

รายงานผลการดำเนินโครงการ
โครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงวัยด้วยกีฬาเทเบิล
กลุ่มผู้สูงวัยตำบลบ้านดู่

ศูนย์การเรียนรู้ผู้สูงอายุตลอดชีพ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เสนอ
งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลบ้านดู่
ปีงบประมาณ 2569

	เกษียณหนังสือออนไลน์ เลขรับ 2446/2569 ลงรับวันที่ 10 เม.ย. 2569
	เลขรับกอง : 877 วันที่รับกอง : 10 เม.ย. 2569
	จาก กลุ่มชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ เลขที่ - ลว. 10 เม.ย. 2569
เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุด้วยกีฬาเทบอล	

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ ชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่
ส่งรายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุด้วยกีฬาเทบอล
ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่แนบมาด้วย

กิตติฯ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

10 เม.ย. 2569

ฝ่ายเลขาฯตรวจสอบเอกสารแล้วพบว่าครบถ้วน
เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อรอการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบต่อไป

วิภาดา พันธ์

(นางสาวสิรินาตยา วงศ์วาล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

10 เม.ย. 2569

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

✓

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

20 เม.ย. 2569

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดทราบ ควรดำเนินการตามเสนอ

✓

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

20 เม.ย. 2569

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ

✓

(นายวาทิ ยอดบุตร)

รองนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

21 เม.ย. 2569

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 9446
วันที่ 10 เม.ย. 2569
เวลา 10.29 น.

กลุ่ม ชมรม เกษของดตำบลบ้านดู่
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0894
วันที่ 10 เม.ย. 2569
เวลา

วันที่ 9 เมษายน 2569

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

ด้วย ชมรม เกษของดตำบลบ้านดู่ ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ ส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุให้กับชมรมของประจำปีงบประมาณ 2569 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมกับรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางนงนุช จิรัมย์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมเกษของด



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลแม่ฮ่องสอน.....รหัส กปท. 66870
อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

ส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุด้วยกีฬาทางบก

2. ผลการดำเนินงาน

ได้เริ่มโครงการตามมติที่ประชุมสภาเทศบาลตำบลแม่ฮ่องสอน
เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีส่วนร่วมในกิจกรรม
เพื่อสุขภาพและออกกำลังกายในผู้สูงอายุ โดยเริ่มโครงการในครั้งแรกรับ
มีกลุ่มผู้สูงอายุมาเข้าร่วมกิจกรรมอีกหลายกลุ่ม

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,650 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,650 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☒ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นาง สุรินทร์ จันทิมา หมายเลขโทรศัพท์ 081-3664880
2. ชื่อ นาง สุวิทย์ งามชัย หมายเลขโทรศัพท์ 081-7645431
3. ชื่อ นาง สุรินทร์ งามชัย หมายเลขโทรศัพท์ 081-9980640

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสมพร จิตม)
ตำแหน่ง นางสมพร จิตม
วันที่-เดือน-พ.ศ.



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ส่งเสริมสุขภาพในชุมชนวัยใส สักตบถ

วันที่..... 10 ธันวาคม 2569

ณ..... ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพอำเภอวังน้อย จังหวัดลพบุรี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ เพศหญิง จำนวน 18 คน คิดเป็นร้อยละ 43
เพศชาย จำนวน 23 คน คิดเป็นร้อยละ 57
รวม 41 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 41 คน คิดเป็นร้อยละ 100

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>21</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>51</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>49</u>

๒. ความสามารถในการบรรยายการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>12</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>29</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>11</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>26</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>18</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>45</u>

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>10</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>26</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>48</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>11</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>26</u>

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน <u>-</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>-</u>
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน <u>6</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>14</u>
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน <u>20</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>48</u>
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน <u>15</u>	คน	คิดเป็นร้อยละ <u>38</u>

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	21	คน	คิดเป็นร้อยละ	52

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	97
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	3

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	27
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	30	คน	คิดเป็นร้อยละ	73

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	100

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	26
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	50

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	16	คน	คิดเป็นร้อยละ	39
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	29
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	13	คน	คิดเป็นร้อยละ	32

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	18	คน	คิดเป็นร้อยละ	43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	23	คน	คิดเป็นร้อยละ	57

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	27
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	20	คน	คิดเป็นร้อยละ	48
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	25

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	19
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	14	คน	คิดเป็นร้อยละ	34
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	19	คน	คิดเป็นร้อยละ	47

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	24
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	4	คน	คิดเป็นร้อยละ	10
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	15	คน	คิดเป็นร้อยละ	36
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	12	คน	คิดเป็นร้อยละ	29

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 80
ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 20

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 38
สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 62



เขียนหนังสือออนไลน์ เลขรับ 6686/2568 ลงรับวันที่ 15 ธ.ค. 2568

เลขรับกอง : 3100 วันที่รับกอง : 15 ธ.ค. 2568

จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น เลขที่ - ลว. 12 ธ.ค. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดพิจารณา ชมรมเกษตรปลอดบ้านดู่
ขอส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ
ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กิตติมา

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

16 ธ.ค. 2568

เห็นควรนำเข้าไปประชุมคณะกรรมการด้านการกลั่นกรองโครงการ

วิภาดา พันธ์

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

16 ธ.ค. 2568

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

ช.ก.

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

17 ธ.ค. 2568

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดพิจารณา ควรดำเนินการตามเสนอ

ช.ก.

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

18 ธ.ค. 2568

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ

ช.ก.

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

19 ธ.ค. 2568



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ..... 6686
วันที่ 15 ธ.ค. 2568
เวลา 13.14 น.

กปท.8

70

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ..... รหัส กปท. C6870
อำเภอ..... จังหวัด.....

วัน 12 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ..... 3100
วันที่ 15 ธ.ค. 2568
เวลา.....

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

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

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นาย มณฑล จิตต์)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
วันที่-เดือน-พ.ศ. 12 ธันวาคม 2568



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท. สมัยสมาน”



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 2569 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

- โครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงวัยด้วยกีฬาเกตบอล

2. ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☒ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- ชมรมเกตบอลตำบลบ้านดู่

3. หลักการเหตุผล

การเล่นกีฬาเกตบอลเพื่อสุขภาพ (Gateball for Health) เหมาะมากสำหรับทุกวัย โดยเฉพาะผู้สูงอายุ เพราะเป็นกีฬาที่ใช้แรงน้อย แต่ช่วยพัฒนาร่างกายและสมองได้ดีมาก การเล่นเกตบอลต่อสุขภาพ สามารถพัฒนาสมองและความจำ ต้องวางแผนการตีลูก คิดล่วงหน้าเป็นลำดับ ช่วยลดความเสี่ยงโรคสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ นอกจากนี้ กระตุ้นการเข้าสังคม ทำให้มีเพื่อน พุดคุย แลกเปลี่ยน ลดความเหงา เพิ่มความมั่นใจ เสริมความแข็งแรงของร่างกาย เดินทั่วสนาม ช่วยเผาผลาญพลังงาน กล้ามเนื้อแขน ไหล่ และหลังทำงานขณะตีลูก ช่วยการทรงตัว ลดโอกาสหกล้ม ช่วยระบบหัวใจและหลอดเลือด มีการเคลื่อนไหวสม่ำเสมอ แต่ไม่หักโหม เหมาะมากสำหรับผู้ที่มีข้อจำกัดด้านการออกกำลังกาย ทั้งนี้กีฬาเกตบอลยังไม่ใช่ที่รู้จักหรือแพร่หลาย ทางชมรมเกตบอลตำบลบ้านดู่ เห็นควรอย่างยิ่งในการให้การอบรมให้แก่บุคคลที่มีความสนใจ ได้มีความรู้และได้ฝึกปฏิบัติ จึงได้เสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงวัยด้วยกีฬาเกตบอล

