



ลดเสี่ยง ลดโรค (ความดัน เบาหวาน) บางก ปี ๒๕๖๔



ผู้รับผิดชอบ
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๒

สนับสนุนโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุง
อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ที่ พิเศษ/๒

ทะเบียนหนังสือรับ
 ที่ทำการ อบต.ดุดุง
 ๒๕๖๘
 ที่ทำการชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๒ บ้าน...บาง.....
 ตำบลดุดุง อำเภอหนองจิก ป.น ๙๔๑๗๐
 ส่วนการศึกษา ส่วนสาธารณสุข ส่วนส่งเสริมการเกษตร

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔.....

เรื่อง ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงิน

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดุดุง

อ้างถึง บันทึกข้อตกลงการรับเงิน ลงวันที่...๒๕...๑๓...๒๕๖๔

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผล (ส่วนที่ ๓) จำนวน ฉบับ
- ๒. หลักฐานการใช้จ่ายเงิน จำนวน ชุด
- ๓. เอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ จำนวน ชุด

ตามที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่...๒...ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดุดุง เพื่อดำเนินโครงการ..ลดเสี่ยง ลดโรค (ความดัน เบาหวาน) บาง ปี ๒๕๖๔...เป็นเงิน....๑๕,๐๐๐...บาท(..หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน..) ตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินกองทุนที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ นีการดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว จึงขอจัดส่งแบบรายงานผลหลักฐานการใช้จ่าย และเอกสารสรุปผลการดำเนินการโครงการ เรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายอำเภอ

๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

ขอส่งสรุปผลการดำเนินงานและหลักฐานการใช้จ่ายเงิน ตามโครงการ ..ลดเสี่ยง ..ลดโรค

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว รอดิชา สอมะ) ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

นางสาว รอดิชา สอมะ

(นางสาว รอดิชา สอมะ)
ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข
หมู่ที่ ๒ บ้านบาง

(นาย แวอุเช็ง แวสาและ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาว สุจิตมา เหล็กเกิดผล)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดุดุง

(นางสาว สุจิตมา เหล็กเกิดผล)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดุดุง ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดุดุง

ที่ นิสข 1/64

ทะเบียนหนังสือรับ
 ที่ทำการ อบต.ตุง
 เลขที่รับ: ๒๒๐๗
 ที่ทำการชมรม: อ.ส.น. ๒ ๑ ต.ก. ๖๔
 หมู่ที่: ๒ บ้าน.....
 ตำบลตุง: อำเภอหนองจิก: ปน ๙๔๑๗๐
 ส่วนการศึกษา งานสาธารณสุข งานส่งเสริมการเกษตร

1 ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาการรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลตุง

ตามที่ ชมรม อ.ร.น. ๒.๒ หมู่ที่ ๒ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุง เพื่อดำเนินโครงการ ลดโรค ลดโรค (ควบคุมโรค นานาน) ได้รับงบประมาณ 15,000 บาท ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ ๖๔ ถึง 31 ธันวาคม โดยได้รับเงินโอนเมื่อวันที่ ๑ พฤษภาคม ๖๔

ทางชมรมขอนำเรียนว่าขณะนี้โครงการหรือกิจกรรมอยู่ในช่วงที่กำลังดำเนินการ บางกิจกรรมไม่สามารถดำเนินการได้ สืบเนื่องจากมาตรการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา-๑๙ เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการ จึงขอขยายเวลาในการดำเนินงานโครงการ ระยะเวลา ๙๐ วัน โดยจะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
 ลีลา รักษา อบต.ตุง
 - ร.อ. ยาน อ.ร.น. ๒.๒
 ขออนุญาตขยายเวลาในโครงการ
 โครงการ อ.ร.น. เวลา ๑๐ วัน โดยขอเพิ่ม
 ๑ วัน แล้วเสร็จในวันที่ ๓๑ มิ.ย. ๖๔
 - เพื่อโครงการ

ขอแสดงความนับถือ

(... ร.อ. ยาน ...)
 ตำแหน่ง: ประธานชมรม อ.ร.น. ๒.๒

(นายแววเซ็ง แวสาและ)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวชุตติมา ...)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตุง

(นางสาว ...)
 รองผู้อำนวยการบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตุง ปฏิบัติหน้าที่
 นายกองค้การบริหารส่วนตำบลตุง

แบบตรวจติดตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔... ครั้งที่... ๑ / ๒๕๖๔... วันที่ตรวจ.....

