ที่ศึกษาธิการจังหวัดตรัง
ที่ ศธ 1723
๑ ส.ค. ๒๕๖๕

ที่ ศธ ๐๔๐๕๒.๐๔๙/๑๐๔

โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๑๑๕/๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งค่าย
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ๙๒๑๔๐

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

อ้างถึง หนังสือที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย ที่ ตง ๗๑๔๐๑/ว ๗๒๔ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ จำนวน ๑ ชุด
๒. โครงการฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๓ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย แจ้งให้โรงเรียนรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายเงิน ภาพถ่าย และส่งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ให้กองทุนเพื่อใช้เป็นหลักฐานในการตรวจสอบ ความละเอียดทราบแล้วนั้น

ในการนี้ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ได้ส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางบุญลาภ หมานมา)
ครูโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

(นางฉัตรชวรรณ รักษ์นุ้ย)
เจ้าพนักงานธุรการ
โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๑ ส.ค. โทร. ๐๙๓-๓๕๖๒๔๑๕

(นายอิสรพล ชินาอุ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

(นายสมบูรณ์ สะตะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

๑ ส.ค. ๒๕๖๕

รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. ชื่อโครงการ / กิจกรรม

โครงการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๒.๑ นางธิดา วนาสุวรรณวณิช ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๒.๒ นางบุญลาภ หมานมา ครูโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๒.๓ นายดนุเดช สงศรี ครูโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๓. วัตถุประสงค์

๓.๑ เพื่อให้นักเรียน ครู และบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด

๓.๒ เพื่อให้นักเรียน ครู และบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับความรู้ด้านการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด ๑๙

๔. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๔.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๔.๒ กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๘๔ คน ประกอบด้วย

๔.๒.๑ นักเรียนชั้นอนุบาลปีที่ ๑ ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๒๖๖ คน
๔.๒.๒ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑๖ คน
๔.๒.๓ อสม. จำนวน ๒ คน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเริ่มต้น ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕
กำหนดเสร็จ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
สถานที่ดำเนินการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๖. การเบิกจ่ายงบประมาณ

ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย จำนวน ๕๒,๙๗๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๕๒,๙๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๘. ประโยชน์ที่ได้รับ

๘.๑ นักเรียน ครู และบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด

๘.๒ นักเรียน ครู และบุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับความรู้ด้านการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด ๑๙

๙. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....

.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายดนุเดช สงศรี)

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

โครงการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(Covid-๑๙) รร.บ้านทุ่งค่าย

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย

เลขที่ข้อตกลง ๓๕/๒๕๖๕
ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย
๓๕/๕ หมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ๙๒๑๔๐

วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย** ระหว่าง **โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย** โดย **นางธิดา วนาสุวรรณวณิช** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **โครงการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(Covid-๑๙) รร.บ้านทุ่งค่าย** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย** โดย **นายสมบูรณ์ สะดะ** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๕๒,๙๗๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๒,๙๗๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)

โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายสมบูรณ์ สะดะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ทุ่งค่าย
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายอิสรพล จินาอุ)

กรรมการและเลขานุการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางปรีดา วันเกื้อ)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

1. ชื่อโครงการ / กิจกรรม

โครงการคัดกรองผู้มีความสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covd-19) โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ชื่อกองทุน กองทุนสุขภาพตำบลทุ่งค่าย

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการอปท โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ชื่อกลุ่มคน

1. นางธิดา วนาสุวรรณวณิช ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
2. นางบุญลาภ หมานมา ครูโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
3. นายดนุเดช สงศรี ครูโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

พื้นที่ดำเนินการ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานป้องกัน แก้ปัญหา และฟื้นฟู ในสถานการณ์โควิด-19

3. สถานการณ์

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ 26 มีนาคม 2563 และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยาย ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรออกไปถึง 30 กันยายน 2564 และในปี2564 เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2564 เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษา เผยแพร่คำสั่งศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิค-19) ที่ 11/2564 เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุดและพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนดออกตามความในมาตรา 9 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. 2548 ประกาศ ระบุว่า ตามที่ได้มีคารประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักรตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังดับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวออกไปเป็นคราวที่ 13 จนถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2564 นั้น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 ทวีความรุ่นแรงมากยิ่งขึ้นในหลายพื้นที่ของประเทศโดยเฉพาะในกรุงเทพฯ และปริมณฑล รวมถึง 4 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ถูกกำหนดให้เป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ซึ่งขณะนี้มีพื้นที่จังหวัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดถึง 29 จังหวัด เนื่องจากมีการติดเชื้อแบบกลุ่มใหม่ในการระบาดเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาเข้าสู่ภาวะวิกฤตในการให้การดูแลผู้ป่วย ทั้งขาดแคลนอุปกรณ์ที่จำเป็นบุคลากรและสถานที่ที่ให้การรักษามีอัตราครองเตียงสูงมากยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายวงกว้างไปยังทุกจังหวัดในประเทศ ซึ่งจังหวัดตรัง อยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดด้วย อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้นเพื่อเป็นการร่วมมือหยุดการแพร่ระบาด เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาเชิงรุก และการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ติดเชื้อรายใหม่ ซึ่งมาจากการปฏิบัติตนไม่ถูกต้องของบุคคลทั่วไปและผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ โดยมีภาวะโรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงใน 7 กลุ่มโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง และโรคทางเดินหายใจ กลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์ และผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่แพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมผัสโดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ของกรมควบคุมโรค

