

บค. 79 / 63

ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....
โครงการ/หลักสูตร.....โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี 2563...

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563


ข้าพเจ้า.....นางสาวนุรีดา.....กาเดร์..... อยู่บ้านเลขที่.....6.....
ตำบล/แขวง.....ยี่งอ.....อำเภอ/เขต.....ยี่งอ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....ตำบลพร่อน.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัดยะลา.....
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--|--|
| ค่าสมนาคุณวิทยากร | |
| จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ.....300.....บาท | 1,800 00 |
| วันที่.....25.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.2563..... (กลุ่มญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน) | อายเงินแล้ว ทงพร จีเป (นางสาวชามซูรี จิจาย) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |
| เวลา 09.30 - 10.00 น. เรื่อง “โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มีผลต่อไตอย่างไร” | |
| เวลา 10.00 - 12.00 น. เรื่อง “ชะลอไตเสื่อม ได้อย่างไร” | |
| เวลา 13.00 - 16.30 น. เรื่อง “การเลือกเมนูอาหารที่เหมาะสมเพื่อชะลอไตและทำอย่างไรให้คนในครอบครัวห่างไกลจากไตเสื่อม” | |
| | 30 ก.ย. 2563 |
| | บาท 1,800 00 |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน=.....

(ลงชื่อ).....^๗.....ผู้รับเงิน
(นางสาวนุรีดา กาเดร์)

(ลงชื่อ).....^๗.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชามซูรี จิจาย)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 1 9604 00049 33 3

นางสาวนุรดา กาเดร์
 Name: Miss Nureeda
 Last name: Kade

เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2532
 Date of Birth: 12 Jun. 1989

หมายเลขบัตรประชาชน: 1-9604-00049-33-3
 Date of Issue: 29 Jun. 2025
 Date of Expiry: 11 Jun. 2024

หมายเลขบัตรประชาชน: 1-9604-00049-33-3

สำเนาถูกต้อง


 (นางสาวนุรดา กาเดร์)

บ.ส. มาตเมว = ตอม =
 44/3 ม.1 ต.พร่อง
 อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95160

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 017
 วันที่ DATE : 30.09.2563

นามลูกค้า CUSTOMER: รพ. สช. บ้านตาสี เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3950100984899
 ที่อยู่ ADDRESS : ม.3 ต.พร่อง อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95160

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|--|---|--------------------------|---------------------|----------|
| | | | บาท/Baht | สต./Stg. |
| | อบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วย หน่วยงานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี 2563 ณ รพ. สช. บ้านตาสี กลุ่มญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน) วันที่ 25 ก.ย. 2563 | | | |
| 30 คน | ค่าอาหารกลางวัน x 1 มื้อ | 60.- | 1,800.- | |
| 30 คน | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม x 2 มื้อ | 25.- | 1,500.- | |
| จ่ายเงินแล้ว | | | | |
| รับเงิน ช่าง (นางสาวชามชური จิฉาย) เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญการ | | | | |
| - เงินค่าตอบแทนแพทย์อาสาบ้าน - | | | | |
| | | รวมเงิน TOTAL | 3,300.- | |

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : พวงทิวา ๓๐๒๓ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ Elephant Brand

44/3 น.1 ม.พรอง
 อ.เมืองฯ น.4ฯ 95160

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1
 เลขที่ BILL NO. 017
 วันที่ DATE: 25, 12, 63

นามลูกค้า CUSTOMER: ส.ค. บ้านตาสี
 ที่อยู่ ADDRESS: 44/3 ม.พรอง อ.เมืองฯ น.4ฯ 95160
 เลขประจำตัวประชาชน/ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 395010038499

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|
| | | | บาท/Baht | ส.ค./Sig. |
| | อุปกรณ์โครงการรับเงิน... | | | |
| | ... | | | |
| | ... | | | |
| | ... | | | |
| 30 ชิ้น | ค้อนเหล็กวง x 1 นิ้ว | 60.- | 1800.- | |
| 30 ชิ้น | ค้อนนาร่างและเครื่องตัด x 2 นิ้ว | 25.- | 1500.- | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

รวมเงิน TOTAL: 3300.-

ผู้รับของ RECEIVED BY: [Signature]
 ผู้ส่งของ DELIVERED BY: น.ค. ม.



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00384 69 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พาทีมาะ ตอมะ



Name Miss Pateemah

Last name Toma

เกิดวันที่ 17 พ.ค. 2504

Date of Birth 17 May 1961

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 44/3 หมู่ที่ 1 ต.พร่อน อ.เมืองยะลา

จ.ยะลา

๘ มิ.ย. 2555

วันเดือนปีออก

6 Jun. 2012

Date of Issue



(นางสุภัทรา ใจดี) เจ้าพนักงานออกบัตร

16 พ.ค. 2564

วันเดือนปีหมดอายุ

16 May 2021

Date of Expiry



9501-02-08081409

สำเนาถูกต้อง

พาสีมาะ ตอมะ

(นางสุภัทรา ใจดี พาสีมาะ ตอมะ)

