



สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข
เลขที่ 110/6 ถ.สีรรส ต.สะเดา อ.เมือง จ.ยะลา 95000
โทร. 073 214144 แฟกซ์ 073 214144

เล่มที่ 013

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 0612

วันที่ 5 เดือน เม.ย. พ.ศ. 2562

ได้รับเงินจาก ค.ม.ท. กะลวด

ที่อยู่ 4/6 ม.4 ต.กะลวด จ.ยะลา อ.เมือง

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าจ้างเทพาทัศนากการ ขลิมหงษ์หุ้มศพชาย ฉวยวง: 1ศพชาย ตามโครงการขลิมหือศพงาม มลลตถัย ทางโกศโรค มงชามี่ 2562 จำนวน 30 คน ๗ ๗: 800 บาท เป็มกั่ม	24,000
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"><p>รับรองว่าได้จ่ายเงินแล้ว ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้จ่ายเงิน (นางนัฐกานต์ เอียดเต็ม) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 5 เม.ย. 2562</p></div>	<u>2</u>
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น <u>สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน</u>	24,000

ผู้จ่ายเงิน.....

ผู้รับเงิน.....

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

(นางนรรรัตน์ ล้อมแม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

05/04/2562 PDCK THB 932-0-22404-8 สาขากรุงเทพ เลี้ยวขวาริมถนนและสาขาริมสี่แยก 23,760.00 CR 69912751 1275-83002
 32067851-34/055-007-1-00800-0 PDC:05/04/2562:ZICID:555001267 BCPFE 0.00/0.00 T
 FEE2 44.00/44.00

CKPFE 0.00/0.00

ธนาคารกรุงไทย สาขา สาขาโรงพยาบาลราชวิถี-สาขาริมสี่แยก วันที่และเวลา 05/04/2562 15:45:30 **ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน**
 KRUNGTHAI BANK Branch วันที่และเวลา Date and Time DEPOSIT SLIP & RECEIPT

ฝากโดย เงินฝากออมทรัพย์แบบกระแสรายวัน วราธิวาส หมายเลขเช็ค 32067851 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 01075370000
 เลขบัญชี 932-0-22404-8 (ออมทรัพย์) สาขาสาขาริมสี่แยก สาขาออมทรัพย์แบบกระแสรายวัน
 จำนวนเงิน 23,760.00 บาท (สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

หมายเลขโทรศัพท์ฝาก

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
 I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

[Handwritten Signature]

23,760-

[Handwritten Signature]

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
 Authorized Signature

CPS 16014070000

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten Signature]

(นางนารัตน์ สีอแม)
 ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ใบเสนอราคา

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ

ข้าพเจ้า นายอุสรัน ตาเยะ สมาชิกจันทรเสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๑๑๐/๖ ถ.สิโรรส
ต.สะเตง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา ๙๕๐๐๐ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๐๙๙๓๐๐๐๐๖๕๑๔๐

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ

ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุ รวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวน/ หน่วย	ราคาต่อ/หน่วย	รวมเงิน(บาท)
๑	จ้างเหมาทำหัตถการ ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชาย ตามโครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปี ๒๕๖๒	๑ โครงการ	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐.๐๐
			ยอดเงินรวม	๒๒,๔๒๙.๙๑
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม ๗%	๑,๕๗๐.๐๙
	รวม (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)		ยอดเงินรวมทั้งสิ้น	๒๔,๐๐๐.๐๐

ซึ่งเป็นราคาที่รวมภาษีมูลค่าเพิ่มรวมทั้งภาษีอากรอื่นและค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

คำเสนอนี้จะยื่นอยู่เป็นระยะเวลา.....วันนับแต่วันที่ได้ยื่นใบเสนอราคา

กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้น ภายในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๒ () ชื่อ (/) จ้าง

เสนอมาร ณ วันที่.....๒๙.....เดือน..มีนาคม..พ.ศ...๒๕๖๒....

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอราคา

(นายอุสรัน ตาเยะ)

สำเนาถูกต้อง



(นางขรรค์รัตน์ สือแนม)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



สำเนาถูกต้อง

(นางนรารัตน์ สีอแม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



แพทยสภา
The Medical Council

๐๗.๓.๕๐๐

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นครบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanont Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: (๐) 2590-1890-1, (๐) 2590-1883, (๐) 2590-1896-8, (๐) 2590-1894, (๐) 2591-8514, (๐) 2591-8515 Fax (๐) 2591-8514, (๐) 2591-8515
Website: www.mocil.go.th, www.imc.or.th E-mail: tmc@health.moph.go.th, tmc@ccme.or.th

ที่ พส.013/พิเศษ

15 พฤษภาคม 2550

เรื่อง ขออนุญาตคณะกรรมการแพทยสภาและเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เรียน นายจรัสศักดิ์ เตชะปุญ

