

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมมือกัมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

มีประชาชน มีอาการวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และอาการทางกาย  
ไปใช้ยาแก้ปวดไข้ และอาการไอ หายใจไม่สะดวก เมื่อลดอาการลง ในกรณี  
เกิดโรคได้ และไม่มีอาการทางกายได้ถูกควบคุมไว้ ในโครงการอบรมกลุ่มเสี่ยง  
จำนวน 5 คน และอาการทางกายของประชาชนที่วิตกกังวลได้ทำการปรับแก้แล้ว

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 100 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 20,750 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 20,750 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... - ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางนงนิต ๒๕๖๕๓)

ตำแหน่ง ..... ม.ร.ท. ๑๕๓ ม.๔ พ.ช.ก.๒๕๖๕

วันที่-เดือน-พ.ศ. 24 สิงหาคม 25๖๖

**ตารางการอบรม**  
**โครงการอบรมป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ม.๔ บ้านเขาไม้แก้ว**  
**วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖**  
**ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน ม.๔ บ้านเขาไม้แก้ว**

วันที่ / เวลา	เรื่อง	วิทยากร
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม	
๐๙.๓๐ - ๑๐.๒๐ น.	คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย เจาะปลายนิ้ว วัดความดัน ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว	
๑๐.๒๐ - ๑๐.๕๐ น.	พิธีเปิด ชี้แจงวัตถุประสงค์	นายกิตติศักดิ์ อ่อนเอียด ผู้ใหญ่บ้าน ม.๔ บ้านเขาไม้แก้ว
๑๐.๕๐ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคติดต่อไม่เรื้อรัง	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	อบรมสาเหตุของการเกิดโรค	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	อบรมทำความเข้าใจการเฝ้าระวังการเกิดโรค ถามตอบในเนื้อหาที่อบรมมา	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕.๑๕ - ๑๕.๓๐ น.	พิธีปิด	นายกิตติศักดิ์ อ่อนเอียด ผู้ใหญ่บ้าน ม.๔ บ้านเขาไม้แก้ว

**หมายเหตุ** กิจกรรมการอบรมนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ ตามความเหมาะสม

# ปัจจัยเสี่ยงของโรคไตเรื้อรัง จากเบาหวาน

1. ระดับน้ำตาลในเลือดสูง
2. ระดับความดันโลหิตสูง
3. ระดับไขมันในเลือดสูง
4. การสูบบุหรี่
5. ทานอาหารรสเค็มจัด



ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีเสี่ยงเหล่านี้ จะทำให้เกิดโรคไตเรื้อรัง จากโรคเบาหวานได้รวดเร็วและบ่อยกว่าผู้ป่วยที่ไม่มีปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น และท่านควรทราบว่ามี 5 ปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดโรคไตเรื้อรังจากโรคเบาหวาน ท่านก็มีโอกาสเกิดโรคไตเรื้อรังได้มากกว่าคนอื่นทั่วไป

# สิ่งที่ทำให้โรคไตจากโรคเบาหวาน เลวลงอย่างรวดเร็ว

สิ่งที่คุณควรใส่ใจเพื่อชะลอการลุกลามของโรคไตเรื้อรังได้แก่ การถือเรือ การออกกำลังกายเป็นประจำ การทานอาหารที่มีไขมันต่ำ เช่น ปลาที่อ้วน ปลาที่ปรุงรสหรือ ปลาสมุนไพรบางชนิด ดังนั้นควรได้รับคำแนะนำจากแพทย์ก่อนใช้ยา และขอคำแนะนำเพิ่มเติมจากแพทย์เมื่อมีปัญหา

# ขั้นตอนที่แนะนำ: สมในการคัดกรอง หาโรคไตเรื้อรังจากโรคเบาหวาน

1. ควรตรวจปัสสาวะด้วยวิธีมาตรฐานทุกราย
2. ผู้ป่วยที่ตรวจพบการรั่วของไข่ขาวออกมากในปัสสาวะ: ควรตรวจเลือดเพื่อหาของแข็งในเลือด (ครีเอตินินในเลือด) / และคำนวณขนาดการทำงานของไต



3. ผู้ป่วยที่ตรวจไม่พบการรั่วของโปรตีนในปัสสาวะ: จะทำการตรวจการรั่วของโปรตีนอีกครั้งใน 1 ปีถัดไปในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 1 ที่เป็นมานานอย่างน้อย 5 ปี และในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดทุกราย

4. ผู้ป่วยที่ตรวจพบการรั่วของโปรตีนเล็กน้อยในปัสสาวะ แพทย์จะตรวจซ้ำเพื่อชี้แจงว่าคุณทานมีภาวะโปรตีนปัสสาวะจริง

5. ผู้ป่วยที่ตรวจไม่พบการรั่วของโปรตีนในปัสสาวะ: ได้รับการตรวจปัสสาวะเป็นประจำทุกปี



## ความดันโลหิตสูงคืออะไร

ความดันโลหิตสูง คือ การที่เป็นการเพิ่มขึ้นของแรงดันในหลอดเลือดมากกว่า 140/90 มม.ปรอท ส่วนใหญ่ร้อยละ 90 ไม่ทราบสาเหตุ และอีกร้อยละ 10 เกิดจากริไตโต โรคของต่อมไร้ท่อ ยาบางชนิด และกรรมพันธุ์ เป็นต้น

## ข้อแนะนำในการวัดความดันโลหิต

- ควรงดสูบบุหรี่ งดดื่มชาหรือกาแฟ และงดยาที่มีผลเพิ่มความดันโลหิต เช่น ยาลดอาการคัดจมูก ก่อนวัดความดันโลหิตอย่างน้อย 30 นาที
- หลีกเลี่ยงการออกกำลังกายก่อนวัดความดันโลหิตอย่างน้อย 30 นาที
- ควรนั่งพักเพื่อให้อ่อนคลาย ก่อนวัดความดันโลหิต อย่างน้อย 5 นาที
- หลีกเลี่ยงการรบกวนตัวและพูดคุย ขณะวัดความดันโลหิต

## ผลกระทบของความดันโลหิตสูงต่อไต

เมื่อความดันโลหิตสูงเป็นเวลานานจะทำให้หลอดเลือดในไตตีบ เนื่องจากผนังหลอดเลือดหนาและแข็งขึ้น ส่งผลให้ไตขาดเลือด และเกิดภาวะไตเสื่อมเรื้อรังตามมา



## ผลกระทบของความดันโลหิตสูงต่ออวัยวะอื่น

- ทำให้หัวใจวายและหลอดเลือดหัวใจตีบ
- ส่งผลให้กล้ามเนื้อหัวใจตาย
- โรคหลอดเลือดสมองตีบ หรือแตกทำให้เป็นอัมพาต
- หลอดเลือดในตาตีบหรือแตก ทำให้ตาบอด

## รู้ได้อย่างไรว่าเกิดโรคไตจากความดันโลหิตสูง

ในระยะแรกผู้ป่วยมักไม่มีอาการ จะทราบก็ต่อเมื่อตรวจพบระดับของเสียในเลือด ไตระดับบิยูเรียม (BUN) และครีเอตินิน (creatinine) เพิ่มขึ้น หรือตรวจพบโปรตีนในปัสสาวะมากขึ้น เมื่อไตเสื่อมมากขึ้น ผู้ป่วยอาจมีอาการปวดศีรษะ ปวด เทน้อยเพลีย และเบื่ออาหาร



เล่มที่ 003

**ใบเสร็จรับเงิน**

**โอลีแอนเดอร์**  
**(OLEANDER)**

No. 129

34 ถนนเก่า ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมืองตรัง จังหวัดตรัง 92000

☎ **075-214499, 081-8947051**

ทะเบียนการค้าเลขที่ / เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1101700142876

วันที่ 30 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

นามผู้ซื้อ..... ขจร มอสม. น.4 บ้านเขาไม้แก้ว เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่..... ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1 เครื่อง	เครื่องวัดความดันแบบดิจิทัล ยี่ห้อ ไมโครไลด์	2500.00	2,500.00
1 เครื่อง	เครื่องตรวจน้ำตาลนาเลือด ยี่ห้อ Gluco Navii Pro	2500.00	2,500.00
	พร้อมแผ่นตรวจน้ำตาล+เข็มเจาะปลายนิ้ว		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (ห้าพันบาทถ้วน)		<b>รวมเงิน</b>	<b>5,000.00</b>

ชำระเงินโดย  เงินสด ตามใบส่งของเลขที่.....  
 เช็ค ธนาคาร.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ผู้รับเงิน..... *[Signature]*  
ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ..... *[Signature]*

ทะเบียนเลขที่ ...1101700142876.....  
คำขอที่ ...9200258000199.....