กระทรวงสาธารณสุขจึงต้องกำหนดมาตรการควบคุมป้องกัน ตามหลัก New Normal และ DMHTT อย่างเข้มงวดเพียงพอต่อการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ มีนโยบายให้โรงเรียนเปิดเรียนแบบ on-site โดยต้องทำเป็นพื้นที่ปลอดโควิด หรือ Covid free setting มีกิจกรรมให้ครู และนักเรียนฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 ครบถ้วน มีการสุ่มตรวจนักเรียนที่มาเรียน on site ด้วยชุดตรวจ ATK เพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-19) ให้ทันต่อสถานการณ์ จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ขึ้น

4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

ลำดับ	วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาด	เป้าหมาย 1 ปี
1	เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียน	0	50

5. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 284 คน ประกอบด้วย

5.1 นักเรียนชั้นอนุบาลปีที่ 1 ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 จำนวน 266 คน

5.2 ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 16 คน

5.3 อสม. จำนวน 2 คน

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 24 มกราคม 2565

กำหนดเสร็จ 30 กันยายน 2565

7. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 คัดกรอง ATK ให้กับนักเรียน ครูและบุคลากรอื่นในโรงเรียน

- ค่าเจลล้างมือ จำนวน 5 แกลลอน แกลลอนละ 890 บาท เป็นเงิน 4,450 บาท
- ค่าชุดตรวจโควิด-19 ด้วยตนเอง จำนวน 500 ชุด ชุดละ 70 บาท เป็นเงิน 35,000 บาท

(สัปดาห์ที่ 1-2 คัดกรอง 100% สัปดาห์ที่ 3 เป็นต้นไป จนถึงวันที่ 30 กันยายน 2565 สุ่มตรวจ 15% ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด)

- ค่าหน้ากากอนามัยจำนวน 50 กล่อง กล่องละ 70 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท
- ค่าเครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟราเรด จำนวน 2 เครื่อง เครื่องละ 2,700 บาท เป็นเงิน 5,400 บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด 1.2 x 2.4 เมตร เป็นเงิน 345 บาท
- ค่าถังขยะ จำนวน 4 ถัง ถังละ 250 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท
- ถุงแดงขยะติดเชื้อ จำนวน 5 แพ็ค แพ็คละ 115 บาท เป็นเงิน 575 บาท
- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) จำนวน 3 คน คนละ 450 บาทต่อครั้งบริการ จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน 2,700 บาท

ระยะเวลาดำเนินงาน

24 มกราคม 2565 ถึง 30 กันยายน 2565

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

นักเรียนและครูได้รับการคัดกรอง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80

จำนวนเงินงบประมาณของกิจกรรม (บาท)

จำนวน 52,970 บาท (ห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวนทั้งสิ้น 52,970 บาท (ห้าหมื่นสองพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

8.1 นักเรียนและครูได้รับการฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด

8.2 นักเรียนและครูได้รับความรู้ด้านการระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาดในชุมชน

ผู้เขียนโครงการ นายดนุเดช สงศรี

ภาพการดำเนินโครงการ

โรงเรียนบ้านทุ่งก่าย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๑

ที่ ศธ ๐๔๐๕๒.๐๔๙/๓๔/๒๕๖๕ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ด้วย โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๑ มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องซื้อ
เพื่อตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ เจลล้างมือ จำนวน ๘ แกลลอน แกลลอนละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๒.๒ ชุดตรวจโควิด ๑๙ จำนวน ๖๕๐ ชุด ชุดละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๓๕,๗๕๐ บาท

๒.๓ หน้ากากอนามัย จำนวน ๕๐ กล่อง กล่องละ ๘๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๒.๔ เครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟาเรดพร้อมขาตั้ง จำนวน ๓ ชุด ชุดละ ๑,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

๒.๕ ถังขยะ จำนวน ๔ ใบ ใบละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๒.๖ ถุงขยะแดงสำหรับขยะติดเชื้อ จำนวน ๓ กก. กก.ละ ๑๒๕ บาท เป็นเงิน ๓๗๕ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **๔๙,๙๒๕** บาท

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อจำนวน ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะซื้อ
เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ
กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ และเหตุผลที่ต้องซื้อ
ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ
การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

๒. ลงนามในคำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่
(นางสาวจุฑามาส ชูใจ)

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางเพ็ญแข พิพัฒนานนท์)

- ทราบ
- อนุมัติให้ดำเนินการ

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

คำสั่ง โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
ที่ ๔/๒๕๖๕
เรื่อง แต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุสำหรับการซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรอง
ผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ด้วย โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย มีความประสงค์จะ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวสุชาดา เกื้อเส้ง ครู โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย	ประธานกรรมการฯ
๒. นางนงนุช ช่วยเรือง ครู โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย	กรรมการ
๓. นางสาวสิริพร สุนทรนนท์ ครู โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย	กรรมการและเลขานุการ

อำนาจและหน้าที่
ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ทราบ
๑.
๒.
๓.

ใบเสนอราคา

เรื่อง ขอเสนอราคา
เรียน ผู้อำนวยการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
1.ร้านวิริมณ์ฟาร์มาซี เลขที่ 124 ถ.รัษฎา ต.กันตัง อ.กันตัง จ.ตรัง 92110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9298 00092 11 7 เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทิ้งงานของทางราชการ
2.มีความยินดีขอเสนอราคา รวมทั้งค่าบริการและกำหนดส่งมอบงาน ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน (ชิ้น)	ราคา	รวมเป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1.	เจลล้างมือ แกลลอน	8	500	4,000	
2.	ชุดตรวจโควิด-19 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง	650	55	35,750	
3.	หน้ากากอนามัย	50	80	4,000	
4.	เครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟาเรด พร้อมขาตั้ง	3	1,600	4,800	รับประกัน 6 เดือน
5.	ถังขยะ	4	250	1,000	
6.	ถุงขยะแดงสำหรับขยะติดเชื้อ	3	125	375	
ตัวอักษร (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)		ราคาสินค้า		46,658.88	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		3,266.12	
		รวมราคาทั้งสิ้น		49,925.00	

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม รวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายทั้งหมดไว้แล้ว
3. คำเสนอนี้จะยืนอยู่เป็นระยะเวลา 30วัน นับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา
4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายใน 15วัน นับถัดจากวันลงนาม
...✓... ซื้อ ..... จ้าง เสนอมา ณ วันที่ ...3... กุมภาพันธ์ 2565...