ตามที่ท่านได้ส่งคำขอสมาชิกแพทยสภา และคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมให้กับแพทยสภา แล้วนั้น

ขอเรียนว่า คณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ 4/2550 วันที่ 12 เมษายน 2550 มีมติอนุมัติให้ท่านเป็นสมาชิกแพทยสภา และขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ จึงขอแจ้งเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของท่านเลขที่ 35797 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2550

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

สำเนา พส.๐๑๐

(นายจรัสศักดิ์ เตชะปุญ)

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์อานาจ กุลสานันท์)
เลขาธิการแพทยสภา

สำเนาถูกต้อง

(นางนราจันต์ สยาม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ทะเบียนเลขที่ 01/2547



ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า นายทะเบียนสมาคมจังหวัดปัตตานี ได้รับจดทะเบียนสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชนในชุมชน
2. ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
3. เพื่อช่วยเหลือทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านมนุษยธรรม
4. เพื่อพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมระหว่างสมาชิกและผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
5. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศ
6. สนับสนุนการทำงานในภาครัฐในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูด้านสาธารณสุขของชุมชน
7. ส่งเสริมการศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่นักเรียน นักศึกษา และผู้สนใจ
8. กิจกรรมของสมาคมไม่ยุ่งเกี่ยวกับการเมือง
9. ไม่จัดตั้งโต๊ะบิลเลียด

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานี เลขที่ 39 ถนนกะลาพอ ตำบลอาเนาะรู อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ตามความในมาตรา 82 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2547

สำเนาถูกต้อง

Signature

Signature

Signature



(นางสุภาพร ชวีเม)
เจ้าหน้าที่ปกครอง

นายทะเบียนสมาคมจังหวัดปัตตานี

สำเนาถูกต้อง

ข้อปฏิบัติ

ให้แสดงใบสำคัญนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สำนักงานใหญ่ และสำเนาภาพถ่ายใบสำคัญไว้ ณ สำนักงานสาขาของสมาคม (ถ้ามี)

8 จัดตั้งสมาคม 5

Signature
(นางนรารัตน์ สือแม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



ส.ค.5

ทะเบียนเลขที่ 01/2551

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานี ถนนกะลาพอ ตำบลอามะรุ อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี มีการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม จังหวัดปัตตานี ได้รับจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ตามมาตรา 84 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

แก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ ข้อ 3 สำนักงานของสมาคมตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่ 110/6 ถนนตีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

ให้ไว้ ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ.2551



นายทะเบียนอำเภอเมืองปัตตานี

วิภาดาพร

พรพรรณ ทราย

สำเนาถูกต้อง

(นางนราธิป สีอแม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



ประกาศนายทะเบียนสมคมประจำจังหวัดปทุมธานี
เรื่อง จดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมชื่อบังคับ

ด้วยนายสุทธิศักดิ์ หะยิยะ ผู้ได้รับมอบหมายจากสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปทุมธานี ถนนกะลาพอ ตำบลอานาหาร อำเภอมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี ได้ยื่นคำร้องขอจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมชื่อบังคับของสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ทะเบียนเลขที่ 01/2547 ซึ่งได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม 2547 โดยมีใจความสำคัญ ดังนี้

แก้ไขเพิ่มเติมชื่อบังคับ ชื่อ 3 สำนักงานของสมาคมตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่ 110/6 ถนนสีโรรส ตำบลตะตง อำเภอมืองยะลา จังหวัดยะลา

นายทะเบียนสมคมประจำจังหวัดปทุมธานี ได้มีคำสั่งให้รับจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมชื่อบังคับสมาคม ตามทะเบียน ส.ค.5 เลขที่ 01/2551 ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2551

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 82 มาตรา 84 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงขอประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2551





(นายประมุข ลมุล)

ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

นายทะเบียนสมคมประจำจังหวัดปทุมธานี

สำเนาถูกต้อง



(นางนราวิทย์ สือแม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

สุวิภาดา



(นางประวิทย์ สือแม)



คำสั่งสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข
ที่ 3/2561

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ชุดที่ 8 (เพิ่มเติม)

ตามที่ สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุขได้ประชุมสามัญประจำปีและคณะกรรมการที่ปรึกษา(ชуро) และได้พิจารณาผู้มาดำรงตำแหน่งนายกสมาคมฯ พร้อมทั้งได้มอบหมายให้นายกสมาคมฯ คัดเลือกผู้ที่เหมาะสมมาเป็นคณะกรรมการบริหารสมาคมในวาระ 2 ปี (ปี 2560-2562) นั้น

นายกสมาคมฯ ได้คัดเลือกผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการร่วมบริหารสมาคมดังรายชื่อดังนี้