4. วัตถุประสงค์ (เพื่อจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พัฒนาสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. ส่งเสริมสุขภาพกายและใจของผู้เข้าร่วมโครงการ กระตุ้นการเคลื่อนไหวร่างกาย ลดความเครียด พัฒนาสมาธิ เพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อและระบบหลอดเลือด

2. สร้างความรู้และทักษะพื้นฐานด้านกีฬาเกตบอล เข้าใจกติกาการเล่นที่ถูกต้อง เรียนรู้เทคนิคการตี การควบคุมลูก การวางแผนฝึกการเล่นเป็นทีมอย่างมีระบบ



- 6 เดือน

- ## 6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเฝ้าติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8. อื่น ๆ (ระบุ)

1. การสำรวจข้อมูลสภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสภาพ

☐ 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.....40.....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.....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)

- มกราคม – สิงหาคม 2569

8. สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์สนามกีฬาเทศบาลชั่วคราว สนามกีฬาเทศบาลตำบลบ้านดู่

9. งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 20,650 บาท รายละเอียด ดังนี้

{	- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆ ละ 75 บาท 40 คน	เป็นเงิน	3,000 บาท
	- ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆ ละ 25 บาท 40 คน	เป็นเงิน	1,000 บาท
	- ค่าป้ายโครงการ 1 ป้าย ขนาด 1*3 เมตร	เป็นเงิน	450 บาท
	- ค่าวิทยากรบรรยายและปฏิบัติจำนวน 4 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท	เป็นเงิน	2,400 บาท
{	- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน	1,000 บาท
	- ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน	1,000 บาท
	- ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน	400 บาท
	- ค่าอุปกรณ์ ที่เล่นไม้ตี จำนวน 5 ชุดๆ ละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	10,000 บาท
{	- ค่าวัสดุการทำสนาม		
	- ค่าทำแถบสนาม	เป็นเงิน	600 บาท
	- ค่าเสาประตูเหล็ก 3 ชุด และ 1 ประตูกลาง	เป็นเงิน	800 บาท
			รวมเป็นเงิน 20,650 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพด้วยกีฬาเทบอล ออกกำลังกายด้วยกีฬาเทบอลอย่างสม่ำเสมอ มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ



11. การประเมินผล

1. แบบทดสอบก่อน - หลังอบรม
2. แบบประเมินความพึงพอใจ
3. แบบประเมินภาวะสุขภาพ ก่อน - หลัง การอบรม



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสุวิมล ทองคำ ตำแหน่ง เลขาฯ
 หน่วยงาน ชมรมเกษตร 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 (นางสุวิมล ทองคำ) ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ตำแหน่ง เลขาฯชมรมเกษตร
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล ทองคำ) หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 ตำแหน่ง เลขาฯชมรมเกษตร
 วันที่-เดือน-พ.ศ.



กำหนดการอบรม

โครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงวัยด้วยกีฬาเทบอล

วันที่..... 10 มีนาคม 2561

ณ สนามกีฬาเทศบาลตำบลบ้านดู่

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	- บรรยายให้ความรู้เรื่อง เบื้องต้นกีฬาเทบอล ประวัติ กติกา อุปกรณ์การเล่น พร้อมสาธิต วิธีการเล่นที่ถูกต้อง โดย วิทยากร 1
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	- แบ่งทีม สาธิตการแข่งขันกีฬาเทบอล
14.00 – 15.00 น.	สรุปผลโครงการและปิดการอบรม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม





ประกาศเทศบาลตำบลบ้านดู่
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่
และคณะกรรมการที่ปรึกษาชมรมฯ

ตามอำนาจหน้าที่ของเทศบาลตำบล มีหน้าที่ส่งเสริมการพัฒนาสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุและ
ผู้พิการ เทศบาลตำบลบ้านดู่ จึงได้มีนโยบายส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมการออกกำลังกายให้เด็ก เยาวชนและ
ประชาชนทั่วไป ในเขตเทศบาลตำบลบ้านดู่ ได้ออกกำลังกายและเล่นกีฬา เพื่อให้เด็ก เยาวชนและประชาชน
ได้มีโอกาสเข้าร่วมการแข่งขัน พัฒนาทักษะและความสามารถในการเล่นกีฬา ไปสู่ความเป็นเลิศ

ดังนั้น เพื่อให้การส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมการออกกำลังกายและการกีฬาของเทศบาลตำบล
บ้านดู่ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและการบริหารงานของชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย
บรรลุตามวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ เทศบาลตำบลบ้านดู่จึงขอประกาศแต่งตั้ง
คณะกรรมการที่ปรึกษาชมรมฯและคณะกรรมการบริหารชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ ดังนี้

๑. คณะกรรมการที่ปรึกษาชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ ประกอบด้วย

- | | |
|---------------------------------|-------------------------|
| ๑.๑ นายศรีเนตร์ ธนาคำ | นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ |
| ๑.๒ นายสมบุญ จักสมศักดิ์ | |
| ๑.๓ ร้อยตำรวจเอกไพฑูริย์ ดอนลาว | |

๒. คณะกรรมการบริหารชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ ประกอบด้วย

- | | |
|-------------------------------|----------------------------|
| ๒.๑ นางนพพร ขำตุ้ม | ประธานชมรมฯ |
| ๒.๒ นายสุรินทร์ ทองคำ | รองประธาน |
| ๒.๓ นางสาวทัศนีย์ คำต๊ะ | รองประธาน/และประชาสัมพันธ์ |
| ๒.๔ นายสุรินทร์ ขำตุ้ม | กรรมการและเลขานุการ |
| ๒.๕ นางศรีอ่อน ป้อมมูล | กรรมการ |
| ๒.๖ นางพรรค์มัย ดำรงค์พงศ์วัช | กรรมการ |
| ๒.๗ นางสมทรง กันคำ | กรรมการ |
| ๒.๘ นายสิงห์คำ อินทะชาติ | กรรมการ |
| ๒.๙ นายจรรยา พวงมณี | กรรมการ |
| ๒.๑๐ นางสมทรง กันคำ | กรรมการ |
| ๒.๑๑ นายสุรเดช เจริญภักดี | กรรมการ |
| ๒.๑๒ นายสิงห์คำ อินทะชาติ | กรรมการ |
| ๒.๑๓ นางสาวอำพร เตชะตน | กรรมการ |
| ๒.๑๔ นางพยุศรี จักสมศักดิ์ | กรรมการ |
| ๒.๑๕ นางจิรพัชร เข็มขาว | กรรมการ |