ชื่อโครงการ...ลดเสียง อดโรค (ความดัน เบาหวาน) บาง ปี ๒๕๖๔..... ชื่อหน่วยงาน/ชุมชน/กลุ่ม.....ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๒

วงเงินอุดหนุน...๑๕,๐๐๐.- ผู้รับผิดชอบโครงการ...นางสาวอติชา สอมาะ...ลักษณะเงิน...สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตุง

งบประมาณ (สมุดบัญชี)		เอกสารหลักฐานแสดงผลการดำเนินงานตามโครงการ						เอกสารการรายงาน			
เงินที่ได้รับไป	เงินที่เบิกไปแล้ว	เงินที่ต้องส่งคืน	บันทึกข้อตกลง	ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน	ใบตรวจรับพัสดุ/การจ้าง	เอกสารรับรองผลงานของผู้รับจ้าง	บัญชีการรับ-จ่ายเงิน	หลักเกณฑ์การใช้พัสดุ	บัญชีควบคุมการใช้จ่าย	การประชาสัมพันธ์โครงการชุมชน	แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ
๑๕,๐๐๐.-	-	-	๑ ชุด	๑ ใบ	-	-	-	-	-	-	-

รับทราบการตรวจ

ลงชื่อ.....ส.อ.อ.อ......
(นางสาวอติชา สอมาะ)


.....ผู้ตรวจติดตาม

(นายถัยมิน กุจิ)


.....ผู้ตรวจติดตาม

(นางยามิณี แวนาเว)


.....ผู้ตรวจติดตาม

(นางสาวสุพิชญา สอนแก้ว)

แบบตรวจติดตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลดอย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๔ วันที่ตรวจ

ชื่อโครงการ ลดเสี่ยง ลดโรค (ความดัน เบาหวาน) บางกปี ๒๕๖๔ ชื่อหน่วยงาน/ชุมชน/กลุ่ม ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๒

วงเงินอุดหนุน ๑๕,๐๐๐.- ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวอติชาง สอมาะ ลักษณะกิจกรรม เงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลดอย

งบประมาณ (สมุดบัญชี)		เอกสารหลักฐานแสดงผลการดำเนินงานตามโครงการ						เอกสารการรายงาน			
เงินที่ได้รับไป	เงินที่เบิกไปแล้ว	เงินที่ต้องส่งคืน	บันทึกข้อตกลง	ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน	ใบตรวจรับพัสดุ/การจ้าง	เอกสารรับรองผลงานของผู้รับจ้าง	บัญชีการรับ-จ่ายเงิน	หลักเกณฑ์การใช้พัสดุ	บัญชีควบคุมการใช้พัสดุ	การประชาสัมพันธ์โครงการชุมชน	แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ
๑๕,๐๐๐.-	๑๕,๐๐๐.-	-	-	ชุด	-	-	-	-	-	-	๑ ชุด

รับทราบการตรวจ

ลงชื่อ.....
(นางสาวอติชาง สอมาะ)

.....ผู้ตรวจติดตาม

(นายอุทัยมิน กุจิ)

.....ผู้ตรวจติดตาม

(นางยามี่ลี แวนาแวน)

.....ผู้ตรวจติดตาม

(นางสาวสุพิชญา สวนแก้ว)

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลดเสียง ลดโรค (ความดัน เบาหวาน) บางปี ๒๕๖๔.....

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุป จากการดำเนินงานโครงการ ตามวัตถุประสงค์โครงการดังนี้

๑.๑ เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองและภาวะอ้วนลงพุง ในประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่รับผิดชอบ

๑.๒ เพื่อให้ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ได้มีความรู้โดยให้มีบทบาทในการจัดการสุขภาพ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์โครงการจึงได้ดำเนินการตามแผนการดำเนินงานดังนี้

๑. ตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองและภาวะอ้วนลงพุง ในประชาชนทั่วไปโดยเฉพาะในกลุ่ม อายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่รับผิดชอบ

จากการคัดกรองสรุปข้อมูลได้ดังนี้ ประชาชนที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่เข้าร่วมโครงการ ทั้งหมด ๑๕๐ คน ผลการคัดกรองเบาหวาน

