

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕  
รายงาน ณ วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อโครงการ โครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED)

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

กิจกรรมที่ ๒ ฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๑๐๐ ..... คน

๒.๒.๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED) จำนวน ๑๐๐ คน ๒ วัน

- จัดอบรมวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐ คน

- จัดอบรมวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๕,๑๕๐	บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๕,๑๕๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐.๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐.๐๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางชวนพิศ อนุตรพัฒน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

**สำเนาถูกต้อง**



## ภาพกิจกรรม

วันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕



ภาพที่ ๑ วิทยากรบรรยายให้ความรู้



ภาพที่ ๒ ผู้เข้าร่วมโครงการรับฟังความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน  
และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED)

สำเนาถูกต้อง

๒๐๙



ภาพที่ ๓ ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน  
และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED)



ภาพที่ ๔ ผู้เข้าร่วมโครงการที่ทำแบบทดสอบความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน  
และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED) ที่ได้คะแนนสูงสุด

สำเนาถูกต้อง

๒๑



ภาพที่ ๕ ผู้เข้าร่วมโครงการและวิทยากรร่วมถ่ายรูปหลังเสร็จสิ้นโครงการ



ภาพที่ ๖ อาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่ม

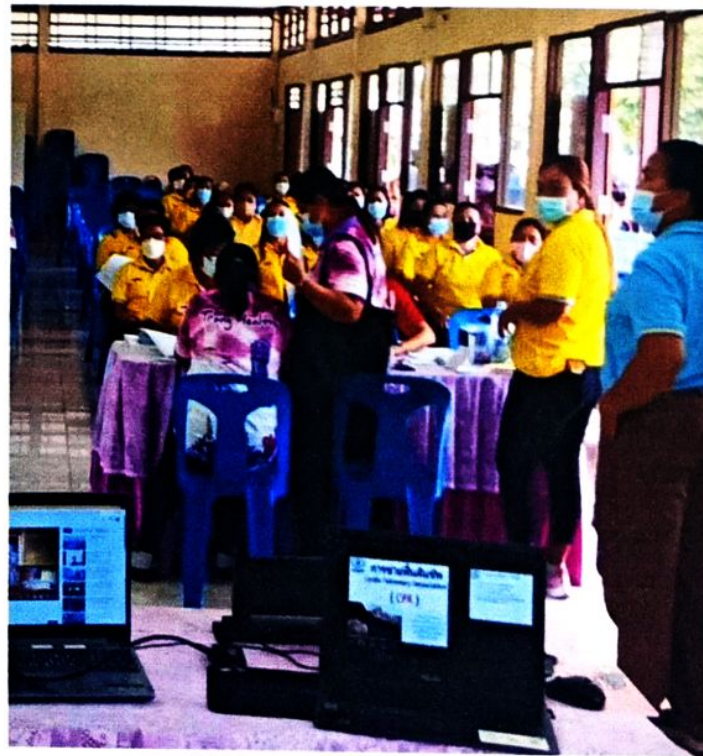
สำเนาถูกต้อง

๒๑

วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๖๕



ภาพที่ ๑ ผู้เข้าร่วมอบรมเซ็นชื่อลงทะเบียน



ภาพที่ ๒ วิทยากรบรรยายให้ความรู้

สำเนาถูกต้อง

๒๑



ภาพที่ ๓ ผู้เข้าร่วมโครงการรับฟังความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน  
และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED)



ภาพที่ ๔ ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน  
และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED)

สำเนาถูกต้อง

๒๐๒



ภาพที่ ๕ ผู้เข้าร่วมโครงการที่ทำแบบทดสอบความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน  
และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า (AED) ที่ได้คะแนนสูงสุด



ภาพที่ ๖ ผู้เข้าร่วมโครงการและวิทยากรร่วมถ่ายภาพหลังเสร็จสิ้นโครงการ

สำเนาถูกต้อง

๒๐



ภาพที่ ๗ อาหารกลางวัน/อาหารว่างและเครื่องดื่ม

สำเนาถูกต้อง



เสนอชื่อเข้าร่วมโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วันที่ ๒ เดือนมิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เข้า	บาย
			เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.
			พชิตา	พชิตา
๑	นางพนิดา จำเริญ	๔/๑ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	สุทัศน์	สุทัศน์
๒	นางสุรัตน์ กรตเต็ม	๔/๒ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	ปิยะเวท	ปิยะเวท
๓	นางละเวง กรตเต็ม	๔ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	กฤษณา	กฤษณา
๔	นางสุกัญญา บัวแก้ว	๑๕๒ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	ศุภาพร	ศุภาพร
๕	นางจุฑาพร สุตรักษ์	๕๗ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	หทัยตา	หทัยตา
๖	น.ส.เพียงตา มะลิสะ	๗๑/๒ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	นพจร	นพจร
๗	นางนงนุช คล้ายทอง	๒๒/๑ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	พรคนกัณห์	พรคนกัณห์
๘	นางมณฑลรัตน์ ช่วยเรือง	๒๒ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	ศศิศา	ศศิศา
๙	นางสาวสุธิดา พลแสง	๒๕/๒ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	มิศยา	มิศยา
๑๐	นางนิตยา เกลี้ยงงเมลา	๔/๑ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	พรธาว	พรธาว
๑๑	นางนงเยาว์ หาญแคล้ว	๔๕ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	ศศิธญา	ศศิธญา
๑๒	นางตริชญา เนียมเจริญ	๕๗/๓ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	วิรัชตา	วิรัชตา
๑๓	นางวิยะดา ขวัญเพชร	๗/๒ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	กานต์กานต์	กานต์กานต์
๑๔	นางวรรณวิสา ชัยวัฒน์	๗/๓ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	ทิพย์	ทิพย์
๑๕	นางทิพย์ รักบุญ	๕๙/๓ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	กานต์กานต์	กานต์กานต์
๑๖	นางสาวกาญจนา มุขแสง	๑๖๘ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	กานต์กานต์	กานต์กานต์
๑๗	นางบุญเรือน หาญแคล้ว	๑๒๖ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	นุชเชือน	นุชเชือน
๑๘	นางขวัญฤทัย จันทรัฐ	๗๒/๓ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย	นันทฤกษ์	นันทฤกษ์
๑๙	นางแสงแข พลแสง	๒๘/๑ หมู่ ๑ ต.ทุ่งค่าย		

๒๑ สำเนา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เช่า	ขาย
๒๐	นางอารี ทองคำ	๕๓/๑ หมู่๑ ต.ทุ่งค่าย	เวลา๑๙.๐๐-๑๒.๐๐น. อารี ทองคำ	๑๓.๐๐-๑๕.๓๐น. อารี ทองคำ
๒๑	นางหนูเล็ก สุตรักษ์	๕๓/๒ หมู่๑ ต.ทุ่งค่าย	หมู่๑เล็ก นิตยา	หมู่๑เล็ก นิตยา
๒๒	นางนิรชา ศิริรัตน์	๒๔/๓ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	กัญญา	กัญญา
๒๓	นางวิญญา จันทร์ฝาก	๔๙/๑ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	เจมจิตร	เจมจิตร
๒๔	นางเจมจิตร จิตรขวัญ	๙๔/๔ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	ฉวีธร	ฉวีธร
๒๕	นางอรชร ก้อนแก้ว	๖๗ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	วราภ	ฉวี
๒๖	นางวิลาวรรณ คำนิง	๑๗ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สีทอง (ทองเพชร)	สีทอง ทองเพชร
๒๗	นางสุคนธ์ นัยภิรมย์	๑๖ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	ฉวี	ฉวี
๒๘	นางพิมพ์นธ์ แก้วพิทักษ์	๙๙ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สีทอง	สีทอง
๒๙	น.สปัญติมา จิตรขวัญ	๖ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สีทอง	สีทอง
๓๐	น.สณิภา ทวีสุวรรณ	๘๖ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สีทอง	สีทอง
๓๑	นางวิไลวรรณ ภูใหม่	๘ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	วิไลวรรณ	วิไลวรรณ
๓๒	นางพรตรี เอียดชะตา	๑๒๒ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	พรศรี	พรศรี
๓๓	นางสงศรี รักเมียน	๙ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สีทอง	สีทอง
๓๔	น.สสิริพร ฤทธิรัตน์	๑๐๕/๒ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สิริพร	สิริพร
๓๕	นางปรานี เพ็งผา	๑๑๘ หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	ปรานี	ปรานี
๓๖	นางศรีสุวรรณ เรืองชัยปราโมทย์	๙๑หมู่๒ ต.ทุ่งค่าย	สีทอง	สีทอง
๓๗	น.สกมลทิพย์ ขวัญเพชร	๑/๕ หมู่๔ ต.ทุ่งค่าย	กมลทิพย์	กมลทิพย์
๓๘	น.สณญาดา จินดาวัลย์	๕ หมู่๔ ต.ทุ่งค่าย	นงเยาวน	นงเยาวน
๓๙	นางวิภาดา ทองเหมือน	๑๙ หมู่๔ ต.ทุ่งค่าย	วิภาดา	วิภาดา
๔๐	นางวิไลลักษณ์ ช่วยเสียง	๒๒ หมู่๔ ต.ทุ่งค่าย	สีดลลักษณ์	สีดลลักษณ์

