

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย



งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

กลุ่ม ศูนย์การเรียนรู้พลังงานทดแทน

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 19 มิถุนายน 2568 ที่บ้าน 2894

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย ศูนย์การวิจัยและพัฒนาตลอดชีพ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรมในด้านการเฝ้าระวัง เมื่อส่งภาพผู้รับอาช

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

[illegible]

17/11/2020
17/11/2020
17/11/2020

(นางสาวจิตรรา ศรีบรรจง)

คนงาน

১৭ মি.প্র. ২৫০৬

ข้อมูลทางสถิติของประเทศไทย พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน

[illegible]

ਮਨਦੀਪ ਕੌਰ

இந்தியா

(นางสาวสิรินาทยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

19 ឆ.ប. 2568

(นางสุนันทา ศรีปัญญา)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอแสดงความนับถือ

(นาย สวัสดิ์ กนกกร)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงาน ไฟฟ้าสงขลา ๓

นายบุญญพันธ์ พุทธโชติอนันต์
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชตินันต์)
ปลัดเทศบาล รักษาการนายกเทศมนตรี
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านกล้วย

3 ឆ.ប. 2568

สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ อบรมให้ทบทวนเรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพ ตำบลคันทัน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 88 คน คิดเป็นร้อยละ 88
 เพศชาย จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 12
 รวม 100 คน คิดเป็นร้อยละ 100

๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน 100 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 40
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60

๒. ความสามารถในการกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 40 คน คิดเป็นร้อยละ 40

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 5
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 60 คน คิดเป็นร้อยละ 60
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 35 คน คิดเป็นร้อยละ 35

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 17
 ระดับความพึงพอใจมาก จำนวน 45 คน คิดเป็นร้อยละ 45
 ระดับความพึงพอใจมากที่สุด จำนวน 38 คน คิดเป็นร้อยละ 38

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	20
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	80	คน	คิดเป็นร้อยละ	80

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	75	คน	คิดเป็นร้อยละ	75
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	15

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	16
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	24	คน	คิดเป็นร้อยละ	24

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	100 50
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	100 50

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	-	คน	คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	60	คน	คิดเป็นร้อยละ	60
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	40

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๖	คน	คิดเป็นร้อยละ	๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๒๘	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒๘
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๑๗	คน	คิดเป็นร้อยละ	๑๗
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๑๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๑๕

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๖	คน	คิดเป็นร้อยละ	๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๒๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒๐
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๔๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔๕
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๒๕	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒๕

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๖	คน	คิดเป็นร้อยละ	๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๓๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๓๐
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๓๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๓๐
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๔๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔๐

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๖	คน	คิดเป็นร้อยละ	๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๒๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒๐
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๔๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔๐
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๔๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔๐

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	๖	คน	คิดเป็นร้อยละ	๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน		คน	คิดเป็นร้อยละ	
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	๒๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๒๐
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	๔๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔๐
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	๔๐	คน	คิดเป็นร้อยละ	๔๐

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๔๐.๔๗
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๘๙

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ ๑๖

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ ๓๕

☐ กองการศึกษา
☐ กองการสาธารณสุข
☐ ตรวจสอบภายใน



เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เลขที่รับ 7819
 วันที่ 29 พ.ย. 2567
 เวลา 15.49 น.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท.
 อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงใหม่

วัน 29 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เลขที่รับ 0181
 วันที่ 29 พ.ย. 2567
 เวลา 16:20

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้สูงอายุ 7 คนเสนอ
 โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุน
 แลกเปลี่ยนทุน ทต.บ้านดู่ ประจำปี
 งบประมาณ 2568 งบฯ 100,000 บาท
 ที่ส่งมา

ลงชื่อ นางสาว วิจิตรา ศรีบรรจง หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางสาว วิจิตรา ศรีบรรจง)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพฯ เทศบาลบ้านดู่
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 พ.ย 67

เสนอ ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ
 02/12/67
 (นายธนบดี ผ่องแผ้ว)

เพื่อโปรดพิจารณา
 (นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
 คนงาน
 ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๗

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 - เพื่อโปรดพิจารณา

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 (นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
 3 ธ.ค. 67

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)
 ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่
 (นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 - 2 ธ.ค. 2567



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมืองเชียงราย 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

- โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☒ กลุ่มประชาชน

- ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่

3.หลักการเหตุผล

ผู้สูงอายุไทยเป็นวัยที่มีสภาพร่างกายเสื่อมลงอย่างช้า ๆ นับว่าเป็นการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญซึ่งส่งผลให้เกิดภาวะทุพโภชนาการและโรคต่าง ๆ ที่นำไปสู่การมีคุณภาพชีวิตที่ด้อยลง วิธีการป้องกันมิให้เกิดภาวะทุพโภชนาการและโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ วิธีหนึ่งคือการรับประทานอาหาร โดยธรรมชาติแล้วเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุความต้องการอาหารจะลดน้อยลง แต่มีความต้องการสารอาหารทุกชนิดอยู่ การดูแลด้านโภชนาการของผู้สูงวัย ควรคำนึงถึงสภาพการณ์ต่างๆ เช่น การเปลี่ยนแปลงด้านสรีระร่างกายที่มีผลต่อการรับประทานอาหาร อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุในแต่ละสภาวะและทรัพยากรธรรมชาติที่เรามีอยู่ ซึ่งสามารถดัดแปลงอาหารให้เหมาะสมต้องพิจารณาถึงคุณภาพและเศรษฐกิจของครอบครัวเป็นหลัก พร้อมกันนั้นต้องยอมรับด้วยว่าอาหารที่เหมาะสมสำหรับคนสูงอายุคนหนึ่ง อาจจะไม่เหมาะสมสำหรับอีกคนหนึ่ง ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับหน้าที่ทางกายภาพ สภาพของระบบอวัยวะของแต่ละคน ผู้สูงอายุที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารที่เหมาะสมจะนำไปสู่โภชนาการที่ดี ป้องกันการเกิดโรคต่างๆ อันเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วย ดังนั้นหากต้องการให้ผู้สูงอายุมีสภาพดี ห่างไกลโรค จำเป็นต้องใส่ใจเรื่องอาหาร ตั้งแต่การเลือกอาหารที่เหมาะสม ครบ 5 หมู่ การเลือกทานผลไม้มากกว่าขนมหวาน ผู้สูงอายุที่มีปัญหาเรื่องไขมันในเลือดสูง เป็นโรคหลอดเลือดหัวใจ ควรลดอาหารที่ไขมันอิ่มตัวสูง เช่น เนื้อสัตว์ติดมัน เบเกอรี่ และควรหันไปเลือกไขมันเชิงเดี่ยวที่มีกรดไขมันไม่อิ่มตัว รวมทั้งการดูแลน้ำหนักให้สอดคล้องกับอายุและสภาพร่างกายด้วย ขณะที่คนที่เป็นโรคความดันและโรคหัวใจ ควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีความเค็มหรือมีโซเดียมสูง นอกจากนี้การจัดเตรียมอาหารให้มีสีสัน กลิ่น รส น่า