- | | | |
|--------------------------------|---------|--------------------------|
| 1. นายแพทย์จรัสศักดิ์ เต๊ะปูยู | ตำแหน่ง | นายกสมาคม |
| 2. นายแพทย์สุกรี เส็มหมาด | ตำแหน่ง | อุปนายกสมาคม |
| 3. นายแพทย์ไซเฟียน หะยีดาเฮ | ตำแหน่ง | อุปนายกสมาคม |
| 4. นายอิสราน ตอแลมา | ตำแหน่ง | กรรมการและผู้จัดการสมาคม |
| 5. นายแพทย์ลูฎี หะยีหมัด | ตำแหน่ง | กรรมการ |
| 6. นายอุสรัน ตาเยะ | ตำแหน่ง | กรรมการ |
| 7. นางสาวฮาซานะห์ ไพเราะ | ตำแหน่ง | เหรัญญิก |
| 8. นางสาวไซนี ไพเราะ | ตำแหน่ง | นายทะเบียน |
| 9. เกสักรอิทธิพล แวมิง | ตำแหน่ง | เลขาธิการสมาคม |

สั่ง ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ.2561

(นายแพทย์จรัสศักดิ์ เต๊ะปูยู)

นายกสมาคม

สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข

ฟ. เกสรา
ค. อ. ศรี...

สำเนาถูกต้อง

(นางนราวัลย์ สือแม)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

กรมสรรพากร

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 9936 00065 140

เลขประจำตัว

ชื่อ สมาคมจันทร์ เขียวการแพทย์
และสาธารณสุข

ที่ถู่ 110/6 ถนน สีโรรส แขวง เสง

อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ออกให้ ณ สนง.สรรพากรพื้นที่สาขา

ยะลา

ลงชื่อ นายสมเกียรติ พงษ์ศรี

เจ้าหน้าที่ผู้ออกบัตร

โปรดนำบัตรนี้ไปด้วยเมื่อติดต่อกิจการ

คำเตือน

1. โปรดเก็บรักษาคัดนี้ไว้ เพื่อประโยชน์ของท่านเอง ตามกฎหมาย
2. ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร ซึ่งอาศัยอำนาจตามมาตรา 3 เอกเทศแห่งประมวลรัษฎากร เช่น ไม่กรอกเลขประจำตัวให้ถูกต้องจะต้องรับโทษปรับไม่เกิน 2,000 บาท ตามมาตรา 3 ทวิแห่งประมวลรัษฎากร
3. กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือสกุล หรือที่อยู่ หรือในกรณีที่ บริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วน หรือคณะบุคคลเลิกกิจการ ให้ผู้ถือบัตรนำเอกสารการเปลี่ยนแปลงไปแสดงต่อกรมสรรพากร ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา เพื่อขอรับบัตรใหม่ หรือส่งบัตรคืนภายในเวลา 60 วัน

นายสมเกียรติ พงษ์ศรี
เจ้าหน้าที่ผู้ออกบัตร

สำเนาถูกต้อง

(นางนรารัตน์ สือเมง)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 2 9101 00008 90
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จีระศักดิ์ เตชะบุญ

Name Mr. Jirachai

Lastname Techa-Boon

เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2525

Date of Birth 12 Jun. 1982

ศาสนา อิสลาม

อายุ 146 ปี 146 ปี 146 ปี 1 ค.ศ. ๒๕๖๗

๑.๖๖๗๑-๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๗

๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๘

๓๑ มิ.ย. ๒๕๖๘

๓๑ มิ.ย. ๒๕๖๘

(นาย) จีระศักดิ์ เตชะบุญ
เจ้าพนักงานสอบสวน

11 มิ.ย. 2566

วันปวงษาออกบัตร

11 Jun. 2023

Date of Expiration



เจ้าพนักงานสอบสวน

จ. (นาย) จีระศักดิ์ เตชะบุญ

BORA-2.9-01



ประเทศไทย
THAILAND

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางนรารัตน์ ลีอเนม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9402 00191-95 7

ชื่อและชื่อสกุล นาย อสรัน ตาเยะ

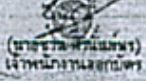


Name Mr. Asarun
Last Name Tayeh
เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2517
Date of Birth 9 Oct. 1974



ศาสนา อิสลาม
สูง 75 นิ้วที่ 12 ต.โคกโพธิ์ อ.โคกโพธิ์

มีผลวันที่ 7 ต.ค. 2556
หมดอายุ 7 Jan. 2013
Date of Issue (พ.ร.บ. ๓๖-๒๕๕๖)
(พ.ร.บ. ๓๖-๒๕๕๖)
(พ.ร.บ. ๓๖-๒๕๕๖)



๓ ต.ค. 2564
วันหมดอายุ 3 Oct. 2021
Date of Expiry

9402-02-01170933

Handwritten scribbles and lines across the top of the ID card.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature



สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature

(นางนราจักษณ์ สีอแม)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม