

รายงานผลการดำเนินโครงการ

อบรมป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้วยสเปรย์ไล่ยุงด้วยสมุนไพรตะไคร้หอม
กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่ หมู่ที่ 12

ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลบ้านดู่ ปีงบประมาณ 2569

เสนอ

เทศบาลตำบลบ้านดู่ อ.เมืองจ.เชียงราย



เขียนหนังสือออนไลน์ เลขรับ 2208/2569 ลงรับวันที่ 31 มี.ค. 2569

เลขรับกอง : 793 วันที่รับกอง : 31 มี.ค. 2569

จาก กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 12 เลขที่ - ลว. 31 มี.ค. 2569

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการอบรมป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงด้วยสมุนไพรตะไคร้หอม

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดทราบ กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ

ส่งรายงานผลโครงการอบรมป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงต

ะไคร้หอม ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

วิจิตรา

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

01 เม.ย. 2569

ฝ่ายเลขานุการได้ตรวจสอบแล้ว เอกสารครบถ้วน

เห็นควรรวบรวมไว้เพื่อรอการตรวจสอบจากหน่วยตรวจสอบต่อไป

วิภาดา

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

01 เม.ย. 2569

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

ธนบดี

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

01 เม.ย. 2569

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดทราบ ควรดำเนินการตามเสนอ

บุญพันธ์

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

01 เม.ย. 2569

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามเสนอ

ยอบุตร

(นายวาทิ ยอดบุตร)

รองนายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

02 เม.ย. 2569

กลุ่ม ผู้สมัคร ม. 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

วันที่ 31 มี.ค. 2569

เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ 2208
วันที่ 31 มี.ค. 2569
เวลา 17.40 น.

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินโครงการ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 0493
วันที่ 31 มี.ค. 2569

ด้วย กลุ่มผู้สมัคร ม. 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

มีความประสงค์ขอส่งสรุปรายงานผลการดำเนินโครงการ อบรม บัณฑิตอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประจำปีงบประมาณ 2569 ซึ่งได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล

ตำบลบ้านดู่ และได้แนบหลักฐานพร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(จินตนา แฉาว)

ตำแหน่ง ประธาน ผู้สมัคร



กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านฉาง.....รหัส กปท. ๔๖๘๗๐
อำเภอ.....บึงฉลวย.....จังหวัด.....เชียงราย

โครงการอบรมให้ความรู้แก่เกษตรกรในตำบลบึงนาราง
ณ วันที่ ๑๕/๑๒/๖๖

ပဏာမတိုက်ခိုက်မှု ခံနိုင်ရည် မရှိသည့် အားသာချက် မရှိသည့် အားသာချက်

☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 11250- บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 11250- บาท คิดเป็นร้อยละ 100%
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

☒ $\frac{1}{2}$

☐ $\frac{1}{2}$

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ต้องกินสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

1. ชื่อ นาง จันทนา แสงตา หมายเลขโทรศัพท์ 083 463 2586
2. ชื่อ นางสาวโรจน์ แสงตา หมายเลขโทรศัพท์ 087 546 0672
3. ชื่อ นางวิชา วิจิตร หมายเลขโทรศัพท์ 085 1069631

ลงชื่อ จันทนา แสงตา หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางจันทนา แสงตา)
ตำแหน่ง ประธาน กปท. ๗
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20 กพ 2569



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....
 วันที่.....
 ณ.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- เพศ เพศหญิง จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 เพศชาย จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 รวม คน คิดเป็นร้อยละ
- อายุ ต่ำกว่า 20 ปี จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 20 - 30 ปี จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 31 - 40 ปี จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 41 - 50 ปี จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ
 51 ปีขึ้นไป จำนวน คน คิดเป็นร้อยละ

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

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

2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา

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

3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

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

4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน 1 คน	คิดเป็นร้อยละ 1
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน 70 คน	คิดเป็นร้อยละ 69

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/เอกสารประกอบการอบรม

1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

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

2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	คน	คิดเป็นร้อยละ
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๗๐	คน	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	600	คน	คิดเป็นร้อยละ	100%

4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	.....	คน	คิดเป็นร้อยละ	.....
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	50	คน	คิดเป็นร้อยละ	100%

ด้านความรู้ความเข้าใจ

1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๕๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๐%

ด้านการนำความรู้ไปใช้

1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๕๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๐%

2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๕๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๐%

3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน ๖ คน	คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน ๕๐ คน	คิดเป็นร้อยละ ๕๐%

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๕๐%

ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการโครงการส่งเสริมการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมในโรงเรียน
 วันที่ 20 ก.พ. 2564

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ.....
 วันที่.....

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม

โครงการ..... อบรม เรื่อง การพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมให้แก่วิชาการ นครศรีธรรมราช

วันที่..... 20 ก.พ. 2564 อ. นริศพร อธิธรรมไพโรจน์

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
☐ ระดับอนุบาลหรือเทียบเท่า

☒ ระดับประถมศึกษา
☐ ระดับปริญญาตรี

☐ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
☐ ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ อบรมเรื่องขั้นตอนการปฏิบัติงานของบุคลากรในหน่วยงาน

วันที่ 20 สิงหาคม 2561

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 โครงการ... อบรม มุ่ง ก้าวไกลสู่โลกใหม่ด้วยนวัตกรรม
 วันที่... ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๑ โรงเรียนสุรนารี

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ☐ หน้าข้อความ

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

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

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

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

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....



เกี๊ยนหนังสือออนไลน์ เลขรับ 5236/2568 ลงรับวันที่ 22 ต.ค. 2568

เลขรับกอง : 2376 วันที่รับกอง : 22 ต.ค. 2568

จาก กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่ หมู่ที่ 12 เลขที่ - ลว. 30 ก.ย. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

เพื่อโปรดพิจารณา ผู้สูงอายุ ม.12

ขอส่งโครงการเพื่อขอรับเงินสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ

ประจำปีงบประมาณ 2569 รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กิตติฯ

(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)

คนงาน

24 ต.ค. 2568

เห็นควรนำเข้าสู่ที่ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

สิริมาศ พ.๖๐

(นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

24 ต.ค. 2568

เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

✓

(นายธนบดี ผ้าเจริญ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

27 ต.ค. 2568

ความเห็นของปลัด

เพื่อโปรดพิจารณา ควรนำเข้าสู่ที่ประชุมดำเนินการ
ตามเสนอต่อไป

✓

(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชตินันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่

28 ต.ค. 2568

ความเห็นของนายก

ดำเนินการตามระเบียบ

✓

(นายศรีเนตร์ ธนาคำ)

นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

30 ต.ค. 2568



เทศบาลตำบลบ้านดู่
เลขที่รับ.....5236
วันที่.....22 ต.ค. 2568
เวลา.....13.0๓ น.

กปท.8

25

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....รหัส กปท. ๕๖๔๙๐
อำเภอ.....เวียง.....จังหวัด.....เชียงใหม่

วัน.....3๐.....เดือน.....กย.....พ.ศ. ๖๘

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ.....2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลบ้านดู่.....

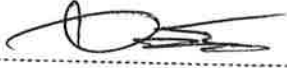
เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ.....2376
วันที่.....22 ต.ค. 2568
เวลา.....16.01

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

(ดร.จิณตนา เกษมธนา)

ตำแหน่ง.....ประธานผู้สูงอายุ ม. 12

วันที่-เดือน-พ.ศ.30.10.2568



“สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน”



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

โครงการอบรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงด้วยสมุนไพรตะไคร้หอม

2.ชื่อ ☐ หน่วยงาน ☒ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

- กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านป่าสักไก่อ หมู่ 12

3.หลักการเหตุผล

ด้วยปัจจุบันยังเป็นพาหะนำโรคร้ายหลายชนิด ที่เป็นอันตรายต่อชีวิต เช่น ไข้เลือดออก โรคไข้มาลาเรียและโรคเท้าช้าง เป็นต้น โดยเฉพาะโรคไข้เลือดออกที่มีผู้เป็นพาหะนำโรค ซึ่งในปี 2568 เกิดการระบาดด้วยโรคไข้เลือดออกในบ้านป่าสักไก่อ หมู่ 12 ต.บ้านดู่ ซึ่งทำให้มีผู้ป่วยจำนวนมาก ในปี 2569 ถ้าหากไม่มีการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอาจจะทำให้เกิดการระบาดอีกได้ ดังนั้น การดำเนินการเพื่อตัดวงจรการเกิดโรคจะต้องทำลายพาหะนำโรค ซึ่งมีวิธีการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและการใช้สารเคมี การใช้สารเคมีจะเป็นอันตรายต่อทั้งคนและสัตว์เลี้ยง สมุนไพรบางชนิดสามารถกำจัดยุงลายได้ การใช้สมุนไพรปลอดภัยกว่าการใช้สารเคมี จึงเป็นอีกทางเลือกหนึ่ง ทางกลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ จึงจัดทำโครงการอบรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงด้วยสมุนไพรตะไคร้หอม

4.วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและการป้องกันโรค
2. เพื่อให้เกิดการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอ
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง วิธีทำสเปรย์ไล่ยุงด้วยสมุนไพรตะไคร้หอมและนำไปใช้เพื่อป้องกันยุงลายได้



5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. ดำเนินงานตามโครงการฯ โดยอบรมให้ความรู้ จำนวน 1 วัน และรณรงค์ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกวันเสาร์
4. สรุปและรายงานผลการดำเนินโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- ประชาชนและกลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ที่ 12 จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

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

☐ 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

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

☐ 6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

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



- ☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ)

☐ 6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

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

☐ 6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

- ☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ 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.....50.....คน

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

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

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

☐ 6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

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



☐ 6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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

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

- ☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ).....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

- พฤษภาคม – สิงหาคม 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

- อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าสักไก่ หมู่ 12

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 11,250 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ x 75 บาท x 50 คน	เป็นเงิน 3,750 บาท
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ x 25 บาท x 50 คน	เป็นเงิน 1,250 บาท
- ค่าวิทยากร จำนวน 4 ชั่วโมง x 600 บาท	เป็นเงิน 2,400 บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร	เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่ม จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน 400 บาท
- ค่าสมุนไพรสาริตสเปรย์ตะไคร้หอมไล่ยุง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าบำรุงเครื่องเสียง	เป็นเงิน 1,000 บาท
- ค่าบำรุงสถานที่	เป็นเงิน 1,000 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 11,250 บาท