รับประทานอาหาร และการรับประทานอาหารพร้อมหน้าพร้อมตาครอบครัว เป็นส่วนหนึ่งที่ส่งเสริมภาวะโภชนาการให้
ผู้สูงอายุได้ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่ได้เห็นถึงความสำคัญและความจำเป็นอย่างยิ่งที่ผู้สูงอายุใน
เขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ ควรมีความรู้ ความเข้าใจในการเลือกรับประทานอาหารให้เหมาะสมตามสภาวะ การปรุง
อาหารที่สะอาดปลอดภัย และถูกหลักโภชนาการ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพโภชนาการที่ดีขึ้นต่อไป

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุอย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ได้อย่างเหมาะสม

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. จัดการประชุมปรึกษาหารือ วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และเครื่องเสียง
4. ดำเนินงานโครงการอบรม จำนวน 1 วัน
5. ประเมินผลการอบรม
6. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มนักเรียนศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุฯ จำนวน 100 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 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. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☒ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....100.....คน

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

- กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

- ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 15,550 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 75 บาท x 100 คน	เป็นเงิน 7,500 บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ ๆ ละ 25 บาท x 100 คน	เป็นเงิน 2,500 บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 4 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าป้ายโครงการขนาด 1x3 จำนวน 1 ผืน	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน 100 ชุด	เป็นเงิน 100 บาท
- ค่าแบบประเมินความรู้ก่อน - หลัง จำนวน 200 ชุด	เป็นเงิน 200 บาท
- สรุปลผล เข้าเล่ม จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท

รวมเป็นเงิน จำนวน 15,550 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถเฉลี่ยกันได้



10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุอย่างถูกต้อง
2. ผู้เข้าอบรมสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ได้อย่างเหมาะสม

11. การประเมินผล

1. แบบทดสอบก่อน - หลัง
2. แบบประเมินความพึงพอใจ



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ศูนย์การเรียนรู้เพื่อสังคมและชุมชน

- 08.00 – 08.30 น. ลงทะเบียน
- 08.30 – 09.00 น. พิธีเปิดการอบรมโครงการ
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่องโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ
- อาหารที่เหมาะสมในผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว
 - ปริมาณอาหารที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ
- โดย อาจารย์ ชัยชัย ลาหะ อาจารย์ประจำสาขาวิชาคุณธรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 14.00 น. บรรยายให้ความรู้เรื่อง
- วิธีการเลือกอาหารที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ
- โดย อาจารย์ ชัยชัย ลาหะ อาจารย์ประจำสาขาวิชาคุณธรรมศาสตร์
- 14.00 – 14.30 น. อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
- หมายเหตุ
- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
 - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นายสมชาย (ชื่อ - สกุล) จักษุแพทย์ ตำแหน่ง แพทย์
 หน่วยงาน ศูนย์บริการสุขภาพชุมชน หมายเลขโทรศัพท์

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☐ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายสมชาย จักษุแพทย์)

ตำแหน่ง แพทย์

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

- เห็นชอบ/อนุมัติ

- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ ดร.วิมล อดิษฐ์ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสมชาย จักษุแพทย์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพชุมชน

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท.
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

อบรมให้ความรู้เรื่องยาเสพติด

2.ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมอบรมได้เพิ่มความรู้เรื่องยาเสพติด
ได้ฟังอย่างถูกต้อง และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปปรับใช้
ได้อย่างเหมาะสม

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 15,550 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 15,550 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 นายจินตวน ต่างใจ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๖๒๗๙๖๗๗
2. ชื่อ นายอุดม จันเสน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔-๒๖๘๓๔๕๙
3. ชื่อ นาย ศักดิ์ทุล มณีรัตน์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑-๔๘๒๕๙๖๒

ลงชื่อ สุพรรณิ อรรถพร หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชากร
(นางสาวสุภาวดี จันทาภรณ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาและพัฒนาส่งเสริมอาชีพ
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การแพทย์ส่งเสริมสุขภาพท้องถิ่น
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เรียน นางมาลี นมอกกุล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การแพทย์ส่งเสริมสุขภาพท้องถิ่น หมู่ที่ 20 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำอาหารกลางวัน และอาหารว่าง

ในราคาเป็นเงิน 10000 บาท (หนึ่ง หมื่นบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 29 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

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

(ลงชื่อ) ไฉ่ ใจ ผู้ว่าจ้าง
(นางนันทิพย์ กันตพิณ)

(ลงชื่อ) อ. นมอกกุล ผู้รับจ้าง
(นางมาลี นมอกกุล)

(ลงชื่อ) Om พยาน
(นางอำพร ใจตัน)

(ลงชื่อ) จิตติลา พยาน
(นางจิตติลา ใจตัน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์การไฟฟ้าส่งอากาศอุดรฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวัน และอาหารว่าง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การไฟฟ้าส่งอากาศอุดรฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การไฟฟ้าส่งอากาศอุดรฯ ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำอาหารกลางวัน และอาหารว่าง