๒.๑๖ นายอุทัย ไกรลาศ

กรรมการ

มีหน้าที่ ดำเนินการ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของชมรมเกทบอลตำบลบ้านดู่ และปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความรู้ ความสามารถ ด้วยความวิริยะ อุตสาหะ เพื่อช่วยกันพัฒนางานการกีฬาเกทบอลตำบลบ้านดู่ ให้เจริญก้าวหน้ายิ่งขึ้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๘



(นายศรีเนตร ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 15/2569

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 หมู่ 6 ตำบล บ้านดู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย เมื่อวันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย นายศรีเนตร์ ธนาคำ ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่ ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศ คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงาน และบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ชมรมเทบอลตำบลบ้านดู่ โดย นางนพพร ขำตุ้ม ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่ม ประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไข เพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/ แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 20,650.00 บาท (สองหมื่นหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้ จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการ ตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 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 รับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....
(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นางนพพร ขำดุ่ม)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายสุรินทร์ ทองคำ)



ผู้ฝากไม่มาติดต่อกันในระยะเวลา 1 ปี
 และมีจำนวนเงินคงค้างต่ำกว่า 500 บาท
 ธนาคารจะหักค่ารักษาบัญชี เดือนละ 20 บาท

สมุดฝากเงินออมสิน

เพื่อความสะดวกของท่านโปรดนำ
 บัตรประชาชนมาด้วยทุกครั้ง

ข้อควรทราบสำหรับผู้ฝากเงินออมสิน

1. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีอายุครบ 15 ปีบริบูรณ์ และต้องมีสัญชาติไทย
2. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
3. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
4. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
5. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
6. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
7. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
8. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
9. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน
10. ผู้ฝากเงินออมสินต้องมีชื่อในบัญชีเงินฝากออมสิน



ออมสิน
 GOVERNMENT SAVINGS BANK

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก

บัญชีเงินฝาก Account Number

0963 สาขาบ้านตุ๋น

020480796968

ผู้ฝากเงินออมสิน

นาง นพพร ขำคุ้ม หรือ นาง รวิกัญญา เขียวธานี หรือ นาย สุรินทร์ ทองคำ



200055707284

200055707284

ผู้จัดทำ Mapang
 27 ก.พ. 2569

ศิริมาตกุล
 (นางนพพร ขำคุ้ม)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01295 47 2
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นพพร ขำคุ้ม

Name Mrs. Nopporn

Last name Kumtum

เกิดวันที่ 19 ธ.ค. 2496

Date of Birth 19 Dec. 1953

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 5 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงใหม่

จ.เชียงใหม่

7 ธ.ค. 2566

วันออกบัตร

7 Dec. 2023

Date of Issue

(นายอรรถวิทย์ มีพันธุ์เงิน)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



5799-03-12071343

นาง นพพร ขำคุ้ม
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01295 47 2

นาง นพพร ขำคุ้ม
(นาง นพพร ขำคุ้ม)
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01295 47 2

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9003 00177 31 0
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรินทร์ ทองคำ



Name Mr. Surin

Last name Thongkom

เกิดวันที่ 25 เม.ย. 2504

Date of Birth 25 Apr. 1961

ศาสนา พุทธ

อายุ 256 หมู่ที่ 12 ตำบล อ.เมืองราชบุรี

จ.ราชบุรี

17 พ.ค. 2565

วันออกบัตร

17 May 2022

Date of Issue

(นายสุรินทร์ ทองคำ)
นายสุรินทร์ ทองคำ

24 เม.ย. 2574

วันหมดอายุ

24 Apr. 2031

Date of Expiry



5701-02-05170850

Handwritten signature in blue ink.

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5707 00177 4000
ชื่อและนามสกุล นาง รวิกัญญา เขาวงศ์
Name Mrs. Rawee Kanyapha
Last name Yodhasee
เกิดวันที่ 19 เม.ย. 2499
Date of Birth 19 Apr. 1956
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 214 หมู่ที่ 6 ต.จันทบุรี
อ.เมือง จ.ชลบุรี
13 เม.ย. 2567
13 Jun. 2024
Date of Issue
บัตรประชาชน
Date of Expiry 5707-03-06131518

๑๕๕

ดีใจมาก

รวิ

(นางรวิกัญญา เขาวงศ์)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ - 5 มี.ค. 2569

ข้าพเจ้า ชมรมเกทบอลตำบลบ้านดู่ ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุด้วยกีฬาเกทบอล	20,650	00
	20,650	00

จำนวนเงิน (สองหมื่นหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นางนพพร ขำตุ้ม)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นายสุรินทร์ ทองคำ)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(นางวิภากรรณ เยาว์ธานี)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ผ่องเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... สำรวจรกรากพายุสุริยะด้วยไฟฟ้า กทมบด
วันที่... ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓
ณ... สโมสรโรงเรียนปทุมคงคา กรุงเทพมหานคร

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	ทอณพพร ทิคุ้ม	ทอณพ	๐๘๑๕๙๕๘๒๑๙	
๒	อว. สุวิมล ทิคุ้ม	อว. สุวิมล	๐๘๙๖๓๗๙๗๓๙	
๓	อว. สุวิมล ทิคุ้ม	อว. สุวิมล	๐๘๑-๙๙๘๐๖๔๐	
๔	นส. นส. นส.	นส. นส.	๐๘๑๐๒๓๑๘๑๔	
๕	พัชรินทร์ ศรีสวัสดิ์	พัชรินทร์	๐๘๙๖๓๔๑๐๙๕	
๖	พัชรินทร์ ศรีสวัสดิ์	พัชรินทร์	๐๘๙๖๓๗๙๗๓๙	
๗	นาย สุวิมล ใจดวง	สุวิมล	๐๙๒-๔๓๓๐๗๐๐	
๘	นางสาว นส. นส.	นส.	๐๙๔-๙๐๓๙๔๕๒	
๙	นางสาว นส. นส.	นางสาว	๐๘๙/๗๒๖๐๙๑	
๑๐	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๙๕๗๖๐๖๗๓	
๑๑	นส. นส. นส.	นส.	๐๘๑-๙๖๐๑๒๕๘	
๑๒	นส. นส. นส.	นส.	๐๘๐ ๒๒๒ ๓๒/๒	
๑๓	นาย นส. นส.	นส.	๐๘-๐๕๐๐๔๐๘๖๐๗๒๗	
๑๔	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๖ ๕๘๖๖๖๔๑	
๑๕	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๙ ๙๔๙๔๙/๑	
๑๖	นาย นส. นส.	นส.	๐๙๘-๗๑๗๓๐๐๓	
๑๗	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๑๑๕๔๕๒๐๐	
๑๘	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๘๒๖๘๓๘๕๙	
๑๙	นาย นส. นส.	นส.	๐๖๒ ๖๗๐๙๔๖๕	
๒๐	นาย นส. นส.	นส.	๐๔๑๓๖๔๔๔๖๐	
๒๑	นาย นส. นส.	นส.	๐๙๕๔๕๐๙๕๖๐	
๒๒	นาย นส. นส.	นส.	๐๙๕๖๗๓๗๙๒๙	
๒๓	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๐๔๓๔๗๔๕๖	
๒๔	นาย นส. นส.	นส.	๐๘๙-๗๕๙๖๒๔๕	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๖๕	นายสุรพล วัฒนพงษ์	สุรพล	0958988273	
๖๖	นายประจักษ์ ใจกลาง	ประจักษ์	094-3591951	
๖๗	นางสาวกัญจน์ มยุระจิต	กัญจน์	086 9170015	
๖๘	นางสาว สนิทสน	สนิทสน	082 9093158	
๖๙	นายจรัส ศรีนุ้ย	จรัส	0994936530	
๗๐	น.ส.อารีย์ อรรถนาค	อารีย์	0882608467	
๗๑	นายณัฐกร ทรัพย์ศิริ	ณัฐกร	087-1413577	
๗๒	นางสาวกัญจน์ งามอ้าย	กัญจน์	081-764-3432	
๗๓	นิตยา สิริทนต์	นิตยา	086729471	
๗๔	นายโจ ใจเย็น	โจ	0635736944	
๗๕	นางสาววิภาดา ลักโสม	วิภาดา	081-531 7249	
๗๖	รศ.ไพฑูริย์ ดอนนา	ไพฑูริย์	093-3068624	
๗๗	นายณัฐกร สิริโชค	ณัฐกร	0932122536	
๗๘	นายพงษ์ศักดิ์ งามอ้าย	พงษ์ศักดิ์	0949655408	
๗๙	นายประจักษ์ ม.วิเศษ	ประจักษ์	0954528105	
๘๐	นายณัฐกร สิริโชค	ณัฐกร	081809229	
๘๑	นายพิษณุ งามอ้าย	พิษณุ	089-7566816	
๘๒	นายประจักษ์ สิริโชค	ประจักษ์	0865683046	
๘๓				
๘๔				
๘๕				