หมายเหตุ งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ตามความเหมาะสม

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกและการป้องกันโรค
2. กลุ่มเป้าหมายมีการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างสม่ำเสมอและนำความรู้ในการทำสเปรย์สมุนไพรไปต่อยอดเพื่อนำไปใช้ในการป้องกันยุงได้

11. การประเมินผล

1. แบบประเมินความพึงพอใจ
2. แบบทดสอบก่อน – หลังการอบรม



12. คำรับรองความเข้าชื่อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นาง จันทนา ใจงาม ตำแหน่ง ประธานผู้สูงอายุ
 หน่วยงาน บ้านป่าสัก 1 หมายเลขโทรศัพท์ 083-1532586

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้เข้าชื่อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ จันทนา ใจงาม ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางจันทนา ใจงาม)

ตำแหน่ง ประธาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ต.ค. 2568

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางจิราพร เกตุทอง)

ตำแหน่ง ประธานผู้สูงอายุ ม.12

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ค. 2568



กำหนดการอบรม

โครงการอบรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกด้วยสเปรย์ไล่ยุงด้วยสมุนไพรตะไคร้หอม

วันที่

ณ อาคารอเนกประสงค์ หมู่ 12

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้ - โรคไข้เลือดออกและวิธีการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย - ความรู้เรื่องสมุนไพรตะไคร้หอมในการป้องกันยุงลาย โดย
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	สาธิตและฝึกปฏิบัติในการทำสเปรย์สมุนไพรตะไคร้หอมเพื่อไล่ยุง โดย
14.30 – 16.00 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น.
- กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2569

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

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

(๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

ตำแหน่ง นายก อบต.บ้านดู่

วันที่-เดือน-พ.ศ.





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านตูม รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมืองเขียงราย จังหวัด เขียงราย

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 3/2569/ 2569 เมื่อวันที่ 30 เดือน
ธันวาคม พ.ศ. 2568 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

☒ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ☒ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ☒ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☒ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

☒ 2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 11,250.00 บาท

☒ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

☒ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ☒ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

☒ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ☒ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ



จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 11,250.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2569 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ *ส.ร.*

(นางสาวสิรินาตยา วงศ์वाल)

ตำแหน่ง *ประธาน* *สภา อบจ. อุดรธานี* *ผู้อำนวยการ*
ตำแหน่ง *เจ้าหน้าที* *ผู้รับผิดชอบ* *กิจกรรม*

วันที่-เดือน-พ.ศ. *4* *ก.พ.* 2569

ลงชื่อ *ส.ร.*

(นายศรีเนตร ธนาคำ)

ส.ร.

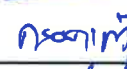
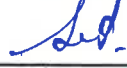
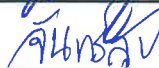
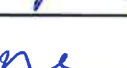
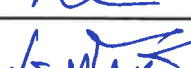
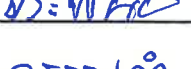
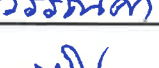
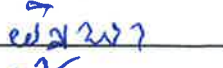
(*นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่*)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

วันที่-เดือน-พ.ศ. *4* *ก.พ.* 2569



รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... อบรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
 วันที่... 20 กุมภาพันธ์ (ด้วยสเปเชียลของสภานิติบัญญัติ)
 ณ... อาคารหอประชุมจังหวัด ภูเก็ต ภูเก็ต 12

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	นางจินตนา ทองเอก		093-1532586	
2	นางอรุณ นันทะโกศล		085-5988527	
3	นางอรุณ นันทะโกศล		080-3395298	
4	นายศักดิ์ เสงี่ยม		0911428088	
5	อรรถสิทธิ์ ทองเชื้อ		0927313005	
6	กรรณแก้ว ลีนทร์สิน		-	
7	สุนทรา ศักดิ์พรหม		095.2372469	
8	นางปรานดี นิ่มนง		089-3442722	
9	จิรุตม์ สัตย์		-	
10	พินิตา อุดมสง่า		-	
11	สุวิมลพร มุโนะนาม		0647457713	
12	เอกวิทย์ ศรีสะอาด		-	
13	ลิมพร กับบุตร		085864912	
14	ทองอรุณ ชะโหมะ		0626485826	
15	ประพันธ์ คำวัน		0992351129	
16	วรรณคำ เสด็จมา		0875784146	
17	อรุณ ดอนจาว		-	
18	ศิริกานต์ นันทะโกศล		0869155450	
19	อติชาต นันทะโกศล		0851069531	
20	เพชรรัตน์ นันทะโกศล		0882682043	
21	อรุณ นันทะโกศล		-	
22	สันทอน มณีเมือง		0802855464	
23	พินิตา อุดมสง่า		-	
24	กัมม์ นันทะโกศล		-	


 นางจินตนา ทองเอก

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	นางนงนุช กันทรธูป	นงนุช	084 6148232	
26	พิกุล ไน้	พิกุล	-	
27	อริย์ ดอนลาว	อริย์	-	
28	พวงมณี มณีเรือง	พวง	-	
29	ลัดดา ดิลกวัฒนกุล	ลัดดา	-	
30	นงนุช ใจจรรยา	นง	0837644849	
31	จุฬาลักษณ์ ภารินันท์	จุฬา	088-2527658	
32	สุมคำ มะโนเรือง	สุมคำ	-	
33	ณัฐ วัฒน	ณัฐ	-	
34	ทอมมัส อัมม	ทอม	083-565494	
35	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
36	นงนุช ใจจรรยา	นง	0875760672	
37	จันทร์นุช วัฒน	จันทร์	0931346196	
38	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
39	อริย์ ใจจรรยา	อริย์	0832032707	
40	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
41	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
42	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
43	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
44	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
45	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
46	นงนุช ใจจรรยา	นง	0917343005	
47	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
48	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
49	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	
50	นงนุช ใจจรรยา	นง	-	

นางนงนุช ใจจรรยา

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ผู้สูงอายุ บ้านหลักไผ่ หมู่ 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... 19 ...เดือน... 11 ...พ.ศ. 2569

เรียน... 1000 บาท ...