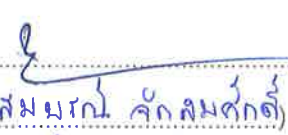
จาก นางแม่ นมจากดูล งบประมาณ 10000 บาท

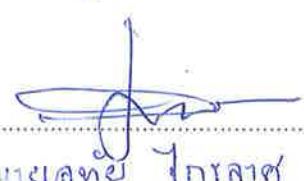
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 24 เดือน กุมภาพันธ์

พ.ศ. 2564 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นางดิสานา มณีตัน)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายสมรภัก จักสมศักดิ์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายคตย ใจกลาศ)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นางสาว นามสกุล นพดก อยู่บ้านเลขที่ 197/115
ซอย 1 ถนน ... ตำบล โพธิ์ อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ... ตำบล โพธิ์
อำเภอ โพธาราม จังหวัด ราชบุรี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- งบดำเนินงาน 1 สัปดาห์: 55 คน	- 7500 -	-
จำนวน 100 คน		
- งบค่าตอบแทน 1 สัปดาห์: 25 คน x 100 คน	- 2500 -	-
รวมเป็นเงิน	- 10000 -	-

จำนวนเงิน - ๑๐,๐๐๐ - บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ นางสาว นพดก ผู้รับเงิน
(นางสาว นพดก)

ลงชื่อ นางสาว นพดก ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว นพดก)

หน้าตึกตึก
โรงเรียน น. มอ.มอ. มอ.มอ. 11.01
2017 มอ.มอ. 01.01.01

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 2199 00324 85 7**

นาง มาลี หมวกกุล
Name Mrs. Malee
Last name Muakkul
เกิดวันที่ 19 ก.พ. 2499
Date of Birth 19 Feb. 1956
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 197/115 หมู่ที่ 4 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
16 มี.ค. 2565
วันออกบัตร 15 มี.ค. 2022
Date of Issue (นายสมชาย จงจิระ) (นายสมชาย จงจิระ)
ตำแหน่งงานปัจจุบัน ตำแหน่งงานปัจจุบัน


ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5799-02-03161006



เตรียมความพร้อมอาหารกลางวัน



สวัสดีค่ะทุกคน



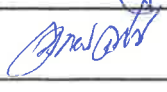
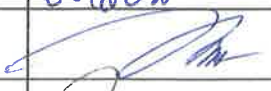
อาหารว่างและเครื่องดื่ม