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางธิดา วนาสุวรรณเวณิช)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

(ลงชื่อ)...โอพร อุสาหะ.....ผู้เสนอราคา
(นางศิวพร อุสาหะ)
ตำแหน่ง ผู้จัดการร้านวิริมณ์ฟาร์มาซี

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๑
ที่ ศธ๐๔๐๕๒.๐๔๙/๓๔.๑/๒๕๖๕ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ขอรายงานผลการพิจารณาซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
อุปกรณ์การตรวจวัดและทดสอบเกี่ยวกับสุขภาพ (๔๑.๑๑.๒๖.๐๐) จำนวน ๑ รายการ	ร้านวิริมณ์ ฟามาซี	๔๙,๙๒๕.๐๐	๔๙,๙๒๕.๐๐
		รวม	๔๙,๙๒๕.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา
โรงเรียนบ้านทุ่งค่ายพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคาดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

ลงชื่อ จุฑามาส เจ้าหน้าที่
(นางสาวจุฑามาส ชูใจ)

ลงชื่อ พัฒน์ หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางเพ็ญแข พิพัฒนานนท์)

- ทราบ
- อนุมัติให้จัดซื้อ ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ประกาศโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคาซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรอง
ผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ได้มีโครงการซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

อุปกรณ์การตรวจวัดและทดสอบเกี่ยวกับสุขภาพ(๔๑.๑๑.๒๖.๐๐) จำนวน ๑ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ ร้านวิริมณ์ฟาร์มาซี โดยเสนอราคา เป็นเงินทั้งสิ้น ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านวิริมณ์ฟาร์มาซี
ที่อยู่ เลขที่ ๑๒๔ ถนนรัษฎา
ตำบลกันตัง อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐
โทรศัพท์ ๐๘๑๕๙๙๖๑๒๘
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๓๙๒๙๘๐๐๐๙๒๑๑๗

ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๔๒/๒๕๖๕
วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
ที่อยู่ ๑๑๕/๒ หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งค่าย
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
โทรศัพท์ ๐๙๓๓๕๖๒๔๑๕

ตามที่ ร้านวิริมณ์ ฟาร์มาซี ได้เสนอราคา ไว้ต่อ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	อุปกรณ์การตรวจวัดและทดสอบเกี่ยวกับสุขภาพ(๔๑.๑๑.๒๖.๐๐)	๑	รายการ	๔๙,๙๒๕.๐๐	๔๙,๙๒๕.๐๐
(สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๔๖,๖๕๘.๘๘
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๓,๒๖๖.๑๒
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๙,๙๒๕.๐๐

การซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑. กำหนดส่งมอบภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
๒. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๓. สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ๑๑๕/๒ หมู่ที่ ๒ ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง
๔. ระยะเวลารับประกัน ๕ วัน
๕. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
๖. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
๗. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

๑. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒.ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๕๐๒๗๑๖๑๑๓๗ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ
(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ
(นางศิวพร อุสาหะ)
ผู้ขาย
วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เลขที่โครงการ ๖๕๐๒๗๑๖๑๑๓๗
เลขคุมสัญญา ๖๕๐๒๑๔๑๒๙๙๑๗

ใบส่งของ/สำเนาใบกำกับภาษี/สำเนาใบแจ้งหนี้

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565
ร้านวิรมณ์ฟาร์มาซี
124 ถ.รัษฎา ต.กันตัง อ.กันตัง จ.ตรัง 92110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9298 00092 11 7

.....

ชื่อลูกค้า โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ที่อยู่ เลขที่ 115/2 หมู่ที่ 2 ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0 9940 00590 52 1 รายละเอียดดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน (ชิ้น)	ราคา	รวมเป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1.	เจลล้างมือ แกลลอน	8	500	4,000	
2.	ชุดตรวจโควิด-19 แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง	650	55	35,750	
3.	หน้ากากอนามัย	50	80	4,000	
4.	เครื่องวัดอุณหภูมิแบบอินฟาเรด พร้อมขาตั้ง	3	1,600	4,800	รับประกัน 6 เดือน
5.	ถังขยะ	4	250	1,000	
6.	ถุงขยะแดงสำหรับขยะติดเชื้อ	3	125	375	
ตัวอักษร (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)		ราคาสินค้า		46,658.88	
		ภาษีมูลค่าเพิ่ม		3,266.12	
		รวมราคาทั้งสิ้น		49,925.00	

หากพบข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งกลับภายใน 7วัน มิฉะนั้นจะถือว่าถูกต้องเรียบร้อย

.....

การชำระเงิน ธนาคารกรุงเทพ ชื่อบัญชี นางศิวพร อุสาหะ 037 0 06614 4
ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี นางศิวพร อุสาหะ 372 0 09635 1

ผู้รับสินค้า

.....