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ผู้สูงอายุ บ้านหลักไผ่ หมู่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน... ทำสวนรดกสวนหิน จำนวน 1 ไร่ 50 บาท ต่อไร่ 50 บาท ไร่ 50 บาท ไร่ 50 บาท
จำนวน 1 ไร่ 50 บาท

ในราคาเป็นเงิน... 5000- บาท (... 11,111 บาท ...) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่... 20 ...เดือน... 11 ...พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ)... ผู้ว่าจ้าง
(... 11,111 บาท ...)

๔ (ลงชื่อ)... ผู้รับจ้าง
(... 11,111 บาท ...)

(ลงชื่อ)... พยาน
(... 11,111 บาท ...)

(ลงชื่อ)... พยาน
(... 11,111 บาท ...)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....ยโสธร ๙. ๑๒.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเขียงราย จังหวัดเขียงราย

วันที่.....๒๐.....เดือน.....ก.พ.....พ.ศ. ๒๕๖๑

เรื่อง ตรวจรับ.....อาหารกลางวัน และ อาหารว่างโรงเรียน.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก ๑๒.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก ๑๒.....ได้ซื้อหรือจ้าง

.....ทำอาหารกลางวัน และ อาหารว่างโรงเรียน.....

จาก.....นางอรุณี พันสุขะ.....รับประมาณ.....๕๐๐๐.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....๑๙.....เดือน.....ก.พ.....พ.ศ. ๒๕๖๑.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....๒๐.....เดือน.....ก.พ......

พ.ศ. ๒๕๖๑.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)..........กรรมการ

(.....นายจันทนา น้อยคำ.....)

(ลงชื่อ).....นางกนิษฐา จิตตา.....กรรมการ

(.....นางกนิษฐา จิตตา.....)

(ลงชื่อ).....ส.โรจน์ ยอดเลิศ.....กรรมการ

(.....นายสโรจน์ ยอดเลิศ.....)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....กลุ่มผู้สูงอายุ ๙.๗๒.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่..... 20 ก.พ. 25๖๓.....

ข้าพเจ้า.....นาง อรุณี พันธุภา.....บ้านเลขที่..... 205 หมู่ที่..... 12 ถนน..... -.....

ตำบล..... บ้านดู่.....อำเภอ..... เมือง.....จังหวัด..... 8.5.....

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านป่าสัก 15 หมู่ ๑๒ บ้านดู่ ๐๖๐๖ จ.เชียงราย.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 45×500 บาท	3,750	
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 1 มื้อ 25×50 บาท	1,250	
	7	
รวมเป็นเงิน	5,000-	

จำนวนเงิน..... ห้าพันบาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

* ลงชื่อ)..... (นางอรุณี พันธุภา).....ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ)..... (นางจินตนา เก่งอวด).....ผู้จ่ายเงิน



ลำ เมา ตก ตั๋อ

อรุณี พันสุภา



Handwritten signature and text in Burmese script, including the date ၂၀၁၉-၁၀-၁၀ and the name မိုးမိုး.




អគ្គនាយក អគ្គនាយក

รวมกลุ่มออมทรัพย์ วันที่ 5 ของทุกเดือน
สมาชิกกลุ่มออมทรัพย์พร้อมใจออมทรัพย์
* ตั้งแต่เวลา 9:00-15:00 น.



รวมกลุ่มออมทรัพย์ วันที่ 5 ของทุกเดือน
สมาชิกกลุ่มออมทรัพย์พร้อมใจออมทรัพย์
* ตั้งแต่เวลา 9:00-15:00 น.



นางจินตนา พงษ์อวด

บันทึกข้อตกลงซื้อขาย

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสัก 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

เรียน น.ส. อรรณศิริ ทอแก้ว

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสัก 12 มีความประสงค์จะซื้อพัสดุจากผู้ขายตามรายการดังนี้

ลำดับ	รายการ/ขนาดลักษณะ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
-	ค่าสมณินตราซื้อสปรอยเตอร์ 200 วัตต์			1,000 -	
รวมเป็นเงิน				1,000 -	

ตัวอักษร น.ส. อรรณศิริ ทอแก้ว

จึงขอให้ผู้ขายพัสดุดังกล่าวได้ส่งมอบต่อคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ณ กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 12 ภายในวันที่ 18 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

การซื้อขายตามบันทึกฉบับนี้ ผู้ขายจะต้องประกันความชำรุดบกพร่องของพัสดุเป็นเวลา วัน นับจากวันที่คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้รับมอบพัสดุดังกล่าว หากพัสดุเกิดชำรุดบกพร่องหรือขัดข้องอันเนื่องมาจากการใช้งานปกติ ผู้ขายจะต้องจัดการซ่อมแซมหรือแก้ไขให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดังเดิม ภายใน 7 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับความแจ้งจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ที่ 12 โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ผู้ซื้อ
(น.ส. อรรณศิริ ทอแก้ว)

(ลงชื่อ) * น.ส. อรรณศิริ ทอแก้ว ผู้ขาย
(น.ส. อรรณศิริ ทอแก้ว)

(ลงชื่อ) อรรณศิริ ทอแก้ว พยาน
(น.ส. อรรณศิริ ทอแก้ว)

(ลงชื่อ) นางสาวอรรณศิริ ทอแก้ว พยาน
(นางสาวอรรณศิริ ทอแก้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มผู้สง๑๗๓ ม.๗๒.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่.....๒๐.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๓.....