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... เทศบาล

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุล

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... เทศบาล หมู่ที่..... มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... เอกสิทธิ์ มโนมัยกุล มี และ เอกสิทธิ์ มโนมัยกุล มี

ในราคาเป็นเงิน 4000 บาท (..... สี่พันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ)..... นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุลผู้ว่าจ้าง
(นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุล)

(ลงชื่อ)..... นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุลผู้รับจ้าง
(นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุล)

(ลงชื่อ)..... นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุลพยาน
(นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุล)

(ลงชื่อ)..... นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุลพยาน
(นายเอกสิทธิ์ มโนมัยกุล)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ โรงแรมเกตมอล

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ อาหารกลางวันและอาหารเสริม

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม เกตมอล

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม เกตมอล ได้ซื้อหรือจ้าง

อาหารกลางวันและอาหารเสริม

จาก นาย ปกฤษดิ์ นานทอง งบประมาณ 4,000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10 เดือน มีนาคม

พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) พิริณต์ กรรมการ
(นายพิริณต์ จันทะวงค์)

(ลงชื่อ) ปิยะ กรรมการ
(นายปิยะ ใจอาน)

(ลงชื่อ) พิริณต์ กรรมการ
(นายพิริณต์ จันทะวงค์)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569
ข้าพเจ้า นาง ประชนี นามสกุล มะโนนาค อยู่บ้านเลขที่ 51
ซอย - ถนน - ตำบล บ้านตู อำเภอบึงโขง อำเภอบึงโขง จังหวัด หนองบัวลำภู
ได้รับเงินจาก งบอุดหนุน งบอุดหนุน ตำบล บ้านตู อำเภอ บึงโขง
จังหวัด หนองบัวลำภู ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- วัสดุอุปกรณ์ วัสดุอุปกรณ์ 40 คน	3000	-
- วัสดุอุปกรณ์ วัสดุอุปกรณ์ 40 คน	1000	-
รวมเป็นเงิน	4000	-

จำนวนเงิน สี่พันบาทถ้วน - บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ปร. ๒๕๖. มะโนนาค ผู้รับเงิน
(นางประชนี มะโนนาค)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นายสมชาย ใจดี)



૨૦૧૬
 (સાચા સુખ)



ମିଳନ କୁଳିଆ
 (ସମସ୍ୟା ମିଳନ)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ชมรมเกษตรฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....17 เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2564

เรียน.....นายรัก อ้นคน

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....เกษตรตำบลบ้านดู่ หมู่ที่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....เป็นอัตราราชการ 1 x 3 นาย อ้นคน 1 ปี

ในราคาเป็นเงิน.....450-.....บาท (.....สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่.....9 เดือน สิงหาคม.....พ.ศ. 2564

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

(ลงชื่อ).....นายรัก อ้นคน.....ผู้ว่าจ้าง
(.....นายรัก อ้นคน.....)

(ลงชื่อ).....นายรัก อ้นคน.....ผู้รับจ้าง
(.....นายรัก อ้นคน.....)

(ลงชื่อ).....นายรัก อ้นคน.....พยาน
(.....นายรัก อ้นคน.....)

(ลงชื่อ).....นายรัก อ้นคน.....พยาน
(.....นายรัก อ้นคน.....)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ปทุมธานี ๒๐๐๓๒๐๓๑

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ ผ้าใยโกรมทร ขนาด 1 x 3 เมตร

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กกท๒๐๐๓๒๐๓๑

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กกท๒๐๐๓๒๐๓๑ ได้ซื้อหรือจ้าง

ผ้าใยโกรมทร ขนาด 1 x 3 เมตร จำนวน 1 พัน
จาก ทอผ้าใยโกรม จำนวน ๔๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๙ เดือน มีนาคม
พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) ศิริพร กรรมการ
(นายศิริพร อินทนิล)

(ลงชื่อ) ศิริ กรรมการ
(นายศิริ อินทนิล)

(ลงชื่อ) ศิริ กรรมการ
(นายศิริ อินทนิล)

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

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

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.บ้านดู่ 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



5701-02-11031056

นาย ปรีชา จันเลน

07

ปรีชา จันเลน



ทะเบียนเลขที่..... 3570101301812
คำขอที่..... 5751549001039(เดิม)
558.2552

แบบ พท.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

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

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

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

ออกให้ ณ วันที่ 27 สิงหาคม 2552





ศิริมาฤกษ์
L
(นางสาวศิริมา ธิมา)

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการ
วันที่
ณ
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

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



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ



(นางสาว)

ตำแหน่ง

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

เขียนที่..... ชมรม เกษบอค ตำบลบ้านดู่

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

โครงการ / หลักสูตร..... ส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงวัยด้วยกีฬาเกษตร

วันที่..... 10 มีนาคม 2569

ข้าพเจ้า..... หม่อมราชวงศ์ เกษบอค บ้านเลขที่ 33 หมู่ที่ 10 ถนน.....