สุวิมล วัฒนกุล

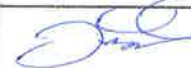
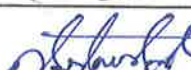
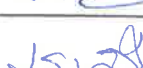
รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ อบรมให้คำปรึกษาเรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุเทศบาลต.บ้านดู่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	คุณอินตา ชาติ		๐๙๔๑๔๖๑๕๐๐	
๒	นางอัมพร ท่างใจ		๐๙๔๖๕๗๙๖๗๗	
๓	นาง อัมพร งามกลาง	อัมพร	๐๙๖ ๑๘๐๙๐๙๐	
๔	นางเมตตา งามพร	เมตตา	๐๙๙๕๗๒๒๒๒๙	
๕	น.ส. ลลิตา งามมา	ลลิตา	๐๘๓๘๖๙๖๔๖๕	
๖	นางจันทร์สวย อินอึ้ง	จันทร์สวย	๐๙๖๕๘๙๘๗๖๒	
๗	นางลลิตา ดอนดาว	ลลิตา	๐๖๔๘๐๙๐๙๕	
๘	น.ส. ลลิตา งามมา		๐๖๓๓๑๖๙๓๐	
๙	นางชวัลพร จันทร์เทศ	ชวัลพร	๐๙๒๕๕๕๕๕๕	
๑๐	นางอัมพร งามมา	อัมพร	๐๙๖๖๗๔๗๒๙๖	
๑๑	นางสมหมาย จันทร์เทศ	สมหมาย	๐๖๓๕๗๘๑๒๘๘	
๑๒	นางอัมพร งามมา	อัมพร	๐๘๗๑๘๐๐๗/๙	
๑๓	นางวิไลวรรณ งามมา		๐๘๙๔๐๐๘๔๐๐	
๑๔	นางวิไล งามมา	วิไล	๐๘๙ - ๗๑๓๐-๘๕๘	
๑๕	นางศรีใจ งามมา	ศรีใจ	๐๖๕-๔๕๓-๔๔๔๙	
๑๖	นางอำพา ยะรินทร์	อำพา	๐๙๙ ๑๔๑๔๒๐๑	
๑๗	นางพรพรรณ ด่าน	พรพรรณ	๐๙๑๐๘๖๕๖๕	
๑๘	นางศรีใจ งามมา	ศรีใจ	๐๘๓๒๐๓ ๒๗๐๗	
๑๙	นางนัยนา งามมา	นัยนา	๐๘๙๕๕๕๕๕๕๕	
๒๐	นางอัมพร งามมา		๐๙๙๑๕๕๕๕๕๕	
๒๑	นางชวัลพร งามมา	ชวัลพร	๐๙๖-๙๒๑๐๐๔๓	
๒๒	นางพิกุล งามมา		๐๘๑-๕๙๕๙๕๕	
๒๓	นางอัมพร งามมา		๐๘๗-๑๙๑๕๕๗	
๒๔	นางอัมพร งามมา		๐๘๗-๓๐๖๒๕๕๕	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นายสงวน เว็ลล์	น.ส.ดก	0895523857	
26	นาง พงษ์มณี ดำรงคัมภีร์	พงษ์มณี	062 6709465	
27	นางสาว อัมพร จิตสงวน	อ.อ	0814202645	
28	นาง อรุณพร นิลใจ	อรุณพร	082-8895661	
29	นาง สันติมา สอนสม	สันติมา	0956868804	
30	นาง ดอญดา คำหาญ	ดอญดา	0956737929	
31	นางทองแดง นาคะมา	ทองแดง	0947230796	
32	นางมณฑา นาคะมา	มณฑา	0956959942	
33	นางจันทรี นาคะมา	จันทรี	0815318726	
34	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	0827668101	
35	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	0804961327	
36	นางประจักษ์ นาคะมา	ประจักษ์	0949360295	
37	นางจิราพร นาคะมา	จิราพร	096-5537449	
38	นางวิภา นาคะมา	วิภา	0829386544	
39	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	062-9299678	
40	นาง นิตยา นาคะมา	นิตยา	0940253049	
41	นาง นิตยา นาคะมา	นิตยา	089-8559276	
42	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	0824658834	
43	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	0844399461	
44	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	093-4538009	
45	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	083-8679053	
46	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	0959255824	
47	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	086-9160066	
48	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	084-1705070	
49	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	085-3269010	
50	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	087 8906369	
51	นางนิตยา นาคะมา	นิตยา	0992798229	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
54	นายอัครัย ไทกลาง		0934105463	
55	น.ส. ศิริพรรณ อิ่มนวล	ศิริพรรณ	081 5683046	
56	นางณิชากร อโชนะ	นช	080 8421006	
57	น.ส. อังคณา วัฒนา		0904709023	
58	น.ส. ใจผไท จิตม ภา	รณ	-	
59	น.ส. ใจผไท จิตม ภา		0932006194	
60	นายอัครัย อิ่มนวล	อัครัย	0823893566	
61	นายอัครัย อิ่มนวล	อัครัย	084-3681828	
62	นายอัครัย อิ่มนวล	อัครัย	-	
63	นายอัครัย อิ่มนวล		0633518077	
64	นายอัครัย อิ่มนวล		081-9980640	
65	นายอัครัย อิ่มนวล		0882683859	
66	นายอัครัย อิ่มนวล		0933206310	
67	นายอัครัย อิ่มนวล		0910688021	
68	นายอัครัย อิ่มนวล		081 8885962	
69	นายอัครัย อิ่มนวล		089-7055775	
70	นายอัครัย อิ่มนวล		087402867	
71	นายอัครัย อิ่มนวล		-	
72	นายอัครัย อิ่มนวล		091-8585594	
73	นายอัครัย อิ่มนวล		084-8081055	
74	นายอัครัย อิ่มนวล		086111222	
75	นายอัครัย อิ่มนวล		085731201	
76	นายอัครัย อิ่มนวล		093273082	
77	นายอัครัย อิ่มนวล		0947376379	
78	นายอัครัย อิ่มนวล		084 000 3000	
79	นายอัครัย อิ่มนวล		-	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
79	จรรยา อึ้งเม็วอง	จรรยา	0857098083	
80	ประนอม ต๊ะป๋อ	ประนอม	0898548744	
81	นายไพฑูริย์ ขอบทองโคม	ไพฑูริย์	0875760672	
82	นิพนธ์ ม/นายน	นิพนธ์	0835818506	
83	สุพรรณอมร์ อู่ดี	สุ	08-773603	
84	นางประจักษ์ จอมทอง	ประจักษ์	089-8358017	
85	ทิพย์เกสร ตวงคำ	ทิพย์	081-1896131	
86	นงนุช สันตวิมล	นงนุช	084 1142232	
87	บ๊องน้อย บุตรวงค์	บ๊องน้อย	บ๊องน้อย	
88	ศศิธร ใจจันท	ศส	0815957610	
89	ปวีณา ทรัพย์ศิริ	ปวีณา	086-9151814	
90	นางจรัสพร ศรีชัย	จรัสพร	0979936530	
91	นศ.อริยา นนทชัย	อริยา	0861848436	
92	นงนุช นนทชัย	นงนุช	094-7519819	
93	นงนุช นนทชัย	นงนุช	089-7596245	
94	อริยา นนทชัย	อริยา	0846085444	
95	นงนุช นนทชัย	นงนุช	087-3004130	
96	นงนุช นนทชัย	นงนุช	085-0338609	
97	นงนุช นนทชัย	นงนุช	0869163255	
98	นงนุช นนทชัย	นงนุช		
99	นงนุช นนทชัย	นงนุช	0895594525	
100	นงนุช นนทชัย	นงนุช	085 5465806	
101	นงนุช นนทชัย	นงนุช	0831589292	
102	นงนุช นนทชัย	นงนุช	094-6246374	
103	นงนุช นนทชัย	นงนุช	0954506042	
102	นงนุช นนทชัย	นงนุช	0809922913	
103	นงนุช นนทชัย	นงนุช	0830756401	

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ อบรมให้ตามรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ
วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล ธิดา วัฒน
ตำแหน่ง อาจารย์ประจำสาขาวิชาเกษตรศาสตร์
หน่วยงาน สาขาวิชาเกษตรศาสตร์ คณะสัตวศาสตร์ มจร.
ที่อยู่ ๓๐ ม. ๙ ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖๕๔๒๓๘๓ โทรสาร -
มือถือ ๐๘๖๕๔๒๓๘๓ อีเมล -



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ

ธิดา วัฒน

(นางธิดา วัฒน)

ตำแหน่ง

อาจารย์

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ศูนย์การเรือนผู้สูงอายุ ตลอดชีพ

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นายสงชัย ลาหนะ บ้านเลขที่ ๕๕๔ หมู่ที่ ๖ ถนน

ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนผู้สูงอายุ ตลอดชีพ ตำบลบ้านดู่ ตั้ง
รายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท	๒,๔๐๐	
รวมเงิน	๒,๔๐๐	

จำนวนเงิน สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) รอสัน ผู้รับเงิน

(นางธิดา ลาหนะ)

(ลงชื่อ) กฤษณ์ อดทน ผู้จ่ายเงิน

(นายสุวิทย์ นานา)



วิทยากร จัดทำตัวอย่างอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



กนกวรรณ



วิทยากร สาธิตการจัดเตรียมอาหาร



รองพีรพรรณ ศิริกุล ร่วมถ่ายรูปหมู่กับคณะกรรมการ วิทยากร และนักเรียนผู้เข้าอบรม

Signature



รองศาสตราจารย์ มาลี หมวกกุล
พร้อมทีมงาน ให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



วิมลวรรณ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 8 5715 84202 10 7

ชื่อและนามสกุล นาย ธงชัย ลาหุณะ

Name Mr. Thongchai



Last name Lahuna

เกิดวันที่ 15 พ.ย. 2530

Date of Birth 15 Nov. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 554 หมู่ที่ 6 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