๒๘ สำเนาถูกต้อง



เสนอชื่อเข้าร่วมโครงการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วันที่ ๓ เดือนมิถุนายน พ.ศ ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เข้า	ป่วย
			เวลา ๑๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๓๐ น.
๑	นางบุญนิตย์ เอียดชะตา	๕๖ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	๕๕	๕๕
๒	นางอัจฉรา เกอสม	๖๖ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	อจดา เกอสม	อจดา เกอสม
๓	นางชุตติภรณ์ จันทร์แก้ว	๑๐๒ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	ชุตติภรณ์	ชุตติภรณ์
๔	นางศิริธร อ่อนเอียด	๓๓/๒ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	ศิริธร	ศิริธร
๕	นางกระจาบ เจริญลาภ	๕๓ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	กระจาบ	กระจาบ
๖	นางมณฑา สุนทร	๘๘/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	มณฑา สุนทร	มณฑา สุนทร
๗	นางจำลอง ศรีวุ่น	๑๒ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	จำลอง ศรีวุ่น	จำลอง ศรีวุ่น
๘	นางจำเริญ วุ่นคง	๕๐ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	จำเริญ วุ่นคง	จำเริญ วุ่นคง
๙	นางประโลม เรืองภรณ์มัย	๘๑ หมู่ ๔ ต.ทุ่งค่าย	ประโลม เรืองภรณ์มัย	ประโลม เรืองภรณ์มัย
๑๐	นางจันทร์จิรา มากมูล	๓๖ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	จันทร์จิรา	จันทร์จิรา
๑๑	นางอุบล พรหมแก้ว	๓๖/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	อุบล พรหมแก้ว	อุบล
๑๒	นางเปรี๊ยะ ชาวคง	๓๐/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	เปรี๊ยะ ชาวคง	เปรี๊ยะ ชาวคง
๑๓	นางขวัญใจ ไชยแก้ว	๕๘/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	ขวัญใจ ไชยแก้ว	ขวัญใจ ไชยแก้ว
๑๔	น.ส พรทิพย์ คำทิพย์	๓๗ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	พรทิพย์	พรทิพย์
๑๕	นางพร้อย ศรีรัตน์	๘๖ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	พร้อย	พร้อย
๑๖	นางสุภารี เขียมช้อย	๔/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	สุภารี	สุภารี
๑๗	นางสุภารักษ์ ทิพย์จินทา	๒๕/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	สุภารักษ์ ทิพย์จินทา	สุภารักษ์
๑๘	น.ส สมใจ คงปราง	๕๖ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	สมใจ คงปราง	สมใจ
๑๙	น.ส อารีรัตน์ วงศ์ชู	๓๘/๑ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	อารีรัตน์ วงศ์ชู	อารีรัตน์
๒๐	น.ส ธัญญารัตน์ เยาว์ดำ	๑๑๐ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	ธัญญารัตน์ เยาว์ดำ	ธัญญารัตน์