เรื่อง ตรวจรับ.....กลุ่มผู้สง๑๗๓ ม.๗๒.....

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สง๑๗๓ ม.๗๒.....

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สง๑๗๓ ม.๗๒.....ได้ซื้อหรือจ้าง

.....กลุ่มผู้สง๑๗๓ ม.๗๒.....
จาก.....นส. อรรถสิทธิ์ ทอดลิ้ม.....งบประมาณ.....๑๐๐๐.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่.....๑๘.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๓.....นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....๒๐.....เดือน.....กุมภาพันธ์.....

พ.ศ. ๒๕๖๓.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....ส.วิโรจน์ สมอทองเจิม.....กรรมการ
(.....ส.วิโรจน์ สมอทองเจิม.....)

(ลงชื่อ).....อัครมนต์ จิตรกร.....กรรมการ
(.....อัครมนต์ จิตรกร.....)

(ลงชื่อ)..........กรรมการ
(..........)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 3399 00069 83 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วรณสิริ ทองลือ

Name Miss Wansiri

Last name Tonglure

เกิดวันที่ 30 มี.ค. 2530

Date of Birth 30 Mar. 1987

ที่อยู่ 235 หมู่ที่ 12 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

31 มี.ค. 2568

วันออกบัตร

31 Mar. 2023

Date of Issue

(นายทะเบียน - พิมพ์)

เจ้าพนักงานออกบัตร

29 มี.ค. 2575

วันบัตรหมดอายุ

29 Mar. 2032

Date of Expiry



5701-05-03311122

น.ส. วรณสิริ ทองลือ
อำเภอเมืองเชียงราย

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

5774-004166-1

สำนักทะเบียน

กองบัญชาการตำรวจนครบาล

รายการที่อยู่

235 หมู่ที่ 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

ชื่อหมู่บ้าน

โคกแก้วดินเลขที่ 119650

ชื่อบ้าน

บ้านของ น.ส. วรณสิริ ทองลือ

ประเภทบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

ติดเดี่ยว 1 ชั้น 3 ห้อง

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

9 เมษายน 2557

ลงชื่อ

(นางเปรมใจ อิศภา)

นายทะเบียน

คัดลอกแบบฉบับเดิมมาใช้

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 22 พฤษภาคม 2568

1

2

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

5774-004166-1

ลำดับที่ 1

ชื่อ น.ส. วรณสิริ ทองลือ

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

1-3399-00069-83-3

สถานภาพ

เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ

30 มี.ค. 2530

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ

สุดาพร

3-3301-01340-86-1 สัญชาติ

ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ

ทวี

3-3303-00728-66-4 สัญชาติ

ไทย

* มาจาก

315/1 หมู่ที่ 6 ต.ดง

ออกบัตรรวมชื่อ น.ส. วรณสิริ ทองลือ เมื่อ 31 มี.ค. 2557

(นางเปรมใจ อิศภา)

** ไปที่

นายทะเบียน

นายทะเบียน



Handwritten signature in blue ink, followed by the text 'Handwritten signature'.




တီထွင်မှု အကောင်အထည်ဖော်မှု



นางสาว นพรัตน์



นางฉัตรพร วัฒนศิริ
1/10/2562



ศาสตราจารย์ ดร. 11 มิ 12

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านห้วยลึก ๑๑12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 22 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

เรียน คุณ อ.สิมส์ อโนนพ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านห้วยลึก หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....ผู้จัดทำสื่อ สรพค.นครฉะเชิงเทรา

ในราคาเป็นเงิน 100 บาท (หนึ่งร้อยบาท) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 25 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....3.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มันเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(เดอจินตนา นพอน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(สิริภรณ์ อ.โนนพ)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นพอน นพอน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(เดอจินตนา นพอน)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มพัสดุ ม. 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 25 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ.....ค่าจ้างทำรูปเล่ม จำนวน 2 เล่ม

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

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุ บ้านปงสักแก้ว ม. 12 ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำรูปเล่ม สรุปลง-พรรคการเมือง

จาก.....โดยคณะกรรมการโครงการให้เงินอุดหนุน 100,000 บาท งบประมาณ.....400.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 22 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 25 เดือน ก.พ.

พ.ศ. 2569.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอ.วัน ชื่นใจ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอ.วัน ชื่นใจ)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายอ.วัน ชื่นใจ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ กลุ่มผู้สูงอายุ ม. 12

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ ๒๖ ก.พ ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นาย จิรศักดิ์ อภิเนน บ้านเลขที่ 336 หมู่ที่ 20 ถนน.....

ตำบล บ้านพล อำเภอ เมือง จังหวัด ยโสธร

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ๗๙๐๓๖๖๖๖๖๖๖ ๕-12

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าห้องพัก 2 คืน	400	
รวมเป็นเงิน	400	

จำนวนเงิน ๕,๕๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

๑ (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(ธีรศักดิ์ อ.บุญยง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(ดร.วิมลดาพร ห่ออ้อม)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ



Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987



ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of Issue



5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of Expiry

5701-05-01100920

BORA-3.6-02-2567



ประเทศไทย



THAILAND

14- 33 2568-10

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
ลำขอกที่ 5751553000363



แบบ พท. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3

หมู่ที่ 8

ตรอก/ซอย

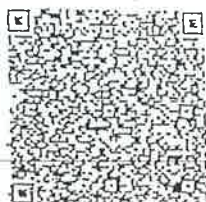
ถนน

ตำบล/แขวง บานตู่

อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย

จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558






 ศาสตราจารย์ 1/2563



Handwritten signature and text in Burmese script.



[Signature]
M. V. Ramana Murthy



Handwritten signature and text in Thai script, likely indicating the photographer or organizer.



Dr. [Signature]
Khanh Thuan

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มผู้สูงอายุ.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

เรียน นายสนิท นันทาใจ

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านขี้เหล็ก.....หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน.....มีคุณสมบัติ อบรมโครงการ 15000 คน สามารถรับ.....
.....อับบติรับ.....

ในราคาเป็นเงิน 1000 - บาท (.....หนึ่งพันบาท.....) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 20 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ).....
(นายจินตนา แสนอตา) ผู้ว่าจ้าง

(ลงชื่อ).....
(นายสนิท นันทาใจ) ผู้รับจ้าง

(ลงชื่อ).....
(นางวิมล ชื่นใจ) พยาน

(ลงชื่อ).....
(นายสมศักดิ์ นันทาใจ) พยาน

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มผู้สงวน ม. 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ.....ค่าบำรุงสถานที่

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สงวนบ้านป่าสัก ม. 12

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สงวน บ้านป่าสัก ม. 12 ได้ซื้อหรือจ้าง
บำรุงสถานที่

จาก.....นางศุภิกา ขันบุญคำ.....งบประมาณ.....1,000.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์
พ.ศ. 2569 จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....อัครเดช สวัสดิ์ภักดิ์.....กรรมการ
(นางอัครเดช สวัสดิ์ภักดิ์)

(ลงชื่อ).....ศิริพันธ์ รอดทองดี.....กรรมการ
(นางศิริพันธ์ รอดทองดี)

(ลงชื่อ).....กิตติมา จิตตา.....กรรมการ
(นางกิตติมา จิตตา)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาย สนิท นามสกุล สนิท อยู่บ้านเลขที่
ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด
ได้รับเงินจาก ตำบล อำเภอ จังหวัด
จังหวัด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าจ้าง ๕๐๐๐ บาท	1000
รวมเป็นเงิน	1000-

จำนวนเงิน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ สนิท สนิท นามสกุล สนิท ผู้รับเงิน
(นาย สนิท สนิท นามสกุล สนิท)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นาย สนิท สนิท นามสกุล สนิท)



รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่	1
เลขรหัสประจำบ้าน	5701-033603-2	สำนักทะเบียน	ท้องตมเทศบาลตำบลบ้านคู่
รายการที่อยู่	521 หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านคู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย		
ชื่อหมู่บ้าน	บ้าน	ชื่อบ้าน	
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		ลงชื่อ	<i>[Signature]</i>
		นายทะเบียน	

(สำเนาถูกต้อง)
รับทราบ

เล่มที่	1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	5701-033603-2	ลำดับที่	2
ชื่อ	นายสนิท ปัญญาแจ่ม	สัญชาติ	ไทย	เพศ	ชาย
เลขประจำตัวประชาชน	5-5701-00039-19-3	สถานภาพ	เจ้าบ้าน	เกิดเมื่อ	5 พ.ค. 2514
มารดาชื่อ	นางสาว...	สัญชาติ	ไทย	สัญชาติ	ไทย
บิดาชื่อ	นาย...	สัญชาติ	ไทย	นายทะเบียน	
* ข้อมูลการทะเบียนราษฎร				<i>[Signature]</i> (นางจิรณา รินจ้อย)	
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 10 ก.พ. 2531				นายทะเบียน	
.. ไม่					

สำเนาถูกต้อง

นายสนิท ปัญญาแจ่ม



John Mason

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 78 เดือน ๗.๗ พ.ศ. 2569

เรียน นายสนิท ปู่สง่ารัมย์

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....
.....

ในราคาเป็นเงิน 1000 บาท (หนึ่งพันถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน วันที่ 20 เดือน พ.พ พ.ศ. 2569

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(หม่อมจิรเดช นพรัตน์)

(ลงชื่อ) สว.โท วิเศษ ผู้รับจ้าง
(นายสว.โท วิเศษ)

(ลงชื่อ).....กสิณมา จิตมา.....พยาน
(.....กสิณมา จิตมา.....)

(ลงชื่อ)..... สกโชติ วัฒนศิริ..... พยาน
..... (ลงชื่อ) สกโชติ วัฒนศิริ.....