27 ก.ค. 2565

วันออกบัตร

27 Jul. 2022

Date of Issue



(นายธนากร จงจิระ)

เจ้าพนักงานออกบัตร

14 พ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

14 Nov. 2030

Date of Expiry



5799-03-07271351

สำเร็จแล้ว
ธงชัย
(นายธงชัย ลาหุณะ)
ไปขอการแก้ไขทะเบียนราษฎร

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การโขนโขนโขนโขนโขนโขน
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายคัลล มณีรัตน์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การโขนโขนโขนโขนโขน หมู่ที่ ๒๐ มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน จัดสถานที่ พร้อมเครื่องเสียง

ในราคาเป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๑๘ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

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

(ลงชื่อ) นางกนกพร จันทร์ทิพย์ ผู้ว่าจ้าง

(นางกนกพร จันทร์ทิพย์)

(ลงชื่อ) นายคัลล มณีรัตน์ ผู้รับจ้าง

(นายคัลล มณีรัตน์)

(ลงชื่อ) นางอำพร ใจดี พยาน

(นางอำพร ใจดี)

(ลงชื่อ) นางจันทร์พอง จันทร์ทิพย์ พยาน

(นางจันทร์พอง จันทร์ทิพย์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมฯ
จ. จง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจรับ การจัดสถานที่ 1 เล-1 เครื่องเล่น

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมฯ ได้ซื้อหรือจ้าง
จัดสถานที่ 1 เล-1 เครื่องเล่น

จาก นางศุภกมล มณีรัตน์ งบประมาณ ๑๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์

พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ดร.ชัย ชะโนน กรรมการ
(นายเอกชัย มะโนนา)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นางสมพร ลักสมศักดิ์)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นายอภัย ไกลาส)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายสวัสดิ์ นามสกุล มณีรัตน์ อยู่บ้านเลขที่ 149

ซอย - ถนน - ตำบล บ้านดู่ อำเภอ ไร่ไผ่ จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ 1 คน ตำบล บ้านดู่

อำเภอ ไร่ไผ่ จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าบำรุงสถานที่	1000 -
- ค่าเช่าเครื่องเล่น	1000 -
รวมเป็นเงิน	2000 -

จำนวนเงิน สองพันบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นายสวัสดิ์ นามสกุล มณีรัตน์) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายสวัสดิ์ นามสกุล มณีรัตน์) ผู้จ่ายเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5999 00105 70 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ศรีวุฒิ มณีรัตน์
Name Mr. Srithoon
Surname Maneerat
เกิดวันที่ 22 มี.ค. 2482
Date of Birth 22 Mar. 1949
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 148 หมู่ที่ 2 ต.บ้านคู อ.เมืองเวียงจันทน์
จ.บอลิขันธ์
9 ม.ค. 2565
วันหมดอายุ
Date of Expiry 2027

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

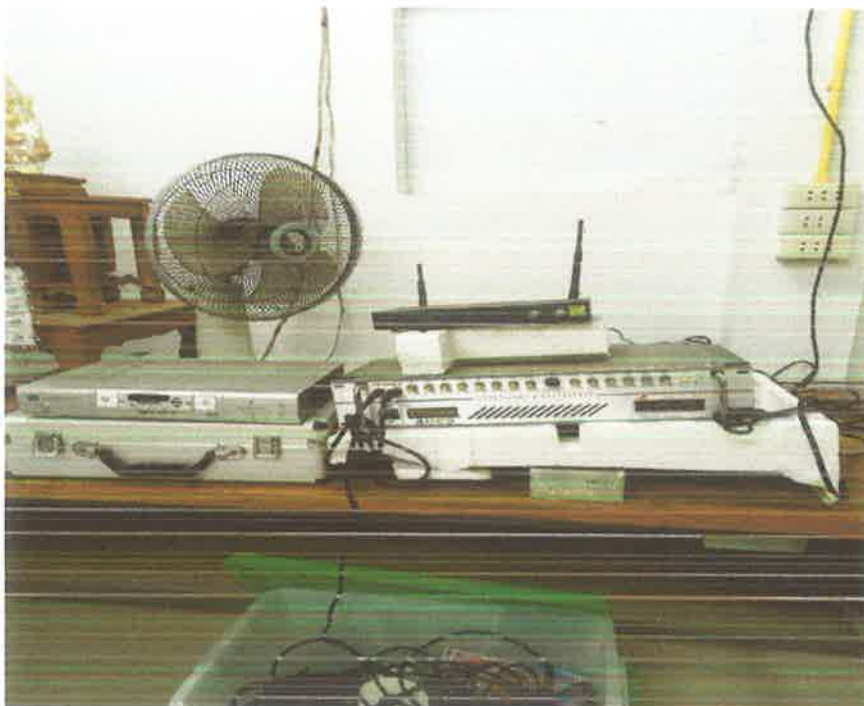
5799-03-09091414



ศรีวุฒิ มณีรัตน์



สถานที่และเครื่องเสียง



สุรวิทย์ วัฒนพงศ์

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุดอยช้าง

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เรียน คุณปรีชา ลั่นเลน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุดอยช้าง หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน นำใบโคมการอบรม

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

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

(ลงชื่อ) กิม กิม ผู้ว่าจ้าง
(นางวันเพ็ญ ลั่นทิมพ์)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นายปรีชา ลั่นเลน)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นายอำพร เสงี่ยม)

(ลงชื่อ) อิม/อ พยาน
(นางฉันท์ฟองสันทาทรัพย์)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์การเรือนไร้ผู้สงเคราะห์ตลอดชีพ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจรับ ภายใต้งานรื้อถอน

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนไร้ผู้สงเคราะห์ตำบลบ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนไร้ผู้สงเคราะห์ตลอดชีพ ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำภายใต้งาน

จาก นายเมธี ลั่นเสน จำนวนประมาณ ๓๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์
พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายศิริทล มณีรัตน์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายสิมมาณ์ จัก สิมดั่ง)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายอภัย ใจกลาต)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



ทะเบียนเลขที่ 3570101301812
คำขอที่ 5751549001039(เดิม)
558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