แบบ ทค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว จอมขวัญ รวมใจ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โอลิแอนด์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

OLEANDER

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์

จำหน่ายเครื่องมือเครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 34 หมู่ที่ - - - - - ครอก/ซอย - - - - - ถนน เภา

ตำบล/แขวง ทัพทันย อำเภอ/เขต เมืองตรัง จังหวัด ตรัง

รับรองสำเนาถูกต้อง  
๐๗๖๕



ออกให้ ณ สำนักงานทะเบียนพาณิชย์  
ที่สำนักงานทะเบียนพาณิชย์



0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 08/06/2558

## แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 12/06/2558

ลำดับการลงทะเบียน M-2558-030962

วันที่เริ่มใช้งาน 13/08/2558

## สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(1101700142876) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ โอลีแอนเดอร์  
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน  
เลขที่ 34 หมู่ที่ ครอก/ซอย ถนน เก่า  
ตำบล/แขวง ทับเที่ยง อำเภอ/เขต เมืองตรัง จังหวัด ตรัง  
รหัสไปรษณีย์ 92000 โทรศัพท์ 0816769866 อีเมล oleander2558@gmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา  
(เลขประจำตัวประชาชน 1-1017-00142-87-6 )

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล  
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่  
วันเดือนปีที่จดทะเบียน  
จดทะเบียนที่  
ทุน  
(1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท)  
(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
<input type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุภัณฑ์
<input type="checkbox"/> ส่งออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
<input type="checkbox"/> ขายส่ง	<input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input type="checkbox"/> จ้างเหมา
<input type="checkbox"/> ให้บริการ	<input type="checkbox"/> เช่า
	<input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา
	<input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม

- กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ใช้งาน
- กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการล่วงละเมิดสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

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

พิมพ์เมื่อวันที่ 14/04/2563 เวลา 10:45:00 น. รหัส mXhbpj

รองผู้อำนวยการ  
Olender

SME-GP

ท 23638/2565

สสว.➤

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ  
ขนาดกลางและขนาดย่อม  
21 ถนนวิภาวดีรังสิต  
แขวงจอมพล เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า  
นางสาว จอมขวัญ ร่วมใจ  
ชื่อสถานประกอบการ โอลิแอนเดอร์

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	1101700142876
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	11 กรกฎาคม 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ  
פטศ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม  
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטศและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטศที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30  
มิถุนายน พ.ศ. 2566

รับรองสำเนาถูกต้อง  
๐๗๖๓นายชวันย์ สวัสดิ์-ชูโต  
รองผู้อำนวยการ  
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและ  
ขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่  
ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



1017 00143 87 8

ชื่อนามสกุล **นางสาว ชนม์ชวณ งาม**  
ชื่อ **Chomkhwon**  
นามสกุล **งาม**  
เลขประจำตัว **1017 00143 87 8**  
วันเกิด **11 Dec 1993**  
อายุ **25**

นางสาว ชนม์ชวณ งาม  
1017 00143 87 8

24 Nov 2024  
Expires

11 Dec 2024  
Date of Expiry

ชื่อนามสกุล  
นางสาว



# บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่ ..... 1 .....  
Book No.

เลขที่ .....  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....  
Tax Identification

วันที่ ..... 5 ตุลาคม 2566 .....  
Date

ทะเบียนการค้า .....  
Commercial Registration

เลขที่ บิลเงินสด  
141 น. 4 ๑-๗๕๖๗  
อ.เมืองนครราชสีมา  
๑-๗๕๖.

นามลูกค้า ..... (บริษัท น. 4 ๑-๗๕๖๗) .....  
Name  
ที่อยู่ .....  
Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
100	กระดาษห่อของขวัญ	ชิ้น	500	-
รวมเงิน Total			500	-

ผู้รับเงิน ..... (บริษัท น. 4 ๑-๗๕๖๗) .....  
Received By  
ขอรับเงินด้วยความชอบใจ

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9203 00185 13 4

ชื่อ นามสกุล น.ส. วาญรี เอียดชะตา  
 Name Miss Wayuree  
 Last name Aedchata  
 เกิดวันที่ 6 มี.ค. 2508  
 Date of Birth 6 Mar. 1965

อายุ 141 ปีที่ 4 ณ.พฤษภาคม อ.บ้านคาเขต  
 9.874  
 30 มี.ค. 2565  
 วันหมดอายุ  
 30 Mar. 2022

5 มี.ค. 2574  
 วันสิ้นอายุ  
 5 Mar. 2031

9203-02-03301040



*วิภาดา อ.บ้านคา*

BCPA-10.7-01-2564

*วิภาดา อ.บ้านคา*

THAILAND

JC3-1538811-59




หมู่ที่ ๔ บ้านทุ่งใหม่ ตำบลทุ่งค่าย  
อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าบันได

ด้วยหมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว กำหนดจัดทำโครงการอบรมป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคติดต่อไม่เรื้อรัง และสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันและสามารถใช้กับคนในครอบครัว เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดโรคได้ โดยจัดโครงการ ในวันที่ ๑ เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่ ๐๘.๓๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว

หมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว จึงขอเรียนเชิญท่าน เป็นวิทยากร โครงการอบรมป้องกันการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หมู่ที่ ๔ ในวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐- ๑๕.๓๐ ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๔ บ้านเขาไม้แก้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางบุญนิตย์ เอียดชะตา)  
ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๔

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร  
โครงการ อบรมผู้ประกอบการวิสาหกิจเพื่อสังคม ม.2 มีหมาเคไม่แก

ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566  
ณ ห้องประชุม กิจกรรมวิสาหกิจ ม.2 มีหมาเคไม่แก

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว) พิชิต ใสจานนท์  
ตำแหน่ง ในเขตลีสซิ่งพาณิชย์  
หน่วยงาน วิ.ลีสซิ่งพาณิชย์  
สถานที่ติดต่อ 137 ม.4 ต.พุกกระทิง อ.บ้านดง ก.ศรีสะเกษ  
หมายเลขโทรศัพท์ 062094449 หมายเลขโทรสาร 07488417

E-mail \_\_\_\_\_

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2566  
 ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้  
 อื่น ๆ \_\_\_\_\_

ลงชื่อ พิชิต  
(นายพิชิต ใสจานนท์)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 2 9202 00001 46 7  
 Identification Number  
 ชื่อและนามสกุล นาง กิ่งแก้ว เสตพรรณ  
 Name Mrs. Kingkaew  
 Last name Sattaphan  
 เกิดวันที่ 14 ธ.ค. 2517  
 Date of Birth 14 Dec. 1974  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 51/2 หมู่ที่ 6 ต.สวนธานี  
 อ.กันตัง จ.ตรัง  
 18 พ.ย. 2558  
 วันออกบัตร  
 18 Nov. 2015  
 Date of Issue  
  
 (เจ้าพนักงานสอบสวน)  
 เจ้าพนักงานสอบสวน  
 13 ธ.ค. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ  
 13 Dec. 2023  
 Date of Expiry  
 9299-04-11180013

กิ่งแก้ว เสตพรรณ

กิ่งแก้ว

Kingkaew Sattaphan

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม... กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

โครงการ/หลักสูตร... โครงการอบรมผู้ประกอบการเกิดรายได้จากสินค้าชุมชน

วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายอภิรักษ์ เกษม วรรณ อยู่บ้านเลขที่ 51/2 หมู่ที่ 2 ตำบลเกาะแก้ว อำเภอเมือง จังหวัด ตรัง ได้รับเงินจาก กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากร 3 ชม.	1,800	-
รวม	1,800	-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ... ศิริพร ... ผู้รับเงิน  
(นายอภิรักษ์ เกษม วรรณ)

(ลงชื่อ) ... กิ่ง ... ผู้จ่ายเงิน  
(นาง สักดิ์ หนองทราย)



## ใบสำคัญรับเงิน

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กรมอ.ศ.พ. ม.๒  
 โครงการ/หลักสูตร โครงการอบรมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในสม.๒ ภาคใต้

วันที่ 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า วิไลศ/ศิริวิทย์ อยู่บ้านเลขที่ 22 หมู่ 4 ตำบล/แขวง ทุ่งทอง อำเภอ/เขต ..... ยานตาขาว.....  
 จังหวัดตรัง...ได้รับเงินจาก กรม อ.ศ.พ. ม.๒ .....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>ค่าอาหาร</u>	<u>13,000 -</u>
บาท	<u>13,000 -</u>

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)  
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ วิไลศ .....ผู้รับเงิน  
วิไลศ สิริวิทย์

ลงชื่อ วิไลศ .....ผู้จ่ายเงิน  
 (นาง สักดิ์ ทอดท้าว)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9203 00181 41 4  
 Identification Number

**นาง วิลาส ศรีเรืองรัตน์**  
 Name Mrs. Vilas  
 Last name Srirueangrat  
 ปีเกิด -- 2482  
 Date of Birth -- 1949  
 ศาสนา พุทธ

อายุ 22 ปีที่ 4 ส.พ.ค.อ.บ้านทรายขาว  
 จ.ศรีวิ  
 29 มิ.ย. 2558  
 วันระงับบัตร  
 29 Jun. 2016  
 Date of Issue