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ผู้สอบราคาบ้านเลขที่ ๓๖๑ ๓/๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๙

เรื่อง ตรวจรับ... เลขที่ ๓๖๑ ๓/๒

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ผู้สอบราคาบ้านเลขที่ ๓๖๑ ๓/๒

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ผู้สอบราคาบ้านเลขที่ ๓๖๑ ๓/๒ ได้ซื้อหรือจ้าง

จาก... 1000 บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 18 เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๙

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นางจินตนา หงษ์อภิวรรณ)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นางจินตนา หงษ์อภิวรรณ)

(ลงชื่อ)... กรรมการ
(นายสุวิทย์ หงษ์อภิวรรณ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ เมืองสงขลา ๒.๗.๕๒

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 20 ธพ 2569

ข้าพเจ้า นาย สนิท ปิณฑะเต็ม บ้านเลขที่ 521 หมู่ที่ 12 ถนน.....

ตำบล บ้านขมิ้น อำเภอ บ้านขมิ้น จังหวัด บุรีรัมย์

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... สว.ตย. วิทยาลัย ๒๕ ๖๒

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่า 1 ไร่ 6 ไร่ 3 ไร่	1000	
	2	
รวมเป็นเงิน	1000-	

จำนวนเงิน หนึ่งพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

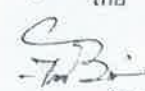
ลงชื่อ) สนิท ใจกลาง ผู้รับเงิน
(โดยสนิท ใจกลาง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(๒๕๖๓๓๓ ๑๕๐๐๓๓)



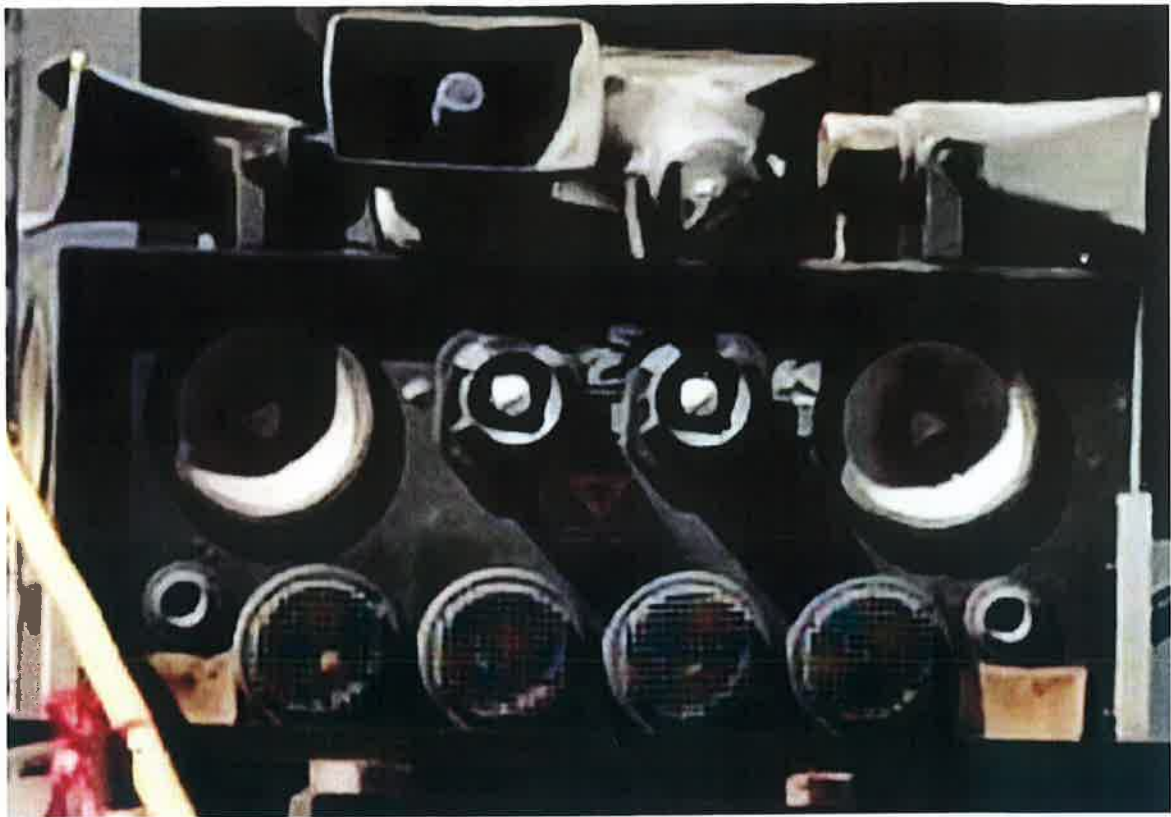
รายการเกี่ยวกับบ้าน		เล่มที่
เลขรหัสประจำบ้าน	5701-033603-2	1
รายการที่อยู่	521 หมู่ที่ 12 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย	ท้องถื่นเทศบาลตำบลบ้านดู่
ชื่อหมู่บ้าน		ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่		ลงชื่อ 
		นายทะเบียน

(ลงชื่อ นายน สนิท ปัญญาแจ่ม)
ลงชื่อ นายทะเบียน

รายการบุคคลในทะเบียนบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน		เลขที่	ลำดับที่
ชื่อ	นายสนิท ปัญญาแจ่ม	5701-033603-2	2
เลขประจำตัวประชาชน	5-5701-00039-19-3	สัญชาติ	ไทย
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	ล่อง	เกิดเมื่อ	5 พ.ค. 2514
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	ไฉย	สัญชาติ	ไทย
* มโน	ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร	สัญชาติ	ไทย
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ	10 ก.พ. 2531		นางจิรณา ใจจ้อย
.. ไป			

สำเนาถูกต้อง

นายสนิท ปัญญาแจ่ม



11/20/2022
J. M. M.

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพคนผู้สูงอายุเพื่อป้องกันโรคสมองเสื่อมในครอบครัว

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569

ณ อาคารแม่ประสอศ ม.ร

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางสาวอริยาพร อริยาพร

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

หน่วยงาน รพ. สต. เชียง

ที่อยู่ 61

ตำบล บ้านตู่

อำเภอ บ้าน

จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ 053-175889

โทรสาร

มือถือ

อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์

โทรสาร

มือถือ

อีเมล

ลงชื่อ

(นางสาวอริยาพร อริยาพร)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุข

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5099 00501 96 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มณีนันท์ จรรย์ยรรยง
Name Miss Manatsanan
Last name Jariyayanyong
เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2530
Date of Birth 26 Jun. 1987

ที่อยู 55/2 อ.ทุ่งโฮเต็ล ต.วัดเกต อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่
15 ธ.ค. 2560 วันที่ออกบัตร
15 Dec. 2017 Date of Issue
วันบัตรหมดอายุ
25 มิ.ย. 2569
25 Jun. 2026 Date of Expiry
5001-03-12151358

นางสาว มณีนันท์ จรรย์ยรรยง

นางสาว มณีนันท์ จรรย์ยรรยง
อ.เมืองเชียงใหม่
(น.ส. มณีนันท์ จรรย์ยรรยง)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่

โครงการ / หลักสูตรอบรม 100 คน และ วิทยากร 10 คน

วันที่ 20 ก.พ. 2561

ข้าพเจ้า น.ส. นงนิจ นามะพันธ์ จ.เชียงใหม่ บ้านเลขที่ 55 หมู่ที่ 1 ถนน พงศาวดาร

ตำบล วิจิตรอำเภอจังหวัด เชียงใหม่

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรมผู้สูงอายุบ้านป่าสักตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
— ค่าวิทยากร 1 ชั่วโมง จำนวน 4 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท	2400-	
รวมเป็นเงิน	2400-	

จำนวนเงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) นงนิจ นามะพันธ์ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) (นายจิรุตถ์ นามะพันธ์)ผู้จ่ายเงิน



นางสาว นพคุณ
11/10/20



พจวิมล 11/2/69

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก ๑๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 18 เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๑

เรียน คุณธีรดา จินตนา

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก หมู่ที่ 12 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน.....มีชื่อโดยตลอดนามว่า คุณธีรดา จินตนา ได้ไปไว้ ๑๐๐ บาท โดย ๑๐๐ บาท
โดยคุณธีรดา จินตนา ได้รับค่าจ้าง
ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 20 เดือน ก.พ พ.ศ. ๒๕๖๑

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

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง
(นางจินตนา แซ่จันท)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง
(ธีรดา จินตนา)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางอรุณ ใจดี)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางจินตนา ใจดี)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่.....กลุ่มนี้สงวนฯ ส. 12

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 20 เดือน ๓ พ.ศ. 2569

เรื่อง ตรวจรับ.....ป้ายโฆษณาขนาด 1x3 เมตร

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก ส. 12

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....ผู้สูงอายุบ้านป่าสัก ส. 12 ได้ซื้อหรือจ้าง

นาย ธีรชาติ จิตอาสา

จาก.....โครงการรณรงค์ให้เลิกสูบบุหรี่และลดการสูบบุหรี่.....บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ 17 เดือน ๓ พ.ศ. 2569 นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 20 เดือน ๓

พ.ศ. 2569.....จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ).....
(นาย ธีรชาติ จิตอาสา) กรรมการ

(ลงชื่อ).....
(นาย ธีรชาติ จิตอาสา) กรรมการ

(ลงชื่อ).....
(นาย ธีรชาติ จิตอาสา) กรรมการ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....

ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่ 20 กพ 2569

ข้าพเจ้า นายวิชา จันทน บ้านเลขที่ 188 หมู่ที่ 12 ถนน -

ตำบล มโนไพร อำเภอ ไร่คำ จังหวัด 85

ได้รับเงินจาก ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุ บ้านป่าสัก อ.เวียงชัย จ.เชียงราย 25

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
ค่าวัสดุโครงการ ขนาด 1.5 เมตร จำนวน 1 ชิ้น	400	
รวมเป็นเงิน	400	

จำนวนเงิน 500 บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(วิชา จันทน)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(น.อ.จินตนา เก่งคง)

โครงการอบรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้วยสเปรย์ไล่ยุงสมุนไพรตะไคร้หอม

โดย กลุ่มผู้สูงอายุบ้านป่าสักไก่อ หมู่ 12 ต.บ้านดู่ อ.เมือง จ.เชียงราย

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

ณ อาคารอเนกประสงค์บ้านป่าสักไก่อ หมู่ 12

โครงการนี้ได้รับงบประมาณจาก....กองทุนหลักประกันสุขภาพ สปสช. เทศบาลตำบลบ้านดู่






ท.จ.นิตยา ทน