๑. กลุ่มปกติจำนวน ๑๑๒ คน ร้อยละ ๗๔.๖๗

๒. กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๑๙ คน ร้อยละ ๑๒.๖๗

๓. กลุ่มสงสัยเป็นโรค ๙ คน ร้อยละ ๖

๔. กลุ่มป่วยเบาหวาน ๑๐ คน ร้อยละ ๖.๖๗

๕. กลุ่มป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๐ คน ร้อยละ ๐

ผลการคัดกรองความดันโลหิตสูง

๑. กลุ่มปกติ ๘๕ คน ร้อยละ ๕๖.๖๗

๒. กลุ่มเสี่ยงแฝง (ความดันโลหิตมากกว่า ๑๒๐/๘๐ - ๑๓๙/๘๙) จำนวน ๓๕ คน ร้อยละ ๒๓.๓๓

๓. กลุ่มเสี่ยงสูง (ความดันโลหิตมากกว่า ๑๔๐/๙๐ -๑๗๙/๑๐๙) จำนวน ๑๒ คน ร้อยละ ๘

๔. สงสัยเป็นโรค (ความดันโลหิตมากกว่า ๑๘๐/๑๑๐ ขึ้นไป) จำนวน ๓ คน ร้อยละ ๒

๕. กลุ่มป่วย ๑๔ คน ร้อยละ ๙.๓๓

๖. กลุ่มเสี่ยง HT,DM ๑ คน ร้อยละ ๐.๖๗

๒. อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการบริโภคและผู้ดูแลสุขภาพ และกิจกรรมป้องกัน ๗ สี

พัฒนาศักยภาพด้านองค์ความรู้และทำความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยกลุ่มเป้าหมายเป็นประชาชนที่มีภาวะเสี่ยง จากการตรวจคัดกรองเบื้องต้นเพื่อให้มีความรู้นำไปใช้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ จำนวน ๖๐ คน

- พบว่าความรู้หลังการอบรมเฉลี่ยกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖๕ เป็นร้อยละ ๙๕

๓. ประชุมย่อย ติดตามเยี่ยม และถอดบทเรียนจากการเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยงและป่วย(เครือข่ายสุขภาพ)

- มีการจัดประชุมกลุ่มย่อยเพื่อติดตามและสรุปผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- กลุ่มเสี่ยงมีการติดตามโดยอสม.และมีการส่งต่อไปรพ.หนองจิกตามระบบการรักษา

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...ทั้งหมด.....๑๕๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๕,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๕,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนอบต.๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๐.....

ตามรายละเอียดดังนี้

๑. กิจกรรมคัดกรอง

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕๐ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท

๒. กิจกรรมอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพ การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการบริโภคและผู้ดูแลสุขภาพ และ

กิจกรรมป้องกัน ๗ สี

- ค่าอาหารกลางวันพร้อมน้ำดื่ม ๖๐ คน x ๖๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าวิทยากร ๔ ชม. x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

๓. ประชุมย่อย ติดตามเยี่ยม และถอดบทเรียนจากการเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยงและป่วย(เครือข่ายสุขภาพ)

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔๒ คน x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐ บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

- อสม.ขาดทักษะ ประสบการณ์ในการดำเนินงานประชาคมในพื้นที่

แนวทางการแก้ไข

- หน่วยงานราชการในพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลหนองจิก องค์การบริหารส่วนตำบลดอย หรือคณะกรรมการ
กองทุนฯ ตำบลดอยเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงาน

- การดำเนินงานต้องมีการประสานงานกับผู้นำศาสนา ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น หน่วยงานราชการในพื้นที่