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

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

(ปรีชา จันเลน)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไวน์สติกทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552





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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน



Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976

ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry



5701-02-11031058

เจ้าหน้าตักต่อ

[Handwritten signature]

ปรีชา จันเลน



ป้ายโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



กฤษณา ธรรมกร

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การโขนฟ้สูงอาย กอดจัมพ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เรียน คุณสุพจน์ พรมเม

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การโขนฟ้สูงอาย หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ถ่ายเอกสาร 1 เมษายน ถึง 1 มิถุนายน พ.ศ. 2564

ในราคาเป็นเงิน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

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

(ลงชื่อ) นางกนก ใจดี ผู้ว่าจ้าง
(นางกนก ใจดี จันทาทิพย์)

(ลงชื่อ) นายสุพจน์ พรมเม ผู้รับจ้าง
(นายสุพจน์ พรมเม)

(ลงชื่อ) นางอำพร ใจดี
(นางอำพร ใจดี)

(ลงชื่อ) อ.ก.ค นางจันทิพย์ จันทาทิพย์ นางจันทิพย์

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์การเรือนผู้สูงอายุตลอดชีพ

ตำบลบ้านคู อำเภอบึงสามพัน จังหวัดบึงสามพัน

วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจรับ เอกสารแบบประเมินความพึงพอใจ

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนผู้สูงอายุตลอดชีพ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนผู้สูงอายุตลอดชีพ ได้ซื้อหรือจ้าง

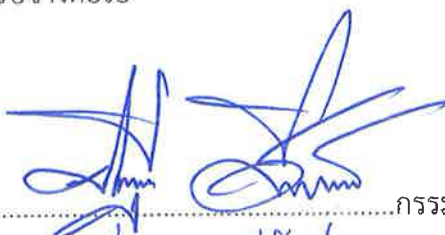
นายเอกสาร แผนประมุขความพึงพอใจ

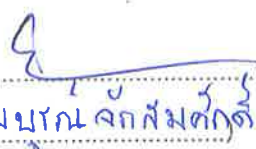
จาก นายสุพนธ์ พรมเพา งบประมาณ ๑๐๐ บาท

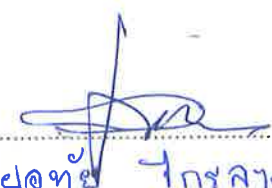
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์

พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงสมควรจะจ่ายเงินให้กับผู้ขายเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายสุกัล มกัฏฐ์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายสมภณ จักสมฤต)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายพงศ์ ไกรลาศ)



กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นายสุพงษ์ นามสกุล พรหมมา อยู่บ้านเลขที่ ๒๓๑

ซอย.....ถนน.....ตำบล นันท อำเภอบึง จังหวัด เชียงราย

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาล

อำเภอ.....จังหวัด..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าใช้จ่ายการศึกษาแผนประกันสุขภาพพึงพอใจ	100	
รวมเป็นเงิน	100	

จำนวนเงิน หักจ่ายนาทาน บ้าง

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

(นายสุพงษ์ พรหมมา)

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายสุพงษ์ พรหมมา)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5705 00457 84 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย สุพจน์ พรหมเมธา
Name Mr. Suphot
Last name Prommau
เกิดวันที่ 22 ก.ค. 2515
Date of Birth 22 Jul. 1972

ที่ 231/1 หมู่ที่ 14 ตำบลบ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
24 ก.พ. 2561
วันออกบัตร 24 Jul. 2018
Date of Issue

รหัสประจำตัว 21 ก.พ. 2570
วันหมดอายุ 21 Jul. 2027
Date of Expiry

9701-03-07240943

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5774-001098-7

รายการที่อยู่ 231/1 หมู่ที่ 14 ตำบลบ้านค้อ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน โครงการบ้านเอื้ออาทร

ประเภทบ้าน บ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 19 ตุลาคม 2549

ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น

เลขชื่อ (นางจิรณนา วินจ้อย)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 19 ตุลาคม 2549

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5774-001098-7 ลำดับที่ 1

ชื่อ นายสุพจน์ พรหมเมธา สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5705-00457-84-1 สถานภาพ เข้าบ้าน เกิดเมื่อ 22 ก.ค. 2515

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จันทรีศรี 3-5705-00457-83-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ล้วน 3-5705-00457-82-4 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 10 ม.4 ต.สันมะเค็ด

อ.พาน จ.เชียงราย เมื่อ 2 ก.พ. 2550

(นางจิรณนา วินจ้อย)

** ไปที่

นายทะเบียน

ทะเบียนเลขที่ 3570500457841.....
คำขอที่ 5701855000176.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ศุภาน พรมเมา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเพ็ด-นปรีนท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงานและสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 261/1 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ถนน.....

ตำบล/แขวง บ้านคู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2562



แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพดี
 วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

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 / เอกสารประกอบการอบรม					
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
 ให้มีเอกสารอบรมย้อนหลัง

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการ... อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ...
วันที่ 28 ก.พ. 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 / เอกสารประกอบการอบรม					
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 อบรม/ฝึกอบรม/พัฒนาศักยภาพ

วันที่ 28-2-68

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 / เอกสารประกอบการอบรม					
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

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

อบรมเรื่อง โครงการ ๘๐๑๐๖๐

วันที่

๒๘ กพ ๕๘

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

อยากให้จัดอบรม

มีเนื้อหาทางธุรกิจมากขึ้น (เพิ่มเติม)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 1 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

เรียน คุณสุพจน์ พรหมเพ็ญ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุ หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน เก็บเล็ม 10 กสว

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2568

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

(ลงชื่อ) นางจันทิมา จันทร์ทิพย์ ผู้ว่าจ้าง
(นางจันทิมา จันทร์ทิพย์)

(ลงชื่อ) นายสุพจน์ พรหมเพ็ญ ผู้รับจ้าง
(นายสุพจน์ พรหมเพ็ญ)

(ลงชื่อ) นางอำพร ใจเย็น พยาน
(นางอำพร ใจเย็น)

(ลงชื่อ) นางจันทิมา จันทร์ทิพย์ พยาน
(นางจันทิมา จันทร์ทิพย์)