ผู้ส่งสินค้า

ศิวพร อุสาหะ

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามที่ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๑ ได้จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรอง ผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จากร้านวิริมณ์ ฟาร์มาซี ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๓๔ / ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บัดนี้ผู้ขายได้ ส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรอง ผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) แล้วตามใบส่งของ เลขที่ - ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

การซื้อ ครั้งนี้ได้สั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลง คือ ไม่มี

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ แล้วปรากฏว่ามีพัสดุถูกต้อง ครบถ้วน เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยส่งมอบเกินกำหนดจำนวน - วัน คิดค่าปรับในอัตราร้อยละ - รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - บาท จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผู้ขายควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๔,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นางสาวสุชาดา เกื้อเส้ง)

ลงชื่อ.....กรรมการ
(นางนงนุช ช่วยเรือง)

ลงชื่อ .....กรรมการ
(นางสาวสิริพร สุนทรนนท์)

.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

คณะกรรมการตรวจรับได้ตรวจรับพัสดุ ตามรายละเอียดดังกล่าวไว้ครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ (✓) ผู้ขาย ( ) ผู้รับจ้าง เป็นเงิน ๔๖,๖๕๘.๘๘ บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๓,๒๖๖.๘๘ บาท หัก ภาษี ณ ที่จ่าย ๔๖๖.๕๘ บาท หักค่าปรับ....-.. บาท คงเหลือจ่ายจริง ๔๙,๔๕๘.๔๒ บาท (สี่หมื่นเก้าพันสี่ร้อยห้าสิบแปดบาทสี่สิบสองสตางค์)

จึงเรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ)..... รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

- ทราบ
- อนุมัติ ๔๙,๔๕๘.๔๒ บาท

(ลงชื่อ).....
(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตาม ใบสั่งซื้อเลขที่ ๓๔.๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ได้ตกลง ซื้อ กับ ร้านวิริมณ์ฟาร์มาซี สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏ ดังนี้

๑. ผลการตรวจรับ

☑ ถูกต้อง

☑ ครบถ้วนตามสัญญา

☐ ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

๒. ค่าปรับ

☐ มีค่าปรับ

☑ ไม่มีค่าปรับ

๓. การเบิกจ่ายเงิน

เบิกจ่ายเงิน เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(นางสาวสุชาดา เกื้อเส้ง)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(นางนงนุช ช่วยเรือง)

(ลงชื่อ).....กรรมการและเลขานุการ
(นางสาวสิริพร สุนทรนนท์)

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ๖๕๐๒๗๑๖๑๑๓๗
เลขคุมสัญญา๖๕๐๒๑๔๑๒๙๙๑๗
เลขคุมตรวจรับ ๖๕๐๒A๑๑๙๒๑๙๒

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๑
ที่ ศธ ๐๔๐๕๒.๐๔๙ /๓๔.๓ /๒๕๖๕ **วันที่** ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เรื่อง ทราบผลและอนุมัติเบิกจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ตามที่อนุมัติให้ซื้อ วัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง จำนวน ๖ รายการ จาก ร้าน วิรมณ์ฟาร์มาซี เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ ๓๔.๒/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ ร้านวิรมณ์ฟาร์มาซี ได้ส่งมอบพัสดุแล้ว ตามใบส่งของ เลขที่ - ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และคณะกรรมการได้ทำการตรวจรับพัสดุ ไว้ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังหลักฐาน ที่แนบ ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ร้าน วิรมณ์ฟาร์มาซี เป็นเงิน ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบผลการตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ.๒๕๓๕

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่พัสดุ
(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วมีเอกสารครบถ้วน และมีเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๕ โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (โควิด ๑๙) เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ตรวจคัดกรองผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า ๒๐๑๙ (โควิด ๑๙)

เห็นควร – อนุมัติเบิกจ่ายเงิน จำนวน ๔๙,๙๒๕.๐๐ บาท ราคาสินค้า ๔๖,๖๕๘.๘๘ บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๓,๒๖๖.๑๒ บาท หักภาษี ณ ที่ จ่าย ๔๖๖.๕๙ บาท คงจ่ายจริง ๔๙,๔๕๘.๔๒ บาท ให้แก่ ร้าน วิรมณ์ฟาร์มาซี

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่การเงิน
ลงชื่อ..... หัวหน้างานการเงิน
ลงชื่อ ..... รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

คำสั่ง
- ทราบ
อนุมัติ ๔๙,๔๕๘.๔๒ บาท

(ลงชื่อ).....
(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2298 00007 87 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ศิวพร อุสาหะ

Name Mrs. Siwaphorn

Usaha

เกิดวันที่ 5 ต.ค. 2525

Date of Birth 5 Oct. 1982

ที่อยู่ 3/24 หมู่ที่ 12 ต.บางพลีใหญ่ อ.บางพลี

จ.สมุทรปราการ

28 พ.ย. 2556
วันออกบัตร
28 Nov. 2013
Date of Issue

(นายสมชาย ทำแสวง)
เจ้าพนักงานออกบัตร

4 ต.ค. 2565
วันบัตรหมดอายุ
4 Oct. 2022
Date of Expiry

1007-01-11281306

สำเนาถูกต้อง
ศิวพร อุสาหะ
(นางศิวพร อุสาหะ)

BORA-1.9-01

ประเทศไทย
THAILAND

สมุดบัญชีใหม่แทนสมุดบัญชีเล่มเลขที่ 7114719

สาขาโรบินสัน ตรัง

สำนักงาน รหัสสาขา 372
Office

บัญชีเงินฝาก 372-0-09635-1
Account No

สาขาตลาดเมืองตรัง

ชื่อบัญชี
Account Name

นางศิวพร อุสาหะ

กรุงไทย
Krungthai

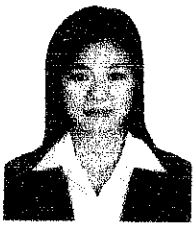
ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

SA AS 2212801

ฝากเงินสด

ศิวพร อุสาหะ

(นางศิวพร อุสาหะ)



แบบ ข.ย. ๕

☑ ขายปลีก
☐ ขายส่ง
☐ ปรุงยาสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย

ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน

ใบอนุญาตที่ ตง 10/2550

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นาง ศิวพร อุสาหะ

โดยมี ศิวพร อุสาหะ

เลขที่บัตรประชาชน 3229800007876 เป็นผู้ดำเนินกิจการ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ณ สถานที่ขายยา ชื่อ วิริมณ์ฟาร์มาซี

อยู่เลขที่ 124 ตรอก/ซอย ถนน รัษฎา

หมู่ที่ ตำบล/แขวง กันตัง อำเภอ/เขต กันตัง

จังหวัด ตรัง 92110 โทรศัพท์ 0 7525 1026 โทรศัพท์มือถือ

โดยมี เภสัชกรชั้น หนึ่ง ชื่อ นางกาญจนา ปัญจศิริ

เลขที่บัตรประชาชน 3101202949863 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เลขที่ ภ.6853

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) จันทร์-ศุกร์ 17.00 - 22.00 น.

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2562 และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ขายยาที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

(ลายมือชื่อ)
ตำแหน่ง (นายบรรเจิด สุขพิทักษ์ปานท์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
ผู้อนุญาต

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. 2563
(ลายมือชื่อ)
(นายสิทธิชัย ช่างเลข)
ตำแหน่ง
25 ธ.ค. 2562

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
(ลายมือชื่อ)
(นายบรรเจิด สุขพิทักษ์ปานท์)
ผู้อนุญาต
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
13 ธ.ค. 2563

การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง
วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
(ลายมือชื่อ)
ผู้อนุญาต
(นายชัยรัตน์ ลำโป)
ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง
22 พ.ย. ๒๕๖๔

ศิวพร อุสาหะ
(นางศิวพร อุสาหะ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9298 00092 11 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อารมณ์ อุสาหะ

Name Mrs. Arom

Last name Usaha

เกิดวันที่ 25 มี.ค. 2486

Date of Birth 25 Mar. 1943

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 124 ถ.รัษฎา ต.กันตัง

อ.กันตัง จ.ตรัง

31 มี.ค. 2554
วันออกบัตร
31 Mar. 2011
Date of Issue

(นายแพทย์ สุชัย สัจจะ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

9298-01-03311011

สำเนาถูกต้อง

(นางอารมณ์ อุสาหะ)

BORA-26-01

ประเทศไทย
THAILAND

JC1—0385881—13

แบบ พ.ท. ๔

ทะเบียนที่ ง.1985

คำขอที่ 2182/2517

ใบลำดับที่ 2182

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
ประจำอำเภอ
จังหวัด

ใบทะเบียนพาณิชย์

วันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๑๗

หนังสือสำคัญฉบับนี้ นายทะเบียนพาณิชย์มอบให้เป็นคู่มือ เพื่อแสดงเป็นหลักฐานว่า นางอำพัน อุสาหะ

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ วิรัณฟาร์มาซี

เขียนเป็นอักษรโรมัน –

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ จำหน่ายยารักษาโรคแผนปัจจุบันเฉพาะยาปรุงเสร็จ ฯ
เครื่องเวชภัณฑ์ เครื่องใช้พลาสติก อุปกรณ์การไฟฟ้า
เครื่องแก๊สลีก เครื่องสำอาง เครื่องกระป๋อง
และสินค้าเบ็ดเตล็ดต่าง ๆ

สำนักงานแห่งใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ 124 หมู่ที่ –

ถนน รัษฎา ตำบล กันตัง

อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง ได้จด

ทะเบียนพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ 25 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๑๗

(นายคำไวน แซ่ตัน)
นายทะเบียนพาณิชย์
(ประทับตราสำนักงานทะเบียนพาณิชย์)

(นางอำพัน อุสาหะ)
ผู้เสนอขอ

(นางอำพัน อุสาหะ)

กรมสรรพากร

ต้นฉบับ

ผู้รับเงิน: .....

สรรพากรอำเภอ/ผู้รับมอบอำนาจ: .....

ใบเสร็จรับเงิน ภ.ง.ด.1ก

เล่มที่ใบเสร็จ: 002589 วันที่: 07/03/2565

รหัสสำนักงาน: 12920030 เครื่องที่: 01

ผู้ชำระภาษีอากร: สำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษาตรัง

ภ.ง.ด.1

เลขประจำตัว: 0994000587732

แบบที่ยื่น: ภ.ง.ด.3 เลขที่ใบสำคัญ:

12920030-25650307-1-01-000004

เดือน/ปีภาษี: 03/2565

จำนวนเงิน: เงินสด

*466.53

(สี่ร้อยหกสิบหกบาทห้าสิบสามสตางค์)

รหัสตรวจสอบ: 24745228

***** ไม่มีการรับเงินหากถูกต้องแล้ว *****

ต้นฉบับ

ร้านวิรมณ์ฟาร์มาซี

เลขที่ 20

124 ถ.รัษฎา ต.กันตัง อ.กันตัง จ.ตรัง 92110
☎ 075-251026

VIROM PHARMACY

124 Ratsada Road, Kantang, Trang Thailand 92110
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9298 00092 11 7

ใบเสร็จรับเงิน / ใบกำกับภาษี (Receipt / Tax invoice)

วันที่ 25 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

นาม โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ที่อยู่ 115/2 หมู่ 2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง 92140

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... ☐ สำนักงานใหญ่ ☐ สาขาที่.....

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน บาท	สต.
8	แอลกอฮอล์ แกลลอน	500	4,000	
650	ชุดตรวจโควิด-19 ทนตรวจหาแอนติเจน	55	35,750	
50	หน้ากากอนามัย	80	4,000	
3	เครื่องวัดอุณหภูมิแบบยิงฟาเรดพร้อมขาตั้ง	1600	4,800	
4	ถังขยะ	250	1,000	
3	ถังขยะแดงสำหรับขยะติดเชื้อ	125	375	

สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

มูลค่าสินค้า	41,658	88
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	3,266	12
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	49,995	00

ผู้รับสินค้า.....

