน 1 มื้อ 4500 บาท } รวม 6000 บาท
- อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม = 1500 บาท

ในราคาเป็นเงิน 6000 บาท (หกพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25 เดือน ก.ค พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) ฉัตร เพ็ญ มณีรัตน์ ผู้ว่าจ้าง
(นางฉัตร เพ็ญ มณีรัตน์)

(ลงชื่อ) ฉัตร เพ็ญ มณีรัตน์ ผู้รับจ้าง
(ฉ.ฉ. ฉัตร เพ็ญ มณีรัตน์)

(ลงชื่อ) กฤษณา กันทนัน พยาน
(นาง กฤษณา กันทนัน)

(ลงชื่อ) สมชาย งาม พยาน
(นาย สมชาย งาม)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่มอ.ส.ม.ม.1 บ้านจิวแคร์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน ก.ค พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ผ้าอาหาร 1 มื้อ, อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.ม.ม.1 บ้านจิวแคร์

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.ม.ม.1 บ้านจิวแคร์ ได้ซื้อหรือจ้าง
ผ้าอาหาร 1 มื้อ, อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

จาก อ.ส.ม.ม.1 บ้านจิวแคร์ งบประมาณ 6000 บาท

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

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน ก.ค
พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อุไรรัตน์ บุณย์ชัย กรรมการ
(นางอุไรรัตน์ บุณย์ชัย)

(ลงชื่อ) [Signature] กรรมการ
(นางสาวอุไรรัตน์ บุณย์ชัย)

(ลงชื่อ) พิรุณ ชื่นใจ กรรมการ
(นายพิรุณ ชื่นใจ)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า น.ส. จันทร์เพ็ญ นามสกุล มณีรัตน์ อยู่บ้านเลขที่ 52 ม.1
ซอย.....ถนน.....ตำบล บ้านคู อำเภอบ้านคู จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจาก อสม. ม.1 บ้านจันทร์ ตำบล บ้านคู อำเภอบ้านคู
จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 75 บาท 60 คน	4500	-
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อ 25 บาท 60 คน	1500	-
รวมเป็นเงิน	6000	-

จำนวนเงิน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(น.ส.จันทร์เพ็ญ มณีรัตน์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นาย.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00905 39 1
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. จันทร์เพ็ญ มณีรัตน์
Name Miss Chanphen
Last name Manirat
เกิดวันที่ 26 ก.ย. 2506
Date of Birth 26 Sep. 1963
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 52 หมู่ที่ 1 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
14 ก.ค. 2564
วันออกบัตร
13 Jul 2021
Date of Issue

(นายธนวัฒน์ จงจันทร)
เจ้าพนักงานออกบัตร
25 ก.ย. 2572
วันบัตรหมดอายุ
25 Sep. 2029
Date of Expiry

5799-04-07141043

จันทร์เพ็ญ มณีรัตน์
ถูกฉกฉวย



ပြိုင်ပွဲတွင် ဗဟိုဌာနချုပ် (ချို ဇာတိကန်) ပါ.ဗ.ခ.သ.လ.ပုံနှိပ်ရေး



ព្រឹត្តិការណ៍ បុណ្យកែប្រែ (ប្រារព្ធធ្វើនៅ) រ/ក ខ. ១ បឹងកេងកង

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มอ.ร.ม. ๑.๑ บ้านจ้อแดง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน คุณอาทิตย์ สุริยนต์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ร.ม. ๑.๑ บ้านจ้อแดง หมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ทำบ่อโครงการ ส่งเสริมให้คนทำเกษตร ๑๑ ไร่ ๑๑ ไร่ ๑๑ ไร่

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 24 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖๘

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

(ลงชื่อ) สุวิทย์ บุญก่อเกิด ผู้ว่าจ้าง
(นางสุวิทย์ บุญก่อเกิด)

(ลงชื่อ) สม ด้ ผู้รับจ้าง
(น.ส. อาภา รุ่งแสง)

(ลงชื่อ) กฤษณา กันตพันธ์ พยาน
(นาง กฤษณา กันตพันธ์)

(ลงชื่อ) สม ด้ พยาน
(น.ส. อาภา รุ่งแสง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ กลุ่ม ๑.๖.๓๓.๑ บ้านไร่แคร์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน ๑.๑ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ป้ายโครงการอบรมส่งเสริมให้คนมีงานทำ ๑๓๐๐ คน ๑๓๐๐ คน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑.๖.๓๓.๑ บ้านไร่แคร์

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑.๖.๓๓.๑ บ้านไร่แคร์ ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำป้ายโครงการ ๗x๓ เมตร จำนวน ๑ บ้าง

จาก คุณสุวิมล สุริยงค์ งบประมาณ 450 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 20 เดือน ๑.๑ พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน ๑.๑