(1998) (2000)

ក្រុមប្រឹក្សាភិបាលសហគមន៍អប់រំ និងវប្បធម៌ខេត្តព្រះវិហារ ២១៩៩ ។

ԿԵԼՈՅ ԴՈՄԻ ԴԻ ԲԱՆՈՒՄ ԼՅԱՐԱՅԵՆՆԵՐՆԵՐԻ/ՄԵԼԵՈՒՄԵՆՆԵՐՆԵՐԻ/ԵԼԵՆՆԵՐՆԵՐԻ
 ԴՈՄ ԿԵԼՈՅ ԴՈՄ ԴԻ ԲԱՆՈՒՄ ԼՅԱՐԱՅԵՆՆԵՐՆԵՐԻ/ՄԵԼԵՈՒՄԵՆՆԵՐՆԵՐԻ/ԵԼԵՆՆԵՐՆԵՐԻ
 ԵԼԵՆՆԵՐՆԵՐԻ ԿԵԼՈՅ ԴՈՄ ԴԻ ԲԱՆՈՒՄ ԼՅԱՐԱՅԵՆՆԵՐՆԵՐԻ/ՄԵԼԵՈՒՄԵՆՆԵՐՆԵՐԻ/ԵԼԵՆՆԵՐՆԵՐԻ

២៤០៩២០៩២១
 អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
 ក្រសួង/ក្រុម/អង្គភាព អង្គជំនុំជម្រះ
 ចៅអធិបតីអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
 ក្រសួង/ក្រុម/អង្គភាព អង្គជំនុំជម្រះ
 អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
 ក្រសួង/ក្រុម/អង្គភាព អង្គជំនុំជម្រះ

7996 WM 180000 7009 76 1116
F F 2

អនុរដ្ឋលេខាធិការ អនុរដ្ឋលេខាធិការរង្វង់ ព័ត៌មានគ្រប់គ្រង

Երևանի քաղաքապետարանի քաղաքացիական ծառայության ղեկավարի պաշտոնակատարի պաշտոնը

សេចក្តីសង្ខេបនៃការងារស្រាវជ្រាវ

(.....)

ឯកសារ ៖ អត្តសញ្ញាណកម្ម ៖ អត្តសញ្ញាណកម្ម ៖ អត្តសញ្ញាណកម្ម

[illegible]

កង្វះកម្លាំងមនុស្ស

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5705 00457 84 1

ชื่อและนามสกุล นาย สุพจน์ พรหมเภา
Name Mr. Suphot
Last name Prommau
เกิดวันที่ 22 ก.ค. 2515
Date of Birth 22 Jul. 1972

ที่อยู 231/1 หมู่ที่ 14 ตำบลคู อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
24 ก.ค. 2501
วันออกบัตร 24 Jul. 2016
Date of Issue

รหัสประจำตัว 21 ก.ค. 2501
วันครบอายุ 21 Jul. 2027
Date of Expiry

701-03-07240943

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 5774-001098-7 สำนักทะเบียน กองดินเทศบาลตำบลคู

รายการที่อยู่ 231/1 หมู่ที่ 14 (น.ส.จิตาภา ชัยลังกา)
ตำบลบ้านคู/อำเภอเมือง เชียงราย จังหวัด เชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน โครงการบ้านดงมลิ้น ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ตึกเดี่ยว 1 ชั้น

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 19 ตุลาคม 2549

ลงชื่อ นายทะเบียน (นางจิรธนา รินจ้อย)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 19 ตุลาคม 2549

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 5774-001098-7 ลำดับที่ 1

ชื่อ นายสุพจน์ พรหมเภา สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-5705-00457-84-1 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 22 ก.ค. 2515

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ จันทรีศรี 3-5705-00457-83-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ล้วน 3-5705-00457-82-4 สัญชาติ ไทย

* มาจาก 10 ม.4 ต.สันมะเค็ด

อ.พาน จ.เชียงราย เมื่อ 2 ก.พ. 2550 (นางจิรธนา รินจ้อย)

** ไปที่

นายทะเบียน

ทะเบียนเลขที่ ..3570500457841.....
คำขอที่ ...5701855000176.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุพจน์ พรหมมา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเทคโนโลยีภัณฑ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงานและสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 261/1 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ถนน.....

ตำบล/แขวง บานด อำเภ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2562



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การโอบกู้ผู้สูงอายุ ทอดจันท

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เรียน คุณสุพจน์ พรหมมา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การโอบกู้ผู้สูงอายุ หมู่ที่ 20 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ก่อสร้างแบบประเพณี ก่อน-หลัง

ในราคาเป็นเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 1 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าให้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นางวันเพ็ญ จันทพิมพ์ ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ) นางสุพจน์ พรหมมา ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ) นางอำพร ใจะตนา พยาน

(ลงชื่อ) นางจันทร์พอง จันทาทิพย์ พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ศูนย์การเรือนไฟฟ้าสงขลาตลอดชีพฯ

ตำบลบ้านคู อำเภอมือเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่ ๘๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ตรวจรับ แผนประเมินความถี่ ก่อน - หลัง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนไฟฟ้าสงขลาตลอดชีพฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ศูนย์การเรือนไฟฟ้าสงขลาตลอดชีพฯ ได้ซื้อหรือจ้าง

ถ่ายภาพเอกสารแผนประเมินความถี่ ก่อน - หลัง

จาก เทศบาลเมือง พนมเปญ จำนวน ๕๐๐

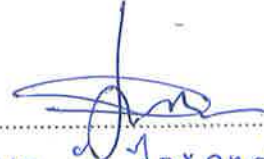
ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๘๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน กุมภาพันธ์

พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายช่วยเหลือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายกีต มณีรัตน์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายสม มณีรัตน์)

(ลงชื่อ)  กรรมการ
(นายพงษ์ ใจกลาด)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๗ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นายสุพจน์ นามสกุล พนมมา อยู่บ้านเลขที่ ๖๓๑
ซอย ถนน พหลโยธิน ตำบล นาน้อย อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล ตำบล นาน้อย
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าค่าตอบแทนแม่บ้านประจำศูนย์ก่อน-หลัง	๒๐๐
รวมเป็นเงิน	- ๒๐๐ -