**ศูนย์บัตรประชาชน**  
 (บัตรประชาชน)  
 IDENTIFICATION CARD

**ศูนย์บัตรประชาชน**  
 IDENTIFICATION CARD  
 Date of Expiry 9203-03-00291411



วิลาส ศรีเรืองรัตน์

BORA-8.3-01

THAILAND

JT2-0897010-34

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการอบรมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง  
ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ ๔ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นาง อีดา ก้อนแก้ว	21 ต.ด	อีด	อีด	
2	นาง สีสอน นพดลชาติ	51 ต.ด	ซิส	ซิส	
3	นาง สุวิทย์ นพดลชาติ	129 ต.ด	อ.อ	อ.อ	
4	นาง อีทอง อีทองแดง	5/1 ต.ด	อ.ทอง	อ.ทอง	
5	นาง นงน / นิตยา	56 ต.ด	นงน	นงน	
6	นาง นงน / นิตยา	26 ต.ด	นงน	นงน	
7	นาง นงน / นิตยา	05/1 ต.ด	นงน	นงน	
8	นาง นงน / นิตยา	99/2 ต.ด	นงน	นงน	
9	นาง นงน / นิตยา	22 ต.ด	นงน	นงน	
10	นาง นงน / นิตยา	1/6 ต.ด	นงน	นงน	
11	นาง นงน / นิตยา	26/1 ต.ด	นงน	นงน	
12	นาง นงน / นิตยา	68 ต.ด	นงน	นงน	
13	นาง นงน / นิตยา	03/14 ต.ด	นงน	นงน	
14	นาง นงน / นิตยา	78 ต.ด	นงน	นงน	
15	นาง นงน / นิตยา	33/14	นงน	นงน	
16	นาง นงน / นิตยา	122	นงน	นงน	
17	นาง นงน / นิตยา	66	นงน	นงน	
18	นาง นงน / นิตยา	56 ต.ด	นงน	นงน	
20	นาง นงน / นิตยา	1033 ต.ด	นงน	นงน	
21	นาง นงน / นิตยา	03 ต.ด	นงน	นงน	
22	นาง นงน / นิตยา	10/1 ต.ด	นงน	นงน	
23	นาง นงน / นิตยา	13/14 ต.ด	นงน	นงน	
24	นาง นงน / นิตยา	2/1/1	นงน	นงน	
25	นาง นงน / นิตยา	27/12	นงน	นงน	
26	นาง นงน / นิตยา	28/2 ต.ด	นงน	นงน	
27	นาง นงน / นิตยา	112 ต.ด	นงน	นงน	
28	นาง นงน / นิตยา	44/4 ต.ด	นงน	นงน	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
28	นาย สกล อธิบุตร	75 ม.2	สกล	สกล	
29	นาย วิชาญ อธิบุตร	33/2 ม.2	วิชาญ	วิชาญ	
30	นาย สอน สอน	38 ม.2	สอน	สอน	
31	นาย สอน สอน	1/5 ม.2	สอน	สอน	
32	นาย วิชาญ อธิบุตร	19 ม.2	วิชาญ	วิชาญ	
33	นาย วิชาญ อธิบุตร	33/11 ม.4	วิชาญ	วิชาญ	
34	นาย สอน สอน	8/1 ม.2	สอน	สอน	
35	นาย สอน สอน	8 ม.2	สอน	สอน	
36	นาย สอน สอน	41 ม.2	สอน	สอน	
37	นาย สอน สอน	156 ม.2	สอน	สอน	
38	นาย สอน สอน	140 ม.2	สอน	สอน	
39	นาย สอน สอน	38/2 ม.4	สอน	สอน	
40	นาย สอน สอน	60/1 ม.2	สอน	สอน	
41	นาย สอน สอน	32/3 ม.4	สอน	สอน	
42	นาย สอน สอน	57 ม.7	สอน	สอน	
43	นาย สอน สอน	79 ม.2	สอน	สอน	
44	นาย สอน สอน	167 ม.2	สอน	สอน	
45	นาย สอน สอน	39/11 ม.4	สอน	สอน	
46	นาย สอน สอน	39/11 ม.4	สอน	สอน	
47	นาย สอน สอน	36/1 ม.2	สอน	สอน	
48	นาย สอน สอน	36/2 ม.2	สอน	สอน	
49	นาย สอน สอน	139 ม.2	สอน	สอน	
50	นาย สอน สอน	40/1	สอน	สอน	
51	นาย สอน สอน	12 ม.2	สอน	สอน	
52	นาย สอน สอน	42 ม.2	สอน	สอน	
53	นาย สอน สอน	41 ม.2	สอน	สอน	
54	นาย สอน สอน	33/14	สอน	สอน	
55	นาย สอน สอน	1/6	สอน	สอน	
56	นาย สอน สอน	22 ม.2	สอน	สอน	
57	นาย สอน สอน		สอน	สอน	