สำเนาถูกต้อง

๕๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เข้า	เข้า	เข้า
๒๑	นางฉัตรมณี รัชศรี	๙๕ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	เวลา ๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๕.๓๐	เข้า
๒๒	นายสมมาตร ไชยแก้ว	๙๒ หมู่ ๗ ต.ทุ่งค่าย	กลุ่มอาคาร	ประชุม	กลุ่มอาคาร
๒๓	นางนราภรณ์ เรืองชัยปราโมทย์	๑๕๓ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	กลุ่มอาคาร	ประชุม	กลุ่มอาคาร
๒๔	นางชฎารัตน์ ไชยแก้ว	๑๐๖ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	กลุ่มอาคาร	ประชุม	กลุ่มอาคาร
๒๕	นางจรรยา รักเมียน	๑๒๓ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๒๖	นางประทีป ณะสงค์	๖๒ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๒๗	นางปิยนุช วรรณณี	๑๔๗ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๒๘	นางผอูนรัตน์ เพ็ชรรัตน์	๑๗๑ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๒๙	นางวิญญา ทองนวน	๒/๑ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๐	นางสาวสุธามณี จิตแพง	๑๑๓ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๑	นางศุภาพิชญ์ เอียดมิ่ง	๑๒๗ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๒	นางสาวอำนาจ เอียดมิ่ง	๖๐ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๓	นางลัดดา วรรณบุตร	๑๔๘ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๔	นางวิมล ปานชนะ	๒๑๑ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๕	นางสิริวรรณ ทองพิทักษ์	๕๖ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๖	นางอำนาจ พลแสง	๒๑๔ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๗	นางสาวเพ็ญลักษณ์ แก้วพิทักษ์	๑๒๐ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๘	นางกนกวรรณ รักจันทร์	๓๗๑ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๓๙	นางลพ 6 ทัศนีย์	๕๑๑๒ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม
๔๐	น.ส.เนติกา วัฒน	๕๑๑๓ หมู่ ๑๐ ต.ทุ่งค่าย	ประชุม	ประชุม	ประชุม

สำเนาถูกต้อง

๒๒



ที่ ตง ๐๖๓๓.๑.๑ /๑๗๒



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย  
๘๙ หมู่ ๒ ถ.ตรัง-ปะเหลียน  
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ตรัง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย กำหนดจัดทำโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และ  
การใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED) แก่กลุ่มเป้าหมาย อสม.และกลุ่มผู้สนใจของรพสต.ทุ่งค่ายจำนวน 100 คน เพื่อให้  
กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติได้ นำความรู้ไปใช้ยามฉุกเฉินในพื้นที่ของตำบลทุ่งค่ายและพื้นที่  
ใกล้เคียงอย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย จึงขอเรียนเชิญ นางสาวอุไรวรรณ ศรีเพชรและนางสาวสายใจ หมื่น  
บาล เป็นวิทยากรโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED)ในวันที่ ๒-๓ มิถุนายน  
พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนตรังรังสฤษฎ์ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว  
จังหวัดตรัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางชวนพิศ อนุตรพัฒน์)

รักษาราชการแทนผอ.รพสต.ทุ่งค่าย

งานบริหาร

โทร/โทรสาร : ๐-๗๕๒๘-๐๑๕๐

Email : tk๐๘๗๐๑@gmail.com

สำเนาถูกต้อง

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

วันที่ ๒-๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

ชื่อ-สกุล นางสาวสายใจ หมื่นบาล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลศูนย์ตรัง  
โทรศัพท์ มือถือ ๐๙-๘๒๕๙๔๖๒๔

การยืนยัน

(.../...) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ลงชื่อ..... 

(นางสาวอุไรวรรณ ศรีเพชร)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... 


(นางสาวสายใจ หมื่นบาล)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำเนาถูกส่ง

๒๕







**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 หมายเลขบัตรประชาชน 3 9207 00136 81 5  
 Identification Number

นามสกุล น.ส. สายใจ พันนมาธ  
 Name Miss Saijai  
 Last name Manibai  
 วันที่ 4 เม.ย. 2522  
 Date of Birth 4 Apr. 1979  
 อายุ ๓๗ ปี

ผู้รับบัตรประชาชน น.ส. สายใจ พันนมาธ  
 น.ส. สายใจ พันนมาธ  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓

ผู้รับบัตรประชาชน น.ส. สายใจ พันนมาธ  
 น.ส. สายใจ พันนมาธ  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓  
 ๒๗ เม.ย. ๒๕๖๓



ส.อ.ท. ๑๐๓๖๓๖๑

สายใจ

สำเนาถูกต้อง

๒๖



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย  
๘๙ หมู่ ๒ ถ.ตรัง-ปะเหลียน  
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ตรัง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย กำหนดจัดทำโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และ การใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED) แก่กลุ่มเป้าหมาย อสม.และกลุ่มผู้สนใจของรพสต.ทุ่งค่ายจำนวน 100 คน เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติได้ นำความรู้ไปใช้ยามฉุกเฉินในพื้นที่ของตำบลทุ่งค่ายและพื้นที่ ใกล้เคียงอย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย จึงขอเรียนเชิญ นางสาวอุไรวรรณ ศรีเพชรและนางสาวสายใจ หมื่น บาล เป็นวิทยากรโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED)ในวันที่ ๒-๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ อาคารเอนกประสงค์โรงเรียนตรังรังสฤษฎ์ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางชานพิศ อนุตรพัฒน์)