(ลงชื่อ).....จิตติยา.....ผู้รายงาน

(นางสาวรอติชา สอมะ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ม.๒ ต.ดอย

ธันวาคม ๒๕๖๔











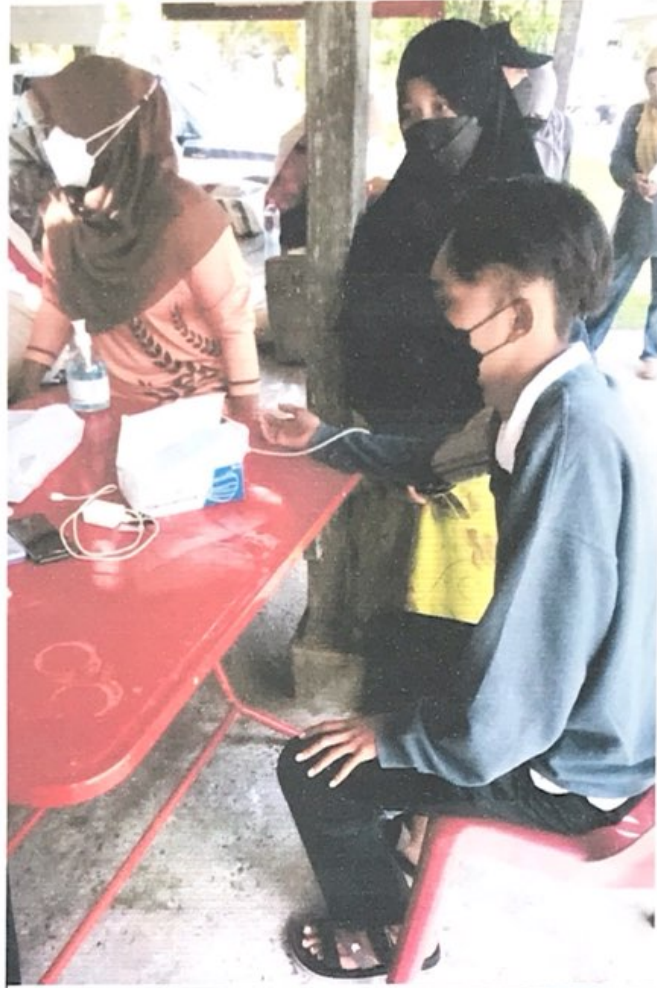












กิจกรรม 1

ใบลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรม วันที่ 5-12 สิงหาคม 2564
โครงการ ... (ความดี ขานาน) ย่างปี 2564

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
1	นาง จอห์นเน่ จาษา	187/11 อ.2	จอห์นเน่
2	ป้าสาว อดิชา	146/6 อ.2	ป้าสาว
3	นาง เจริญ	184/10 อ.2	เจริญ
4	นาย อดิชา	182/2 อ.2	อดิชา
5	นาย อดิชา	187/2 อ.2	อดิชา
6	นาง อดิชา: นก/ต.	184/9 อ.2	อดิชา: นก/ต.
7	ป้าสาว: นก/ต.	181/7 อ.2	ป้าสาว:
8	นาง อดิชา: ป้าสาว	187/15 อ.2	อดิชา:
9	นาง อดิชา: ป้าสาว	184/8 อ.2	อดิชา:
10	นาง อดิชา: ป้าสาว	184 อ.2	อดิชา:
11	นาง อดิชา: นก/ต.	187 187/13	อดิชา:
12	นาง อดิชา: นก/ต.	187/6 อ.2	อดิชา:
13	นาง อดิชา: นก/ต.	187/6 อ.2	อดิชา
14	นาง อดิชา: นก/ต.	117 ' อ.2	อดิชา:
15	นาง อดิชา: นก/ต.	227/9 อ.2	อดิชา:

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
16	แก้วแก้ว สุทธิ	115 ม. 2	แก้วแก้ว
17	เป็ญใจ งาม	109/5 ม. 2	เป็ญใจ
18	เป็ญใจ น: 112/11 ม	109 ม. 2	เป็ญใจ
19	หุริ น: ประสิทธิ์	117 ม. 2	หุริ
20	หุริ น: สุภา	149 ม. 2	หุริ
21	รองนัย น.ก	163 ม. 2	รองนัย
22	สำราญ น.ก	163 ม. 2	สำราญ
23	หุริ น: มีนิตรา	149 ม. 2	หุริ
24	หุริ น: สุภา	109/2 ม. 2	หุริ
25	ศอกแก้ว น.ก	121/3 ม. 2	ศอกแก้ว
26	รองนัย น: 110	155/1 ม. 2	รองนัย
27	แก้วแก้ว น: 110	153 ม. 2	แก้วแก้ว
28	สุภา น: 110	145 ม. 2	สุภา
29	สุภา น: 110	153/2 ม. 2	สุภา
30	สุภา น: 110	111 ม. 2	สุภา
31	อานัน น: 110	149	อานัน
32	แก้วแก้ว น: 110	131	แก้วแก้ว

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
33	อิตีมีทา ฐษ	117/3 ม.2	อิตีมีทา
34	แลนทา ฐษ	115 ม.2	แลนทา
35	ป้าต๊ะ ฐษ	115 ม.2	ป้าต๊ะ
36	อิตีมีทา ฐษ	112/3	อิตีมีทา
37	ฟาดทะ ฐษ	117 ม.2	ฟาดทะ
38	อาน้ำชา ฐษ	109/2 ม.2	อาน้ำชา
39	อูฟฟ้าชา ฐษ	109/2 ม.2	อูฟฟ้าชา
40	ออยฟ้าชา ฐษ	109/2 ม.2	ออยฟ้าชา
41	กาน้ำ ฐษ	109/6 ม.2	กาน้ำ
42	อาน้ำชา ฐษ	119 ม.2	อาน้ำชา
43	อูฟฟ้าชา ฐษ	135 ม.2	อูฟฟ้าชา
44	อาน้ำชา ฐษ	109 ม.2	อาน้ำชา
45	อาน้ำชา ฐษ	115/1 ม.2	อาน้ำชา
46	อาน้ำชา ฐษ	123 ม.2	อาน้ำชา
47	อาน้ำชา ฐษ	123 ม.2	อาน้ำชา
48	อาน้ำชา ฐษ	121/2 ม.2	อาน้ำชา
49	อาน้ำชา ฐษ	153/1 ม.2	อาน้ำชา