จำนวนเงิน สองร้อยบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ (นายสุพจน์ พนมมา) ผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายสุพจน์ พนมมา) ผู้จ่ายเงิน

แบบประเมินกิจกรรม
อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ
ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () เพศชาย (✓) เพศหญิง
2. อายุ () 60-70 () 70-80 () 80 ปีขึ้นไป

ตอนที่ 2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ก่อนอบรมและหลังอบรม

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย (/) ลงในตารางที่ช่องระดับการรับรู้ ระดับการรับรู้เป็น 5 ได้แก่

ระดับ 5 มีการรับรู้มากที่สุด ระดับ 4 มีการรับรู้มาก ระดับ 3
 มีการรับรู้ปานกลาง ระดับ 2 มีการรับรู้บ้าง ระดับ 1 มีการรับรู้最少ที่สุด

รายการประเมิน	ก่อนอบรม					หลังอบรม				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ เรื่อง อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ			✓			✓				
2. ปัญหาโภชนาการในผู้สูงอายุ				✓			✓			
3. อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว			✓			✓				
4. ความต้องการสารอาหารและปริมาณที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ				✓			✓			
5. การถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะกระบวนการผลิตอาหารเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมของผู้สูงอายุ			✓				✓			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

อยากให้มีการอบรม 301 มัง

แบบประเมินกิจกรรม
อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ
ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตำบลบ้านคู้ ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () เพศชาย (✓) เพศหญิง
2. อายุ () 60-70 () 70-80 () 80 ปีขึ้นไป

ตอนที่ 2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ก่อนอบรมและหลังอบรม

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย (/) ลงในตารางที่ช่องระดับการรับรู้ ระดับการรับรู้เป็น 5 ได้แก่

ระดับ 5 มีการรับรู้มากที่สุด

ระดับ 4 มีการรับรู้มาก

ระดับ 3 มีการรับรู้ปานกลาง

ระดับ 2 มีการรับรู้น้อย

ระดับ 1 มีการรับรู้น้อยที่สุด

รายการประเมิน	ก่อนอบรม					หลังอบรม				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ เรื่อง อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ		✓				✓				
2. ปัญหาโภชนาการในผู้สูงอายุ			✓			✓				
3. อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว			✓			✓				
4. ความต้องการสารอาหารและปริมาณที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ			✓			✓				
5. การถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะกระบวนการผลิตอาหารเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมของผู้สูงอายุ			✓			✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

แบบประเมินกิจกรรม
อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ
ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตำบลบ้านคู้ ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () เพศชาย (✓) เพศหญิง
2. อายุ (✓) 60-70 () 70-80 () 80 ปีขึ้นไป

ตอนที่ 2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ก่อนอบรมและหลังอบรม

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย (/) ลงในตารางที่ช่องระดับการรับรู้ ระดับการรับรู้เป็น 5 ได้แก่

ระดับ 5 มีการรับรู้มากที่สุด

ระดับ 4 มีการรับรู้มาก

ระดับ 3 มีการรับรู้ปานกลาง

ระดับ 2 มีการรับรู้น้อย

ระดับ 1 มีการรับรู้น้อยที่สุด

รายการประเมิน	ก่อนอบรม					หลังอบรม				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ เรื่อง อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ			/			/				
2. ปัญหาโภชนาการในผู้สูงอายุ				/		/				
3. อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว				/		/				
4. ความต้องการสารอาหารและปริมาณที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ			/			/				
5. การถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะกระบวนการผลิตอาหารเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมของผู้สูงอายุ				/		/				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

แบบประเมินกิจกรรม

อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ

ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ () เพศชาย () เพศหญิง

2. อายุ () 60-70 () 70-80 () 80 ปีขึ้นไป

ตอนที่ 2 ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ ก่อนอบรมและหลังอบรม

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย (/) ลงในตารางที่ช่องระดับการรับรู้ ระดับการรับรู้เป็น 5 ได้แก่

ระดับ 5 มีการรับรู้มากที่สุด

ระดับ 4 มีการรับรู้มาก

ระดับ 3

มีการรับรู้ปานกลาง

ระดับ 2 มีการรับรู้น้อย

ระดับ 1 มีการรับรู้น้อยที่สุด

รายการประเมิน	ก่อนอบรม					หลังอบรม				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
1. ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ เรื่อง อาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ			✓			✓				
2. ปัญหาโภชนาการในผู้สูงอายุ			✓				✓			
3. อาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุที่มีโรคประจำตัว			✓				✓			
4. ความต้องการสารอาหารและปริมาณที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ				✓			✓			
5. การถ่ายทอดองค์ความรู้และทักษะกระบวนการสาธิตอาหาร เพื่อสุขภาพที่เหมาะสมของผู้สูงอายุ				✓		✓				

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

ทะเบียนเลขที่ 3570500457841.....
คำขอที่ 5701855000176.....



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุพจน์ พรหมเมา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านเทคโนโลยีภัณฑ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุสำนักงานและสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 261/1 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ถนน -

ตำบล/แขวง บานคู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย



ออกให้ ณ วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2562



ภาคผนวก



ป้ายโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



สรุป ๑๐๐๐๐๐

โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ
ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพตำบลบ้านดู่



ท่านรองพี่พรรณ ศิริกุล

ประธานเปิดโครงการอบรมให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



กัญญา วัฒนกุล



ท่านรองพีรพรรณ ศิริกุล
ร่วมถ่ายภาพกับทีมงานวิทยากรและคณะกรรมการ



สุพจน์ อดทน



วิทยากร จัดทำตัวอย่างอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



สุวิมล วัฒนกุล



วิทยากร สาธิตการจัดเตรียมอาหาร



รองพีรพรรณ ศิริกุล ร่วมถ่ายรูปหมู่กับคณะกรรมการ วิทยากร และนักเรียนผู้เข้าอบรม

กฤษฎา อรรถพร



รองศาสตราจารย์ มาลี หมวกกุล
พร้อมทีมงาน ให้ความรู้เรื่องอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ



ภาพจาก...