รักษาราชการแทนผอ.รพสต.ทุ่งค่าย

งานบริหาร

โทร/โทรสาร : ๐-๗๕๒๘-๐๑๕๐

Email : tk๐๙๗๐๑๑@gmail.com

สำเนาถูกต้อง

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้า(AED)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

วันที่ ๒-๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

ชื่อ-สกุล นางสาวสายใจ หมื่นบาล ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถานที่ทำงาน โรงพยาบาลศูนย์ตรัง  
โทรศัพท์ มือถือ.๐๙๑-๗๕๑๒๙๕๓

การยืนยัน

(.../...) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

(.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ลงชื่อ.....

(นางสาวอุไรวรรณ ศรีเพชร)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสายใจ หมื่นบาล)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางสาวอุไรวรรณ

๒๕





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9203 00088 22 8  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อุไรวรรณ ศรีเพชร

Name Mrs. Uraivan

Last name Sriphet

เกิดวันที่ 16 เม.ย. 2523

Date of Birth 16 Apr. 1980

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 49/1 หมู่ที่ 4 ต.ทุ่งกระเบื้อง

อ.บ้านดงยาว จ.ศรีสะเกษ

5 เม.ย. 2561

วันออกบัตร

5 ธ.ค. 2018

Date of Issue

ตราสาร  
 (สำหรับใช้แสดงสิทธิ์)  
 หน้าที่การปกครอง

15 เม.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

15 Apr. 2027

Date of Expiry



3 9203 02 00088 22 8

สำนักงาน ก  
 นางอุไรวรรณ ศรีเพชร

สำเนาถูกต้อง

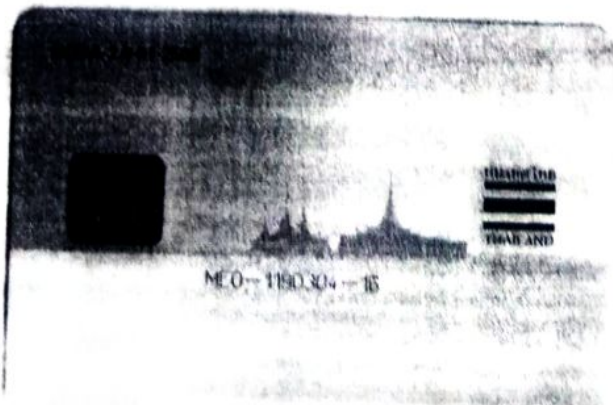
๒๑





พิมพ์ด้วย

เครื่องพิมพ์ ๓๖๐



สำเนาถูกต้อง

๒๙





# ตริ่งไถ่ม

201/10 หมู่ 10 อ.ทุ่งหวัง (เลียบทางสนามบิ่ตรัง)  
 ค.โลกหล่อ อ.เมือง จ.ตรัง 92000  
 โทร./แฟกซ์ 075-820138-9, 081-0892511. 089-4730186

เล่มที่ 23

## ใบส่งของ

เลขที่ 1140

นาม..... โรงเรียนเทศบาลเมืองทุ่งหวัง..... วันที่.....  
 ที่อยู่..... ท. ทุ่งหวัง อ. ทุ่งหวัง จ. ตรัง.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	เก็บรักษาผ้าห่มคลุมมอโรของเทศบาลเมืองทุ่งหวัง	100	25	2500
	เงินที่หักจาก: ค่าใช้เครื่องดนตรีไฟฟ้า (AED)			
2	ค่ากักตุนน้ำดื่มบรรจุขวด ๓๓๓ ๓๓๓ ๓๓๓	100	30	3000
	รวม			

**นำส่งมอบของ** รวมเงิน **3,500**

ผู้รับของ..... ผู้ส่งของ..... ส.ก.