ตำบล..... บ้านดู่ อำเภอ..... เมือง จังหวัด..... เชียงราย

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... เกษบอค ตำบลบ้านดู่..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตอบแทนวิทยากร 4 ชั่วโมง : 600 บาท ขอบ	2400	
รวมเป็นเงิน	2400	

จำนวนเงิน..... ๒๔๐๐ บาทถ้วน
(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(..... หม่อมราชวงศ์ เกษบอค)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(..... หม่อมราชวงศ์ เกษบอค)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5401 00560 08 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อำนวย แก้วรักษา

Name Mrs. Amnuai

Last name Kaewraksa

เกิดวันที่ 29 เม.ย. 2493

Date of Birth 29 Apr. 1950

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 33 หมู่ที่ 10 ต.บ้านเม็ด อ.เมืองแพร่

จ.แพร่

14 มี.ย. 2567

วันออกบัตร

14 มิ.ย. 2024

Date of Issue

นายสมชาย สันติราษฎร์
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



5401-04-06140936

Amnuai Kaewraksa
นางอำนวย แก้วรักษา



ศิริมากร ศิริมา
(นางสมพร ศรีศรี)



11/11/2021
 (นายสมชาย วิชาญ)
 (นายสมชาย วิชาญ)



ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ
ਪ੍ਰਿਅੰਕਾ
(ਮਾਮਲਾ ਕਰਮ)



ธีรมาศกุล
 (นางสาว ธีรมาศ กุลกุล)
 (นางสาว ธีรมาศ กุลกุล)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....โลกสวยต้นปทุม ๑.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน คุณสุรพล วนาภรณ์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม 16ทบ๐๐คทิมคทมิญ หมู่ที่ 20 มีความประสงค์จะจัดจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน สถาบันที่ ๑๖๒๕๐๓๔๖

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพัน บาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ)  ผู้ว่าจ้าง
(นายสมชาย ทรัพย์)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายสมศักดิ์ หอม)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางสาว นภาพร นภาพร)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กรมเกษตรฯ นครฯ

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ.....รถบรรทุก 11.2: 10500/550

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....เกษตรฯ นครฯ

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....เกษตรฯ นครฯ ได้ซื้อหรือจ้าง

รถบรรทุก 11.2: 10500/550

จาก.....นครฯ นครฯ.....งบประมาณ.....2000 -.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 10 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 10 เดือน มีนาคม

พ.ศ. 2569.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นครินทร์ รัตน.)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวิเศษ เสงี่ยม.)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายวิเศษ เสงี่ยม.)

ข้าพเจ้า นายสุวรรณี นามสกุล อยู่บ้านเลขที่ 505 ม. 17
 ซอย ถนน ตำบล บ้านตู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย
 ได้รับเงินจาก จมรมภทพของสหทัยภมณต ตำบล บ้านตู่ อำเภอ เมือง
 จังหวัด เชียงราย ดังรายการต่อไปนี้

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01295 82 1
Identification Number

ชื่อส่วนแรก นาย สุรวดี วนากรณ์
Name Mr. Surawut
Last name Vanaporn
เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2486
Date of Birth 1 Jan. 1943
ศาสนา พุทธ

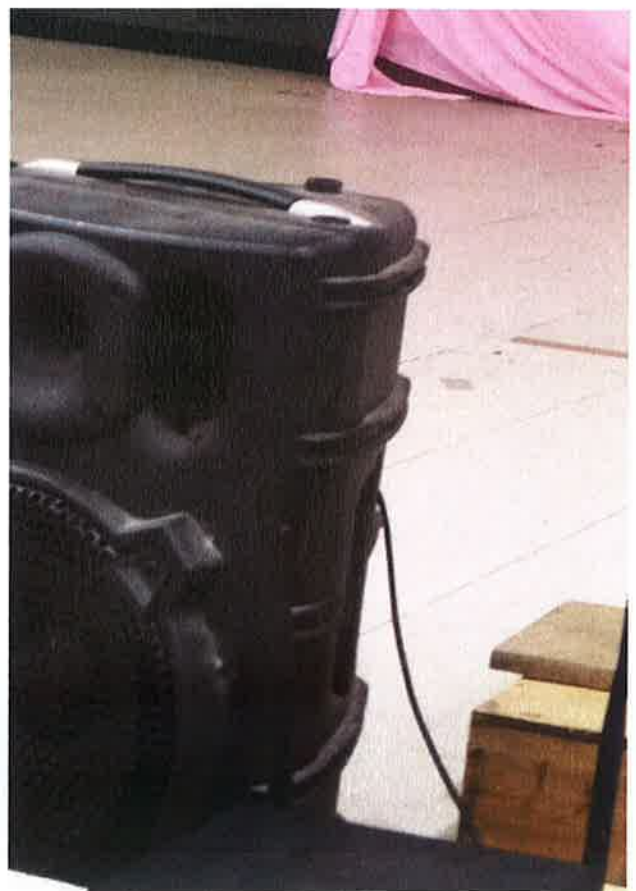
ที่อยู่ 505 หมู่ที่ 17 ต.บ้านดง อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
8 พ.ย. 2566
วันออกบัตร
8 Nov. 2023
Date of Issue


ตลอดชีพ
ไม่มีวันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

5786-02-11081412



สุรวดี วนากรณ์



ศิริมาตกุล

 (นางสาวศิริมาตกุล จิตต์)



ក្រុមហ៊ុន
 ភីអិល
 (ក្រុមហ៊ុន ភីអិល)

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

เกท มอศ. ม้าน้อย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรียน คณะกรรมการ ดอนหน้าขาว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม

เกท มอศ. ม้าน้อย

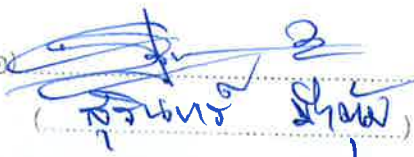
มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

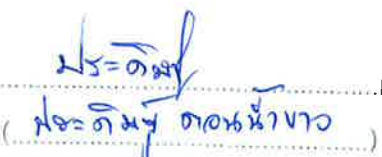
ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อ หน่วย	จำนวน หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1.	ไม้ดีเกท มอศ. โลหะแบบม้าน้อย	2000	5 ชิ้น	10,000	-
2.	เชือกก้ำหนัดหอมเทศ (แอมพอม)	600	1 ชิ้น	600	-
3.	ฟรุตตี้ค U - ฟรุตตี้	800	1 ชิ้น	800	-
รวมเป็นเงิน				11,400	-

ตัวอักษร

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการการตรวจรับพัสดุ ณ ม.ม้าน้อย หมู่ 20 ภายในวันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา 2 วัน นับจากวันที่คณะกรรมการการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม เกท มอศ. ม้าน้อย หมู่ 20 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)  ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ)  ผู้ขาย

(ลงชื่อ)  พยาน

(ลงชื่อ)  พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ชม ชม เกทบอล ตำบล ไร่อยู่

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ พัสดุอุปกรณ์

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม เกษตรอินทรีย์บ้านดู่

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม เกษตรอินทรีย์บ้านดู่ ได้ซื้อหรือจ้าง ไม้ตะเคียน 5 ชุด, ค่าทำแกลบ 11 และ ค่าเช่ารถบรรทุก

จาก นายประสิทธิ์ ดอนเมือง งบประมาณ 11,400 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 8 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ กรรมการ
(นายสมศักดิ์ จันทร์)

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ กรรมการ
(นายสมศักดิ์ จันทร์)

(ลงชื่อ) สมศักดิ์ กรรมการ
(นายสมศักดิ์ จันทร์)



ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์

305 ม.5 ซ.พรหมประกาย 2 ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000

โทร/โทรสาร 042-240-804 , 098-8241919

www.muenpoe.com

ใบเสนอราคา

วันที่ - ๘ มี.ค. ๒๕๖๙

เรียน ชมรมกีฬาเทบอลจังหวัดเชียงราย

ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์ ทะเบียนพาณิชย์เลขที่ 0411554002016 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
อากร 0992003262239 ที่อยู่ 305 หมู่ 5 ซอยพรหมประกาย 2 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง จังหวัด
อุดรธานี ขอเสนอราคาสินค้าและอุปกรณ์ดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	เป็นเงิน
1	ไม้ตีเทบอลโลหะแบบปรับระดับได้ พร้อมกระเป๋	5 อัน	2,000.00	10,000.00
2	เชือกกำหนดขอบเขตสนาม (แถบสนาม)	1 ชุด	600.00	600.00
3	ประตูดัว U ประตูดัว (Gold Pole)	1 ชุด	800.00	800.00
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				11,400.00

หมายเหตุ

1.ชำระสินค้าเป็นสด หรือเงินโอน เข้าบัญชีธนาคาร ธ.ก.ส. ชื่อบัญชี ห้างหุ้นส่วนสามัญ หมื่นโพธิ์
เลขที่บัญชี 020070104869

2.กำหนดยื่นราคา 30 วันและ ขอรับรองว่าจะส่งมอบสิ่งของดังกล่าวข้างต้นได้ภายในกำหนด 15 - 20 วัน
นับแต่วันตอบรับใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ

ประสิทธิ์
(นายประสิทธิ์ ดอนเมือง)
เจ้าหน้าที่ฝ่ายขาย
ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์



ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์

ทะเบียนพาณิชย์เลขที่ 0411554002016

ใบส่งสินค้า/ใบแจ้งหนี้

305 ซ.พรหมประกาย 2 ถ.พรหมประกาย
ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000
โทร.092-664-6142 , 092-269-9292
E-mail: muenpoe@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0992003262239

เลขที่ M260000002

วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๙

ชื่อลูกค้า ขมรมกีฬาทบพลจังหวัดเชียงราย

ผู้ติดต่อ โทร.098-824-1919

ที่	รายการสินค้า	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ไม้ตีเทบอโลหะแบบปรับระดับได้ พร้อมกระเป๋	5 อัน	2,000.00	10,000.00
2	เชือกกำหนดขอบเขตสนาม (แถบสนาม)	1 ชุด	600.00	600.00
3	ประตูตัว U ประตูชัย (Gold Pole)	1 ชุด	800.00	800.00
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				11,400.00

ได้ตรวจสอบสภาพสินค้าและจำนวนสินค้าตามรายการ
ข้างบนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว “กรุณาเซ็นชื่อตัวบรรจง”

- 1.กรณีชำระด้วยเช็คกรุณาส่งจ่ายในนาม ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์
- 2.จะออกใบเสร็จรับเงินให้เมื่อได้รับชำระค่าสินค้าเป็นที่เรียบร้อยแล้ว



ผู้รับสินค้า ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๙



ผู้ส่งสินค้า ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๙

ในนามห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์

muen poe

ผู้จัดการ/ผู้มีอำนาจ



ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์

ทะเบียนพาณิชย์เลขที่ 0411554002016

305 ซ.พรหมประกาย 2 ถ.พรหมประกาย
ต.หมากแข้ง อ.เมือง จ.อุดรธานี 41000
โทร. / โทรสาร. 042-240804 หรือ
มือถือ 089-6626840, 081-0587053
E-mail: ms_k1975@hotmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0992003262239

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ E260000002

วันที่ - ๘ มี.ค. ๒๕๖๙

ชื่อ ชมรมกีฬาเทบอลจังหวัดเชียงราย

เลขที่ใบส่งสินค้า M260000002

เงื่อนไข.....

วันครบกำหนดชำระ.....

เลขที่ใบสั่งซื้อ.....

ที่	รายละเอียด	จำนวน	ราคาหน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ไม้ตีเทบอลโลหะแบบปรับระดับได้ พร้อมกระเป๋	5 อัน	2,000.00	10,000.00
2	เชือกกำหนดขอบเขตสนาม (แถบสนาม)	1 ชุด	600.00	600.00
3	ประตูตัว U ประตูชัย (Gold Pole)	1 ชุด	800.00	800.00
(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)				11,400.00

การชำระ

☐ เงินสด

☐ เงินโอน

เลขที่บัญชี

วันที่

☐ เช็คธนาคาร

สาขา

ลงวันที่

จำนวนเงิน

ผู้รับเงิน...../...../.....

ในนามห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์



ผู้จัดการ/ผู้มีอำนาจ

หมายเหตุ ใบเสร็จรับเงินฉบับนี้จะ
สมบูรณ์ก็ต่อเมื่อมีลายเซ็นและตรา
ประทับของผู้มีอำนาจและ สามารถเรียก
เก็บเงินตามเช็คจากธนาคารถูกต้อง
เรียบร้อยแล้ว

คำขอจัดตั้งเลขที่ 4100254000415



ทะเบียนเลขที่ 0411554002016

เปลี่ยนแปลง

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลนครอุดรธานี

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวกุลปาลี กิ่งมิ่งแฮ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน พ.ศ. 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ห้างหุ้นส่วนสามัญ หมิ่นโพธิ์(นางสาวกุลปาลี กิ่งมิ่งแฮ)ผู้จัดการ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

MUEN POE

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์กีฬาทุกชนิด

หมิ่นโพธิ์
muen poe

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 305 ซอย พรหมประกาย 2 ถนน พรหมประกาย ตำบล หมากแข้ง อำเภอ เมืองอุดรธานี จังหวัด
อุดรธานี 41000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564



สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(0992003262239)

ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ ห้างหุ้นส่วนสามัญหมื่นโพธิ์

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี) MUEN POE

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 305

หมู่ที่ 5

ตรอก/ซอย พรหมประกาย2

ถนน พรหมประกาย

ตำบล/แขวง หมากแข้ง

อำเภอ/เขต เมืองอุดรธานี

จังหวัด อุดรธานี

รหัสไปรษณีย์ 41000

โทรศัพท์ 0896626840

อีเมล ms_k1975@hotmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-4104-00005-39-6)

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

☐ ผลิต☒ วิสดูครภัณฑ์☐ ส่งออก☐ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง☒ ขายส่ง☐ จ้างก่อสร้าง☒ ขายปลีก☐ จ้างเหมา☒ ให้บริการ☐ เช่า☐ จ้างที่ปรึกษา☐ จ้างออกแบบและควบคุม

☒ กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ใช้งาน☒ กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

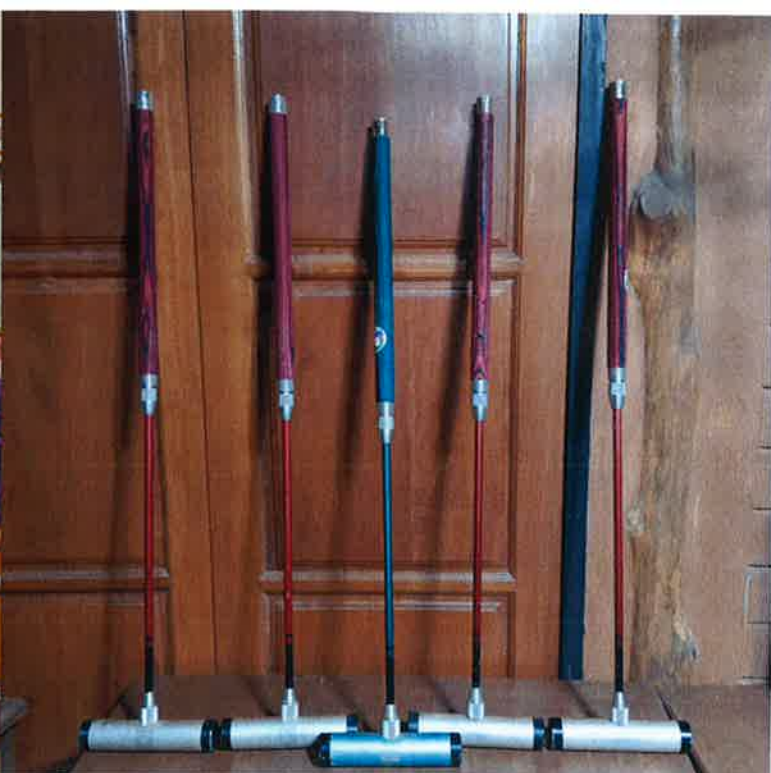
หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญาทำกับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาจะมีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 18/08/2558 เวลา 16:13:18 น. รหัส K45Jx5