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สุวิมล สุริยงค์ กรรมการ
(นางสุวิมล สุริยงค์)

(ลงชื่อ) + สิบ กรรมการ
(นายชาติ สักการะ)

(ลงชื่อ) สมชาย สมพงษ์ กรรมการ
(นาย สมชาย สมพงษ์)

เล่มที่

18

กึ่งทอง สไซน์
kingthong
DESIGN 081-4680773 , 083-2388003

No

0892

E-mail : sa_kingthong@hotmail.com , sa.kingthong@gmail.com

318 หมู่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย 57100 โทร. 081-4680773 , 083-4744491

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ใบเสร็จรับเงิน

นามผู้ซื้อ..... วิทยาลัย อ.ลพบุรี 1 เชียงใหม่..... วันที่ 24 / 7.7. / 68

ที่อยู่..... บ้านจันทน์ ส.1 ตำบลจันทน์ อ.สีมอ จ.เชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ		จำนวนเงิน	
1 ชิ้น	จ้างออกแบบ 1 ภาพ 183 126	450	-	450	-
- สิ้นยอดเงินทั้งหมด -		รวมเงิน		450	-

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน



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



ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สาวินี สุริยนต์

Name Miss Sawinee

Last name Suriyon

เกิดวันที่ 29 มี.ค. 2526

Date of Birth 29 Mar. 1983

ศาสนา พุทธ

พอยู่ 318 หมู่ที่ 2 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

24 เม.ย. 2568

วันออกบัตร

24 Apr. 2025

Date of Issue



28 มี.ค. 2577

วันบัตรหมดอายุ

28 Mar. 2034

Date of Expiry



BORA-2.2-01-2568



ประเทศไทย

THAILAND

สำเนาถูกต้อง

น.ส.สาวินี สุริยนต์

ทะเบียนเลขที่ 3570100930794
คำขอที่ 5751552002569



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สาวินี 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 ตระก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บานใต้ อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



สำเนาถูกต้อง

Signature of Ms. Sawani Suriyont

น.ส.สาวินี สุริยนต์

ออกให้ ณ วันที่ 8 มีนาคม พ.ศ. 2560



(นาง ชลนภา วัฒนวรรณกุล)

นายทะเบียนพาณิชย์



ปรีดา บุญเลิศ (เจ้าภาพ)

๒๐๕๖.๑ บ้านจิวแคว่

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ส่งเสริมให้คนมีคุณธรรม จริยธรรม และคุณธรรม

วันที่ 25 ธ.ค. 2568

ณ อาคารอเนกประสงค์ เทศบาลเมือง (ศูนย์อ.ร.ม.ม.1)

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นายพิเชษฐ อวต
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. ปันนัง
หน่วยงาน รพ.สต. ปันนัง
ที่อยู่ บ้านดู่ ตำบล ปันนัง อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ 054125884 โทรสาร
มือถือ..... อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

(นายพิเชษฐ อวต)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. ปันนัง



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายพิภพ นามสกุล ดอนลา อยู่บ้านเลขที่ 33 ม.4
ซอย - ถนน - ตำบล นางทล อำเภอ ไผ่ฉ่อง จังหวัด เชียงดาว
ได้รับเงินจาก กลุ่ม อสม. ม. 1 บ้านทุ่งทอง ตำบล บ้านอู อำเภอ ไผ่ฉ่อง
จังหวัด เชียงดาว ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าอาหารกลางวันให้เด็ก 4 ชั่วโมง ละ 400 บาท	2400	-
รวมเป็นเงิน	2400	-

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายพิภพ ดอนลา)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายบุญชู ชุมภูพันธ์)

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00370 96 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พิกพ ดวงมา
Name Mr. Piphop
Last name Doungma
เกิดวันที่ 1 เม.ย. 2516
Date of Birth 1 Apr. 1973
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 33 หมู่ที่ 4 ต.นากลาง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
1 เม.ย. 2565
วันออกบัตร 31 มี.ค. 2574
1 Jun. 2022 (นายอนันต์ จงจิระ) วันบัตรหมดอายุ 31 Mar. 2031
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 5701-03-06011420



พิกพ ดวงมา

(นายอนันต์ จงจิระ)



หญิงฉวี บุญลอยคำ (ส.ท.ท.จิวแคว่)
ร.บ.บ. 1 บ้านจิวแคว่

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.มข.หมู่ ๑ บ้านไร่ไธรงค์

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน ๑๑ พ.ศ. 2568

เรียน ผู้ใหญ่ท่านหนึ่ง (นายสุวิทย์ ใจป้อม)

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... อ.ส.ส. ๑๖.๑ บ้านพร้าว หมู่ที่ ๑... มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... ค่าจ้าง ๑๕,๐๐๐ บาท, ค่าเครื่องใช้

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 25 เดือน ๑๐ พ.ศ. 2568

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

(สิ่งที่) ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(นาย ภัทธร ด้วงง)

(ลงชื่อ) กฤษณา กันทนันท์ พยาน
(หมอบทวนลงนามกันทนันท์)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาว).....

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ถ.ข.อ.ส.ม.ว. ๑ บ้านจ้อแค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน ก.ค พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างก่อสร้าง, และค่าเครื่องใช้

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.ม.ว. ๑ บ้านจ้อแค

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ส.ม.ว. ๑ บ้านจ้อแค ได้ซื้อหรือจ้าง

ค่าจ้างก่อสร้าง, และค่าเครื่องใช้

จาก ผู้ใหญ่ บ้านอ. ๑ บ้านจ้อแค งบประมาณ 2,000 บาท

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

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน ก.ค

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อริสตา บุญสอนคำ กรรมการ
(นางอริสตา บุญสอนคำ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นายเดชาธิ์ สักกะวงค์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางมิ่งดาว สักกะวงค์)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน กค พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายสุวิทย์ นามสกุล ศรีใจ อยู่บ้านเลขที่
ซอย - ถนน - ตำบล บ้านอู่ อำเภอ บ้านอู่ จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ... กองบาลีของบ้านอู่ ตำบล บ้านอู่
อำเภอ บ้านอู่ จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าบำรุงสถานที่ และค่าเครื่องเล่น	2000	บาท
รวมเป็นเงิน	2000	บาท

จำนวนเงิน สองพันบาท (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายสุวิทย์ ศรีใจ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายสมชาย ใจดี)

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 00910 01 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุภักชัย ต๊ะปิง
Name Mr. Supakchai
Last name Taping
เกิดวันที่ 5 พ.ค. 2522
Date of Birth 5 May 1979
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 346 หมู่ที่ 1 ต.บ้านคู อ.เมืองเขียงราย
จ.เขียงราย
22 เม.ย. 2568
วันออกบัตร
22 Apr. 2023
Date of Issue


(นายสมชาย รัตนธรรม)
เจ้าพนักงานสอบสวน
4 พ.ค. 2574
วันหมดอายุ
4 May 2031
Date of Expiry


5701-03-04221304

นาย สุภักชัย

BORA-4.3-01-2565





ประเทศไทย
THAILAND

ME4-1668695-75



ឱវេណ ឃ្លុះក្រចក (សិរីរតន្ត្រី)

ឧ.ប ឧ.ប ឃ្លុះក្រចក



๕
 ๕๖๓๓ บุษบงอัยคำ (ลำเทวท๑๓๓)
 ๗.๖๓.๑ บ้านจิวพ

บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มอ.ว.ม.ม.1บ้านไธสง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน ค.ค พ.ศ. 2568

เรียน คุณพัชราพร อุปสงคร

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม อ.ว.ม.ม.1บ้านไธสง หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ค่าจ้างทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) ฉัตรชัย บุญเรืองดี ผู้ว่าจ้าง
(นางฉัตรชัย บุญเรืองดี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นางพัชราพร อุปสงคร)

(ลงชื่อ) กัญญา กันทนัน พยาน
(นาง กัญญา กันทนัน)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นาง หอสง งาม)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๑๐.๖.๖๖.๑ บ้านจัวแค

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 21 เดือน ๗.๑ พ.ศ. 2568

เรื่อง ตรวจรับ ค่าจ้างทำรูปเล่มสมุดงานการดำเนินโครงการ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๑๐.๖.๖๖.๑ บ้านจัวแค

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๓๑๐.๖.๖๖.๑ บ้านจัวแค ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก คุณ ศุภพร อภิเดช งบประมาณ 400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 21 เดือน ๗.๑ พ.ศ. 2568 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 21 เดือน ๗.๑

พ.ศ. 2568 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ธีรเดช ขุนน้อย กรรมการ
(นางธีรเดช ขุนน้อย)

(ลงชื่อ) + สิงห์ กรรมการ
(นายธีรเดช ขุนน้อย)

(ลงชื่อ) นักรส ขันใจ กรรมการ
(นางนักรส ขันใจ)



บิลเงินสด/ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ใบเสร็จ 106
วันที่ 21/08/68

ชื่อร้าน ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปรินเตอร์ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1570500179038
โทรศัพท์ 091-4788966 , 080-3235788 แฟกซ์ Fax 052-021625
ที่อยู่ 74 หมู่ 8 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัด เชียงราย 57100
นามลูกค้า กลุ่ม อ.ส.ม. บ้านข้าวแคร่ หมู่ที่ 1 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

จำนวน	รายการ	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount
			บาท Baht
1	ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินโครงการ	400.00	400.0
ตัวอักษร (สี่ร้อยบาทถ้วน)		รวมเงิน	400.00