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
50	เภา ภา	109/5 อ.2	เภา
51	รองเภา: สม 2110	109/3 อ.2	รองเภา
52	รองเภา: ภา	109/4 อ.2	รองเภา
53	รองเภา: สุภา	109/2 อ.2	รองเภา
54	รองเภา: 6620	149/2 อ.2	รองเภา
55	รองเภา: ภา	149/2 อ.2	รองเภา
56	รองเภา: ภา	149 141/3 อ.2	รองเภา
57	รองเภา: ภา	155/1 อ.2	รองเภา
58	รองเภา: ภา	117 อ.2	รองเภา
59	รองเภา: ภา	117/3 อ.2	รองเภา
60	รองเภา: ภา	153/1 อ.2	รองเภา
61	รองเภา: ภา	227/5 อ.2	รองเภา
62	รองเภา: ภา	153 อ.2	รองเภา
63	รองเภา: ภา	153 อ.2	รองเภา
64	รองเภา: ภา	153/2 อ.2	รองเภา
65	รองเภา: ภา	121/3 อ.2	รองเภา
66	รองเภา: ภา	121/3 อ.2	รองเภา

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
118	นาง ม. เรอชวลย์ ใจชม	186/8 ม.2	มะตยง
119	นาง อามัณเภา สิวะ	164 ม.2	อามัณะ
120	นาง พารัตน์ สยามา	182 ม.2	พารัตน์
121	น.ส. ยนต์ งาม	187/2 ม.2	ยงต์
122	น.ส. ชวลีชัย สอ	186/13 ม.2	ชวลีชัย
123	น.ส. ชากันดา ชุณ	187/7 ม.2	ชากันดา
124	นาง ธาณี ลาภ	184/16 ม.2	ธานี
125	น.พ. อัมรินทร์ 0112	150/3 ม.2	อัมรินทร์
126	นาง อัญญา งาม	187/16 ม.2	อัญญา
127	น.ส. ลาปัญญา ฟู	187 ม.2	ลาปัญญา
128	นาง ใจงามรัตน์ งาม	192/1 ม.2	ใจงามรัตน์
129	นาง ม. เตจวิมล ชุณ	184/9 ม.2	มะเตจวิมล
130	นาง มีตา ลาภ	184/7 ม.2	มีตา
131	นาง อัญชลิตา งาม	182 ม.2	อัญชลิตา
132	นาง น. ใจชม	187/10 ม.2	น.
133	น.ส. ชารัตน์ ธรรม	183 ม.2	ชารัตน์
134	นาง ม. เตจวิมล สอ	187/4 ม.2	มะเตจวิมล

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
135	นาง นงนุช นิล	186/3 ซ.2	นงนุช
136	นาย มาร์วิน นนันท	185/1 ซ.2	มาร์วิน
137	นาย ปาณิศา นาม	182/6 ซ.2	ปาณิศา
138	นาย นุริส นนท	184/9 ซ.2	นุริส
139	นาย อัญญา นาม	184/2 ซ.2	อัญญา
140	นาย ชนาพร ศรีสุข	183 ซ.2	ชญา
141	นาย นนท นนท	192/1 ซ.2	นนท
142	นาง ลอตา นนท	186/8 ซ.2	ลอตา
143	นาง นงนุช นาม	184/6 ซ.2	นงนุช
144	นาย อัญญา นาม	187/6 ซ.2	อัญญา
145	นาย นนท นนท	182 ซ.2	นนท
146	นาย อานันท์ นนท	150/3 ซ.2	อานันท์
147	นาย นนท นนท	182 ซ.2	นนท
148	นาย อานันท์ นาม	187/11 ซ.2	อานันท์
149	นาย นนท นนท	187/7 ซ.2	นนท
150	นาย นนท นนท	187/2 ซ.2	นนท