**สำเนาถูกต้อง**

*[Handwritten signature]*

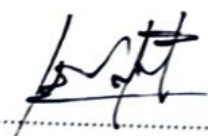
**โรงพิมพ์ศรีธรรม**  
ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ใบเสนอราคา

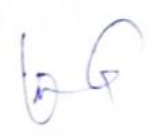
เขียนที่หนังสือพิมพ์ศรีธรรม  
สำนักงานเลขที่ 201/10 หมู่ที่ 10  
ค.โคกหล่อ อ.เมือง จ.ศรี 92000  
โทร. (075) 820138-9, 081-0892511

เรื่อง ขอเสนอราคาผลิตงานพิมพ์  
เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดศรี

ที่	รายการ	จำนวน (หน่วย)	ราคาหน่วย (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
1.	เกียรติบัตรผู้ผ่านการอบรมโครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้เครื่องกระตุกไฟฟ้า (AED)	100	25	2,500
2.	คำวัสดุสำหรับการประชุม คือ สมุด ปากกา แห็ม	100	30	3,000
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น(...ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน...)				5,500

(ลงชื่อ)   
(นายมนตรี ช่างขาว)  
ผู้เสนอราคา

สำเนาถูกต้อง



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00888 41 7  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สัทธา นาหุงนัย  
 Name Miss Sattara  
 Last name Nathungnui  
 เกิดวันที่ 21 ส.ค. 2524  
 Date of Birth 21 Aug. 1981

อายุ 326/3 น.ก.นตจ.ต.พ.ม.หญิง  
 อ.เมืองตวัน จ.ศรี  
 7 M.A. 2565  
 กรุงเทพมหานคร  
 7 Jan. 2022 (15/08/2022)  
 Date of Issue (วันออกบัตร)

20 ส.ค. 2573  
 วันหมดอายุ  
 20 Aug. 2030  
 Date of Expiry

9299-03-01070964



สำเนาถูกต้อง  
 สัทธา นาหุงนัย


BORA-10.8-07-2563



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME 3-1513526-56

สำเนาถูกต้อง



เล่มที่  
Book No. 1

66. สวีตซูการ์ล ชาติมนตรี  
36/1 ถ. เทพธิดา 10 ต. เทพธิดา  
อ. ทวีปบุรี จ. ชลบุรี

เลขที่  
Bill No. 1

## ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

นาม 實號  
Name สมยศ ภู่อายุ วันที่ 日期 2 สิงหาคม 65

ที่อยู่ 住址  
Address 89 ม. 2 ต. ภู่อายุ อ. ยางตลาด จ. ชลบุรี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. 1-8099-00316-330 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.           

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
	- ค่าเช่ารถจักรยานและเครื่องตีพิมพ์ กระดาษ อีเอ็ม		12000 -
บาท Bahi 殊	= หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน =	รวมเงิน Total 共銀	12000 -

ชำระเงินโดย

เงินสด CASH  เช็คเลขที่ 4460918 CHEQUE NO.

ธนาคาร ก.ก.ศ. สาขา บางนา ผู้รับเงิน 收銀人                     
BANK BRANCH Collector

สำเนาถูกต้อง


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 8099 00316 33 0**  
 น.ส. รชฎาภรณ์ ทองหนัก **ลำทลาตาตารดู ฌัฒ ไร้ตำ ขั้วบริบวิหคัง**  
 Name: **Miss Rachadaporn** **กำซัง**  
 Last name: **Thongnan** **วิญญูภรณ์ ทองหนัก**  
 เกิดวันที่ **28 มิ.ย. 2533** **วิญญูภรณ์ ไร้ตำ ขั้วบริบวิหคัง**  
 Date of Birth **28 Jun. 1990**  
 ที่อยู่ **30/4 ซ.เทศบาล 10 ต.นาโยงเหนือ**  
 น.น.าโย ๑.๑๖ **๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๓**  
 1 ต.ค. 2584 **วิญญูภรณ์ ไร้ตำ ขั้วบริบวิหคัง**  
 ๕ ต.ค. 2021 **๒๗ มิ.ย. 2๐๓๐**  
 Date of Issue **๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๓** **๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๓**  
 Date of Expiry **๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๓** **๒๗ มิ.ย. ๒๕๖๓**

ลำทลาตาตารดู ฌัฒ ไร้ตำ ขั้วบริบวิหคัง  
 กำซัง  
 วิญญูภรณ์ ทองหนัก  
 วิญญูภรณ์ ไร้ตำ ขั้วบริบวิหคัง  
 ๕/๖.๖.1๒565

สำเนาถูกต้อง

๒๑