ผู้รับเงิน ศิวพร อุสาหะ

โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ๑๑๕/๒ หมู่ที่ ๒ ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

ที่ ศธ ๐๔๐๕๒.๐๔๙/๓๔.๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอซื้อขอจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ด้วย โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย มีความประสงค์จะขอจ้างทำป้ายไวนิล เพื่อดำเนินงานโครงการ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากโครงการโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙)

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๒ ข้อ ๗๙ ข้อ ๒๕ (๕) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อ ดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง

มีความจำเป็นต้องจ้างทำป้ายไวนิล เพื่อดำเนินงานโครงการ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากโครงการโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙)

๒. รายละเอียดของพัสดุ

๒.๑ ป้ายไวนิล "โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙)"

จำนวน ๑ ผืนๆ ละ ๓๔๕ บาท เป็นเงิน ๓๔๕ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๔๕ บาท (สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

๓. ราคากลางและรายละเอียดของราคากลางจำนวน รวมเป็นเงิน ๑,๑๖๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอจ้าง

เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑,๑๖๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๕ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวจุฑามาส ชูใจ) (นางเพ็ญแข พิพัฒนานนท์)

- ทราบ
- อนุมัติให้ดำเนินการ

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย ๑๑๕/๒ หมู่ที่ ๒ ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

ที่ ศธ๐๔๐๕๒.๐๔๙/๓๔.๑/๒๕๖๕ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อสั่งจ้าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ด้วยคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ซึ่งแต่งตั้งตามคำสั่ง ที่ ๗๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ได้รายงานผลการพิจารณาการซื้อ ดังนี้

รายการพิจารณา	ผู้ชนะการเสนอราคา	ราคาที่เสนอ	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง
ป้ายไวนิล"โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙)" จำนวน ๑ รายการ	ร้านบัดดี้การพิมพ์	๓๔๕	๓๔๕
รวม		๓๔๕	๓๔๕

คณะกรรมการฯ พิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้าง จากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าวที่เสนอมาพร้อมนี้

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวจุฑามาส ชูใจ) (นางเพ็ญแข พิพัฒนานนท์)

- ทราบ
- อนุมัติ ๓๔๕ บาท

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

คำสั่ง โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ที่ ๔/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้ง ผู้ตรวจรับพัสดุ สำหรับการจ้างทำป้ายไวนิล

โครงการโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙)

* *

ด้วย โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย มีความประสงค์จะจ้างทำป้ายไวนิล โครงการโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙) เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ จึงขอแต่งตั้งรายชื่อต่อไปนี้เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางภรภัทร พรรณรา — ประธานกรรมการฯ
ครู โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๒. นายเวชยันต์ สรรพเศียร — กรรมการ
ครู โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๓. นางสาวสุชาดา เกื้อเส้ง — กรรมการและเลขานุการ
ครู โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

สั่ง ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ทราบ
๑.....
๒.....
๓.....
๒/๐๒/๖๕

ใบส่งของ

บัณฑิตสิ้นสุดพิมพ์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3920300462138
51/38 ถ.วัดนิโครธ ต.ทับเที่ยง อ.เมืองตรัง จ.ตรัง 92000

เล่มที่ 31 เลขที่ 1506

นาม ร.ร.บ้านท่าข่าย วันที่ 1/02/65

ที่อยู่ 119/2 ม. 2 ถ. ทุ่งค่าย ต. ท่าข่าย อ. กันตัง จ. ตรัง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้จ่ายในการตรวจผู้มีความเสี่ยงในการ	1	345	345
	ติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)			
สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน			รวมเงิน	345

ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ .....

หมายเหตุ : เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

วันที่ ๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามที่โรงเรียนบ้านทุ่งค่ายได้จัดซื้อ/จัดจ้างทำป้ายไวนิล จากร้านบัดดี้การพิมพ์ ตามรายงานขอจ้างเลขที่ ๓๔/๒๕๖๔๐๔ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่งป้ายไวนิลโควิด ตามใบส่งของ เลขที่ ๑๕๐๖ เล่มที่ ๓๑ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ การซื้อจ้าง รายนี้ได้สั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ .....ไม่มี.....

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ แล้วปรากฏว่างาน เสร็จเรียบร้อยถูกต้องทุกประการเมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน .....-.....วัน คิดค่าปรับในอัตรา .....-.....รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....-.....บาท จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕-ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๔๕ บาท (สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย เพื่อโปรดทราบ ตามนัย ข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ

(นางภรภัทร พรรณรา)

(ลงชื่อ).....กรรมการ

(นายเวชยันต์ สรรพเศียร)

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(นางสาวสุชาดา เกื้อเส้ง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับพัสดุ/บริการ ตามรายละเอียดดังกล่าว ไว้ครบถ้วนถูกต้องแล้วซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ( ) ผู้ขาย (✓) ผู้รับจ้าง ( ) ผู้ทดรองจ่าย เป็นเงิน ๓๔๕ บาท ภาษีมูลค่าเพิ่ม - บาท ค่าสินค้าและบริการ - บาท **หัก** ภาษี ณ ที่จ่าย - บาท หักค่าปรับ - บาท คงเหลือจ่ายจริง ๓๔๕ บาท

จึงเรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายเงินต่อไป

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- ทราบ
- อนุมัติ ๓๔๕ บาท

(ลงชื่อ).....