ผู้รับเงิน.....
(นางสาวพัชราพร อุปเสน)

ใช้สำหรับทำโครงการของบ้าน.....
ชวณ..... หมู่ที่..... 1

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พัชรพร 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
วันออกบัตร 28 Feb. 2025
Date of issue (วันออกบัตร) 28 Feb. 2025
วันบัตรหมดอายุ 23 Feb. 2034
Date of expiry (วันบัตรหมดอายุ) 23 Feb. 2034
5701-05-02281357



ใช้สำหรับทำโครงการของบ้าน.....
ชวณ..... หมู่ที่..... 1

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพัชรพร อุปเสน)

คำขอจัดตั้งเลขที่ 5709559000007



ทะเบียนเลขที่ 1570500179038

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลบ้านดู่

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวพัชรพร อุปเสน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านหญิงหญิงจำหน่ายอุปกรณ์เครื่องเขียนและปริ้นเตอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน วัสดุสำนักงาน อุปกรณ์สำนักงานและปริ้นเตอร์

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

เว็บไซต์ :

สำเนาถูกต้อง



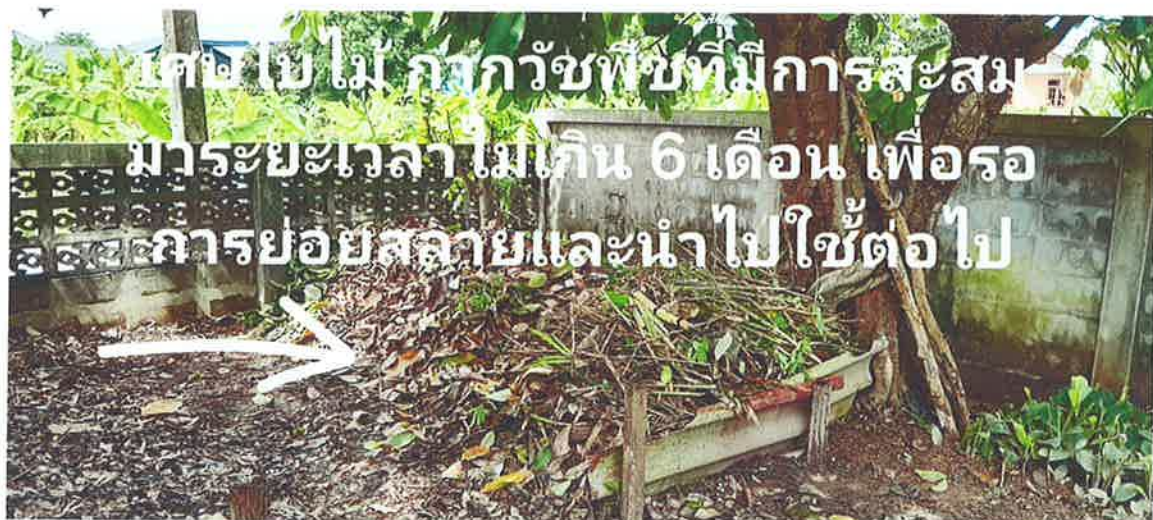
ออกให้ ณ วันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

(นางสาวพัชรพร อุปเสน)

นางศรีณัฐพัฒน์ ไชยวรรณ

นายทะเบียนพาณิชย์

ภาคผนวก



จิรัช บุญรอดคำ (สันทัด)

ป.ธ ๓.๑ บ้านจันแฉะ



ปริญญ์ บุญไชยคำ (วิเทศกานต์)
ป.อ ๓.๑ บ้านหัวแดง



โครงการ หมู่ช่วยกัน (สิ่งแวดล้อม) ๒๖.๑ บ้านจิวแควร์



၂၀၁၈ ခုနှစ် ဖွဲ့စည်းပုံ (ဆွေးနွေးချက်)
 ၂၀၁၈ ခုနှစ် ၁ နှစ် အကျဉ်းချုပ်

1. แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ... ส่งเสริมให้กรมรู้จักและเข้าใจ ร้อยละ 100
 วันที่... 25 กรกฎาคม 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. สถานที่ที่มีความเหมาะสม		✓			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		✓			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

จริศห์ อภิษฐ์ (ตัวแรก ก ตั๋ว)
 ป.อ.ม. ๖๓๖๔๔

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ... ส่งเสริมให้เกษตรกร การอบรม กอ.ร.ค. จังหวัด...
 วันที่... 26 กรกฎาคม 2568

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

- เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย
- อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51 ปีขึ้นไป
- 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

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

ปิยะธิดา บุญสะอาด (เจ้าภาพท้องถิ่น)
 ป.๖๘.๑ วนิชจิตร

၂၀၁၈ ခုနှစ် (နှစ်စာအုပ်)
၂၀၁၈ ခုနှစ် ခုနှစ်စာအုပ်