กรมสรรพากร
บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
099-2-00326223-9
เลขประจำตัว
ชื่อ นามสกุล ส่วนสามัญ
หมื่น โพธิ์
ที่อยู่
เลขที่ 305 ซ. พรหมประกาย
ถ. พรหมประกาย ต. หมากร้าง
อ. เมืองอุดรธานี อุดรธานี 41000
ออกให้ ณ
สำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขาเมืองอุดรธานี
ลงชื่อ
(นายเชษฐาธิ์ สอนพอง)
/สรรพากรสาขา/
สรรพากรพื้นที่สาขาเมืองอุดรธานี
โปรดนำบัตรนี้ไปด้วยเมื่อติดต่อราชการ



อุปกรณ์เล่นเกทบอล



ศิริมาตย์
Rana
(นางสาวศิริมาตย์)



ศิริมาศกสิ์
 (นางสาวศิริมาศกสิ์)
 (นางสาวศิริมาศกสิ์)

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... 1กทมออลท์พาคณิต

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 9 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

เรียน อุบลพร ทองดี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... 1กทมออลท์พาคณิต หมู่ที่ 5 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... จัดทำโปสเตอร์รณรงค์เสริมสร้างสุขภาพในชุมชน 1กทมอ

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 9 เดือน เมษายน พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(อุบลพร ทองดี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(อุบลพร ทองดี)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นายสมิทธิ์ จิตม)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นายแก้ว มาลี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กรม/กอง/ส่วน/กลุ่ม/งาน.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. 256๙

เรื่อง ตรวจรับ.....การตัดทอนใบปลิวและงานโครงสร้างเสริมความปลอดภัยในอุโมงค์อุโมงค์ดงขี้เหล็ก อำเภอเมือง

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่ม/ชมรม.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่ม/ชมรม.....ได้ซื้อหรือจ้าง

.....การตัดทอนใบปลิวและงานโครงสร้างเสริมความปลอดภัยในอุโมงค์อุโมงค์ดงขี้เหล็ก อำเภอเมือง

จาก.....กองบริหาร กองทัพอากาศ.....งบประมาณ.....400.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. 256๙ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....

พ.ศ. 256๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....กรรมการ
(นายจิรวัฒน์ จันทวิมล)

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....กรรมการ
(นายอภิรักษ์ เสงี่ยม)

(ลงชื่อ).....[ลายเซ็น].....กรรมการ
(นายอภิรักษ์ เสงี่ยม)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่... เรณูม เกทบอล ตีบอล มณี ๑

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า ภกษณ ทนงค์ บ้านเลขที่ ๔๕๖ หมู่ที่ ๕/๒ ถนน.....

ตำบล หลักชัย อำเภอ วังน้ำเย็น จังหวัด สระแก้ว

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... เทศบาลตำบล หักงู

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
จัดพิมพ์เล่มโรงมหรสพโรงเรียนสุรภาพ ในพุทธศักราช ๒๕๐๑	400 -	
รวมเป็นเงิน	400 -	

จำนวนเงิน ๗๕๐๘๓๓๖

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 ()

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(กตกรรพร กตกร)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 5602 00048 52 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อนุดา ทองคำ

Name Mrs. Narada

Last name Thongkham

เกิดวันที่ 21 ก.ย. 2510

Date of Birth 21 Sep. 1967

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 256 หมู่ที่ 12 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

21 มี.ค. 2568

วันออกบัตร

21 Mar. 2025

Date of Issue

(นายวิชาญ อ.เมืองเชียงราย)
เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

20 Sep. 2033

Date of Expiry



5701-04-03211505

นาม
สกุล
นาง อนุดา ทองคำ



PAI

9 มีนาคม 2569

อ.อำนวยการ แก้วรักษา กรรมการบริหาร
สมาคมกีฬาเทบอล และประธานเก
เทบอลภาค 5 และ อ. มุกดา วงศ์
ประเสริฐ รองประธานเทบอลภาค 5
ปฏิบัติหน้าที่วิทยากร ในโครงการส่ง
เสริมสุขภาพในผู้สูงวัยด้วยกีฬาเท
บอล จัดโดยชมรมกีฬาเทบอล
จังหวัดเชียงราย ณ ศูนย์การเรียนรู้ผู้
สูงอายุตลอดชีพเทศบาลตำบลบ้านดู่
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย



วิภาดา กุศล
อำนวยการ (นางสาว วิภาดา กุศล)



ศิริมาภรณ์
Rina
(นางสาว รศ. รศ.)



น.ร.ดร.กัญญา
 (นางสาวกัญญา)



กีฬาสถาบัน
 (นายสมชาย ใจดี)



အိယာဂူကီယ
↓
(အာအာအာအာ ကိရိယ)

1 กทปอ

๑๕๖

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ ส่งเสริมคุณประโยชน์สู่ผู้รับจ้าง กทปอ
วันที่ 10 ธันวาคม ๒๕๖๑

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง □ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☒ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☒ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในการระบวนการอบรม	✓				
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	✓				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม	✓				
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ..... ส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุตำบลกัที้ เกือบดล

วันที่..... 10 มีนาคม 2564

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☐ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	✓				
๒. ความสามารถในการบรรยายอบรม		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม	✓				
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้	✓				
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์					
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม		✓			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม		✓			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		✓			
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
โครงการ เสริมศักยภาพผู้สูงอายุวัย ๖๐ ปี
วันที่ 10 มีนาคม ๒๕๖๙

คำอธิบาย แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด ๒ ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง ๓ ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

ตอนที่ ๑ สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

๑. เพศ ☐ หญิง ☒ ชาย

๒. อายุ ☐ ๔๐-๕๐ ปี ☐ ๕๑-๖๐ ปี ☐ ๖๑-๗๐ ปี ☒ ๗๑ ปีขึ้นไป

ตอนที่ ๒ ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ของท่านเพียงระดับเดียว

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้				
	มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปานกลาง ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑
ด้านวิทยากร					
๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน		✓			
๒. ความสามารถในการบรรยายการอบรม		✓			
๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม		✓			
๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้		✓			
๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม		✓			
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร					
๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม	✓				
๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	✓				
๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	✓				
๔. อาหาร มีความเหมาะสม	✓				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
๑. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม	✓				
๒. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม	✓				
ด้านการนำไปใช้					
๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	✓				
๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้	✓				
๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้	✓				