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

บิลเงินสด

เล่มที่ 07

เลขประตัวผู้เสียภาษี 3920300462138
51/38 ถ.วัดนิโครธ ต.ทับเที่ยง อ.เมืองตรัง จ.ตรัง 92000

เลขที่ 308

นาม ร.ร. บ้านห่างค่าย วันที่ 9/04/65

ที่อยู่ 116/2 ม. 2 ต. ห่วยหม อ. ห้วย ตาขาว จ. ตรัง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ค่าใช้บริการตรวจหาผู้มีความเสี่ยงโรคติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (COVID-19)	1	345	345
สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน			รวมเงิน	345

ผู้รับเงิน

(วนิสา)

ขอขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนบ้านทุ่งค่าย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๑
ที่ ศธ ๐๔๐๕๒.๐๔๙/๓๔.๒/๒๕๖๕ **วันที่** ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เรื่อง ทราบผลและอนุมัติเบิกจ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ตามที่อนุมัติให้จ้างทำป้ายไวนิล จากร้านบัตดี้การพิมพ์ เป็นเงิน ๓๔๕ บาท (สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน) ตามรายงานขอจ้าง เลขที่ ๓๔.๑/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ นั้น

บัดนี้ ร้านบัตดี้การพิมพ์ ได้ส่งมอบพัสดุแล้ว ตามตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ ๓๐๘ เล่มที่ ๐๗ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และคณะกรรมการได้ทำการตรวจรับพัสดุไว้ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ดังหลักฐานที่แนบซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ร้านบัตดี้การพิมพ์ เป็นเงิน ๓๔๕ บาท (สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อทราบผลการตรวจรับพัสดุ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(ลงชื่อ).....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

ได้ตรวจสอบหลักฐานแล้วมีเอกสารครบถ้วน และมีเงินงบประมาณ ปี ๒๕๖๕ เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดจ้างทำไวนิล เป็นเงิน ๓๔๕ บาท (สามร้อยสี่สิบห้าบาทถ้วน)

เห็นควร – อนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวน เป็นเงิน ๓๔๕ บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม - บาท คงจ่ายจริง ๓๔๕ บาท ให้แก่ ร้านบัตดี้การพิมพ์

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่การเงิน
ลงชื่อ..... หัวหน้างานการเงิน
ลงชื่อ ..... รองผู้อำนวยการสถานศึกษา

คำสั่ง
- ทราบ
- อนุมัติ ๓๔๕ บาท

(ลงชื่อ).....
(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ใบเบิกวัสดุ

เลขที่ ๓๔.๓/๒๕๖๕

วันที่ ๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายดนุเดช สงศรี ขอเบิกวัสดุต่อไปนี้เพื่อใช้ในการดำเนินงานของโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย

ลำดับที่	รายการ	ขอเบิก	เบิกได้	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวนิล "โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรน่า (Covid-๑๙)"	๑ ผืน	๑ ผืน	

ลงชื่อ ผู้เบิก

(นายดนุเดช สงศรี)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่

(นางสาวจุฑามาส ชูใจ)

- ทราบ
- อนุมัติ

ลงชื่อ

(นางธิดา วนาสุวรรณวณิช)
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านทุ่งค่าย
วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ได้รับของไว้ถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายดนุเดช สงศรี)
วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ทะเบียนเลขที่ ๓๕๒๐๓๐๐๔๖๒๑๓๘

ที่ตั้งที่ ๐๕๒๑๕๕๓๔๕๒๑๓๑/

๕๒๐๐๒๕๕๕๐๐๓๐๑๒

แบบ พณ. ๐-๑๐๓

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวอทิตา อังศุวิริยะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.๒๔๙๐
เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

บัตดี้ การพิมพ์

สำเนาถูกต้อง

เขียนเป็นอักษรไทยมัน

(นางสาวอทิตา อังศุวิริยะ)

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ ๕๑/๓๙ หมู่ที่ - ตรอก/ซอย - ถนน วัดนิโครธ

ตำบล/แขวง ทับเที่ยง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด ตรัง

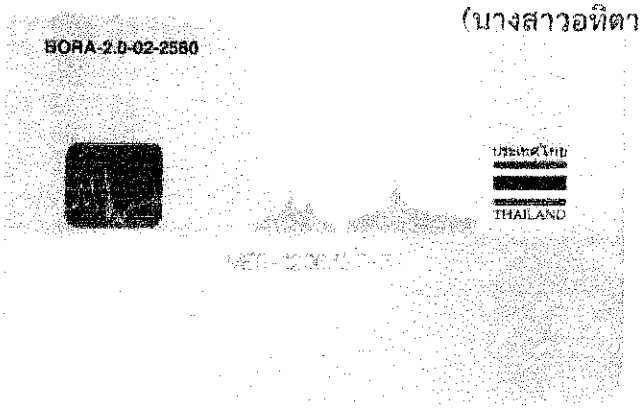
ออกให้ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายประกูล นิลตีบ)

นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอทิตา อังศุวิริยะ)



รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน 9299-027979-2 สำนักทะเบียน [illegible]

ที่อยู่ 51/38 ถนนวัดม่วงเตี้ย
ตำบลในเมือง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน ตึกแถว 2 ชั้น 2 คูหา

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 22 สิงหาคม 2548 [illegible]

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นางธนัชพัศธ์ ศิรามวิกวิล)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 พฤษภาคม 2557

สำเนาถูกต้อง 1

(นางสาวกิตา อังศุวิริยะ)

2

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9299-027979-2 ลำดับที่ 1

ชื่อ ม.ล.อกิตา อังศุวิริยะ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9203-00462-13-8 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 27 ม.ค. 2525

บิดาชื่อ จุฑามาศ 3-9203-00462-10-3 สัญชาติ ไทย

มารดาชื่อ วิทยา สัญชาติ ไทย

* ย้ายจาก ร้านข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 15 พ.ย. 2555 (นางธนัชพัศธ์ ศิรามวิกวิล)

** ไปที่ นายทะเบียน

โรงเรียนบ้านพุงค่าย

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาว นันทกา ไกรเทพ

อยู่บ้านเลขที่ 149/4 หมู่ที่ 10 ถนน ตำบล โคกหล่อ

อำเภอ เมืองตาก จังหวัด ตาก

ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านพุงค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รับเงินค่าตรวจสินเชื่อ การติดเชื้อไวรัส โควิด 2019	900	
ด้วยชุดตรวจ ATK (จำนวน 2 ครั้ง ครั้งละ 450 บาท		
เป็นเงิน		
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) เก้าร้อยบาทถ้วน	900	

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาว นันทกา ไกรเทพ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพุทธิสา ถาวรเนตร)

หมายเหตุ : การใช้ใบสำคัญรับเงินต้องมีสำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการแนบ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง

สำเนาถูกต้อง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
3 9299 00338 60 6
Name Miss Nantana
Last name Kritep
Date of Birth 22 Jan. 1972
19 Dec. 2017
21 Jan. 2026
9201-03-12190923

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นาง อัญชลี ดิเสม

อยู่บ้านเลขที่ 133/1 หมู่ที่ 1 ถนน - ตำบล เกาะสาร

อำเภอ ปะเหลียน จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก โรงเรียนมาบท่าข่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รับเงินค่าตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ	900	
ATK จำนวน 20 ชุด ตามรายละเอียดแนบท้ายใบสำคัญรับเงิน		
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) เก้าร้อยบาทถ้วน	900	

ลงชื่อ อัญชลี ดิเสม ผู้รับเงิน

(น.ส. อัญชลี ดิเสม)

ลงชื่อ [signature] ผู้จ่ายเงิน

(นายบุญชาย หมานแม้น)

หมายเหตุ : การใช้ใบสำคัญรับเงินต้องมีสำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการแนบ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9204 00120 64 0
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อัญชลี ดิเสม
Name Miss Anchalee
Last name Disem
เกิดวันที่ 6 ส.ค. 2532
Date of Birth 6 Aug. 1989
ที่อยู่ 133/1 หมู่ที่ 1 ต.เกาะสุกร
อ.ปะเหลียน จ.ตรัง
21 ก.ค. 2560
วันออกบัตร
21 Jul. 2017
Date of Issue
6 ส.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
6 Aug. 2025
Date of Expiry
9203-02-07211137

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นาง สุทิดา หินชาง

อยู่บ้านเลขที่ 25 หมู่ที่ 9 ถนน ตำบล ปะเหลียน

อำเภอ ปะเหลียน จังหวัด ตรัง

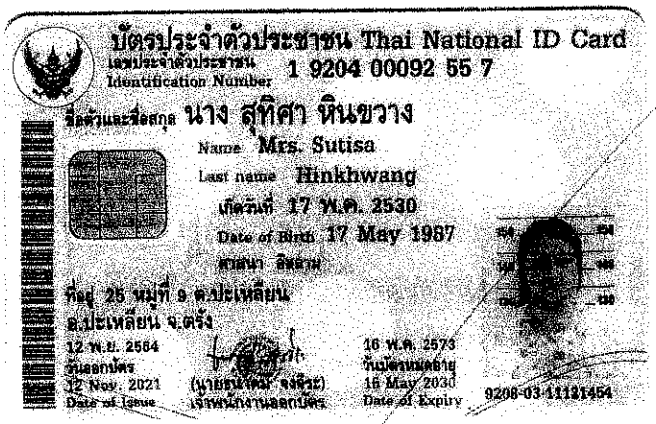
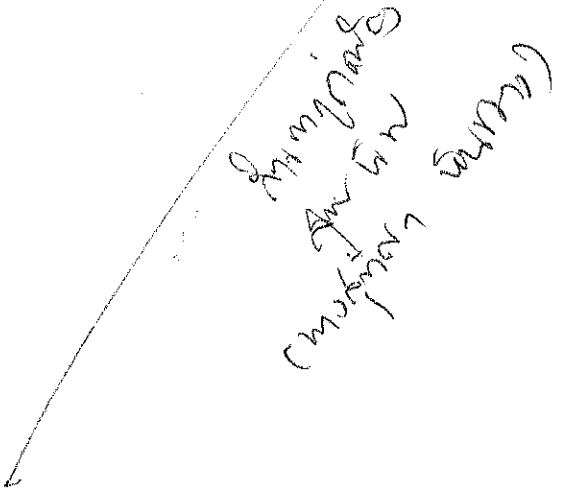
ได้รับเงินจาก โรงเรียนบ้านท่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
รับเงินค่าตรวจวินิจฉัยเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ด้วยชุดตรวจ	900.	
Antigen Test Kit (ATK) จำนวน 2 ครั้ง ครั้งละ 450 บาท		
เป็นเงิน		
รวมเป็นเงิน (ตัวอักษร) เก้าร้อยบาทถ้วน	900.	

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสุทิดา หินชาง)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกุลดา หอมนวล)

หมายเหตุ : การใช้ใบสำคัญรับเงินต้องมีสำเนาบัตรประชาชน / บัตรข้าราชการแนบ และรับรองสำเนาถูกต้องทุกครั้ง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 1 9204 00092 55 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุทิศา หินขวาง
Name Mrs. Sutisa
Last name Hinkhwang
เกิดวันที่ 17 พ.ค. 2530
Date of Birth 17 May 1987
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 25 หมู่ที่ 9 ต.ประเหลียน
อ.ประเหลียน จ.ตรัง
12 พ.ย. 2564
วันออกบัตร
12 Nov. 2021
Date of Issue
(นายธนพัฒน์ จงรักษ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร
16 พ.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
16 May 2030
Date of Expiry
9208-03-11131454