แบบประเมินผลก่อนเรียน หลังเรียน ข้อใดใช่หรือไม่ใช่

1

ข้อ	เนื้อหา	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	กีฬาเทบอลช่วยพัฒนาร่างกาย กล้ามเนื้อขาและกล้ามเนื้อแขน และพัฒนาสมอง	✓		
2	กีฬาเทบอลใช้เวลาที่ใช้ในแต่ละครั้ง 45 นาที	✓		
3	กีฬาเทบอลเป็นกีฬาประเภทปะทะกันแบบสนุกสนาน	✓		
4	กีฬาเทบอลมีลูกที่ใช้เล่นทั้งสองฝ่ายรวมทั้งหมด ๑๐ ลูก	✓		
5	ประตูเทบอลที่ยิงลูกผ่านมีแค่ ๓ ประตู	✓		
6	การยิงประตูสามารถยิงเข้าทั้งหน้าและหลังประตู	✓		
7	ทีมเทบอล ๕ คน มีสำรองได้ ๒ คน	✓		
8	การยิงประตูผ่านแล้วได้ประตูละ ๒ คะแนน	✓		
9	การยิงประตูชัย กรรมการชานว่า Argali	✓		
10	ทีมโดยยิง Argali หมดก่อนภายใน ๓๐ นาที เป็นทีมชนะ	✓		
11	การพัช เกิดขึ้น หลังสปราร์ค	✓		
12	การเล่นกีฬาเทบอลทำให้เกิดกระบวนการคิด	✓		
13	กีฬาเทบอลเกิดขึ้นครั้งแรกที่ประเทศญี่ปุ่น	✓		
14	ลูกเทบอลทำมาจาก พลาสติกแข็ง	✓		
15	ในการเล่นการตีลูกเทบอลตีลูกใดก่อนก็ได้	✓		
16	อุปกรณ์หลัก ไม้ตี ลูกบอล ประตู เสาชัย และสนามแข่ง	✓		
17	การยิงประตูชัย จะไป ๒ คะแนน	✓		
18	เสาชัยจะปักอยู่มุมสนามด้านใดด้านหนึ่ง	✓		
19	กีฬาเทบอล ต้องใช้ สมาธิ การวางแผน และความแม่นยำ	✓		
20	การสปราร์ค การใช้เท้าเหยียบลูกตัวเอง ตีลูกคู่แข่งกันให้ออกไป	✓		

แบบประเมินผลก่อนเรียน หลังเรียน ข้อใดใช่หรือไม่ใช่

ข้อ	เนื้อหา	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	กีฬาเทบอลช่วยพัฒนาร่างกาย กล้ามเนื้อขาและกล้ามเนื้อแขน และพัฒนาสมอง	✓		
2	กีฬาเทบอลใช้เวลาที่ใช้ในแต่ละครั้ง 45 นาที		✓	
3	กีฬาเทบอลเป็นกีฬาประเภทปะทะกันแบบสนุกสนาน	✓		
4	กีฬาเทบอลมีลูกที่ใช้เล่นทั้งสองฝ่ายรวมทั้งหมด ๑๐ ลูก		✓	
5	ประตูเทบอลที่ยิงลูกผ่านมีแค่ ๓ ประตู		✓	
6	การยิงประตูสามารถยิงเข้าทั้งหน้าและหลังประตู		✓	
7	ทีมเทบอล ๕ คน มีสำรองได้ ๒ คน	✓		
8	การยิงประตูผ่านแล้วได้ประตูละ ๒ คะแนน		✓	
9	การยิงประตูชัย กรรมการชานว่า Argali	✓		
10	ทีมโดยยิง Argali หมดก่อนภายใน ๓๐ นาที เป็นทีมชนะ	✓		
11	การพัช เกิดขึ้น หลังสปรค		✓	
12	การเล่นกีฬาเทบอลทำให้เกิดกระบวนการคิด	✓		
13	กีฬาเทบอลเกิดขึ้นครั้งแรกที่ประเทศญี่ปุ่น	✓		
14	ลูกเทบอลทำมาจาก พลาสติกแข็ง		✓	
15	ในการเล่นการตีลูกเทบอลตีลูกใดก่อนก็ได้		✓	
16	อุปกรณ์หลัก ไม้ตี ลูกบอล ประตู เสาชัย และสนามแข่ง	✓		
17	การยิงประตูชัย จะได้ ๒ คะแนน	✓		
18	เสาชัยจะปักอยู่มุมสนามด้านใดด้านหนึ่ง	✓		
19	กีฬาเทบอล ต้องใช้ สมาธิ การวางแผน และความแม่นยำ	✓		
20	การสปรค การใช้เท้าเหยียบลูกตัวเอง ตีลูกคู่แข่งกันให้ออกไป		✓	

แบบประเมินผลก่อนเรียน หลังเรียน ข้อใดใช่หรือไม่ใช่

ข้อ	เนื้อหา	ใช่	ไม่ใช่	หมายเหตุ
1	กีฬาเทบอลช่วยพัฒนาร่างกาย กล้ามเนื้อขาและกล้ามเนื้อแขน และพัฒนาสมอง	✓	✓	
2	กีฬาเทบอลใช้เวลาที่ใช้ในแต่ละครั้ง 45 นาที		✓	
3	กีฬาเทบอลเป็นกีฬาประเภทปะทะกันแบบสนุกสนาน	✓		
4	กีฬาเทบอลมีลูกที่ใช้เล่นทั้งสองฝ่ายรวมทั้งหมด ๑๐ ลูก	✓	✓	
5	ประตูเทบอลที่ยิงลูกผ่านมีแค่ ๓ ประตู	✓		
6	การยิงประตูสามารถยิงเข้าทั้งหน้าและหลังประตู		✓	
7	ทีมเทบอล ๕ คน มีสำรองได้ ๒ คน	✓		
8	การยิงประตูผ่านแล้วได้ประตูละ ๒ คะแนน		✓	
9	การยิงประตูชัย กรรมการชานว่า Argali		✓	
10	ทีมโดยยิง Argali หมดก่อนภายใน ๓๐ นาที เป็นทีมชนะ	✓		
11	การพัช เกิดขึ้น หลังสปราร์ค		✓	
12	การเล่นกีฬาเทบอลทำให้เกิดกระบวนการคิด	✓		
13	กีฬาเทบอลเกิดขึ้นครั้งแรกที่ประเทศญี่ปุ่น	✓		
14	ลูกเทบอลทำมาจาก พลาสติกแข็ง	✓		
15	ในการเล่นการตีลูกเทบอลตีลูกใดก่อนก็ได้		✓	
16	อุปกรณ์หลัก ไม้ตี ลูกบอล ประตู เสาชัย และสนามแข็ง	✓		
17	การยิงประตูชัย จะไป ๒ คะแนน	✓		
18	เสาชัยจะปักอยู่มุมสนามด้านใดด้านหนึ่ง		✓	
19	กีฬาเทบอล ต้องใช้ สมาธิ การวางแผน และความแม่นยำ	✓		
20	การสปราร์ค การใช้เท้าเหยียบลูกตัวเอง ตีลูกคู่แข่งขึ้นให้ออกไป	✓		