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี 2563 กลุ่มญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | ลงชื่อ (08.30 - 16.30 น.) |
|----------|-----------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 1 | วัลเชษฐ์ นะชัยมอ | 12/2 ม.2 ต. พร่อน | วัลเชษฐ์ |
| 2 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 19/2 ม.3 ต. พร่อน | นงนุช |
| 3 | แอมะนีย์ น. น. น. น. | 16 ม.6 ต. พร่อน | แอมะนีย์ |
| 4 | น. น. น. น. น. น. | 4 ม.2 ต. พร่อน | น. น. น. |
| 5 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 67/1 ม.2 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 6 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 17/9 ม.2 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 7 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 30 ม.14 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 8 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 56 ม.2 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 9 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 44/4 ม.1 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 10 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 51 ม.1 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 11 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 70 ม.9 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 12 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 17 ม.5 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 13 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 6 ม.4 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 14 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 39/3 ม.6 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |
| 15 | นาง นงนุช น. น. น. น. | 15/2 ม.6 ต. พร่อน อ. เมือง จ. ยะลา | นงนุช |

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี 2563 กลุ่มญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

วันที่ 25เดือนปี พ.ศ...2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | ลงชื่อ (08.30 - 16.30 น.) |
|----------|----------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 16 | นาง อาศิษฐ์ นิลออง | 23/2 ซ.6 ต.พร่อน อ.เมือง ยะลา | อ.ศิษฐ์ นิลออง |
| 17 | นาง อรุณี ใจเพชร | 68 ม.3 ต.พร่อน อ.เมือง ยะลา | อรุณี |
| 18 | นาง พงษ์ทิพย์ อึ้งพิ | 1/9 ซ.4 ต.พร่อน อ.เมือง ยะลา | [Signature] |
| 19 | นาง รุ่งโรจน์ อึ้งพิ | 10/1 ซ.1 ต.พร่อน อ.เมือง ยะลา | [Signature] |
| 20 | นาง รัตนา อึ้งพิ | 58 ซ.2 ต.พร่อน | รัตนา |
| 21 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 28 ซ.1 ต.พร่อน | อรุณี |
| 22 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 44 ต.พร่อน | อรุณี |
| 23 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 3 ซ.1 ต.พร่อน | อรุณี |
| 24 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 72/1 ซ.3 ต.พร่อน | อรุณี |
| 25 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 89 ซ.3 ต.พร่อน | อรุณี |
| 26 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 19 ซ.5 ต.พร่อน | อรุณี |
| 27 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 32/1 ซ.4 ต.พร่อน | อรุณี |
| 28 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 23/1 ซ.6 ต.พร่อน | อรุณี |
| 29 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 63/1 ซ.3 ต.พร่อน | อรุณี |
| 30 | นาง อรุณี อึ้งพิ | 72 ซ.3 ต.พร่อน | อรุณี |

-สำเนาฉบับ-

ที่ ยล ๐๑๓๒.๑/๓/๑๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยุโป

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา กำหนดจัดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา พิจารณาเห็นว่าคุณอามีเนาะ มะทา ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ซึ่งเป็นบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้มีความรู้ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าว จึงขอเรียนเชิญมาเป็นวิทยากรในการบรรยายตามโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางหასัน๊ะ โต๊ะกูบาสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา

โทร ๐-๗๓๒๖-๔๒๐๖

E-mail : Pron_๑๐๐๒๖@windowslive.com

-สำเนาฉบับ-

ที่ ยล ๐๑๓๒.๑/๓/๑๖๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา
ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

๙ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา กำหนดจัดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้ เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา พิจารณาเห็นว่าคุณนุรีดา กาเดร์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ซึ่งเป็นบุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้มีความรู้ และประสบการณ์ในเรื่องดังกล่าว จึงขอเรียนเชิญมาเป็นวิทยากรในการบรรยายตามโครงการดังกล่าว ในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางหาสัน๊ะ โต๊ะกูบาสา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา

โทร ๐-๗๓๒๖-๔๒๐๖

E-mail : Pron_๑๐๐๒๖@windowslive.com

กำหนดการ
โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี ๒๕๖๓
 วันที่.....๒๔.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๓
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดาศา

(รุ่นที่ ๑ กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้)

| เวลา | กิจกรรม / หัวข้อบรรยาย | วิทยากร |
|---------------------|--|---|
| ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน | |
| ๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดการอบรม | โดย นายก อบต.พร่อน |
| ๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “การดูแลตัวเองเมื่อเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ” | โดยคุณอามีเนาะ มะทา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.ยุโรป |
| ๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “การดูแลตนเองเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน” | โดยคุณอามีเนาะ มะทา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.ยุโรป |
| ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน | |
| ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “การเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค” | โดยคุณอามีเนาะ มะทา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.ยุโรป |
| ๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “เรียนรู้การอยู่กับโรคอย่างมีความสุข” | โดยคุณอามีเนาะ มะทา ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.ยุโรป |

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๑๕ น.

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

กำหนดการ

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี ๒๕๖๓

วันที่.....๒๕.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา

(รุ่นที่ ๒ กลุ่มญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน)

| เวลา | กิจกรรม / หัวข้อบรรยาย | วิทยากร |
|---------------------|---|--|
| ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน | |
| ๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดการอบรม | โดยคุณวนิดา หะย็อมา |
| ๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “เมื่อคนในครอบครัวป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง” | โดยคุณนุรีดา กาเดร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านบุดี |
| ๑๐.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยอย่างไร” | โดยคุณนุรีดา กาเดร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านบุดี |
| ๑๑.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน | |
| ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. | บรรยาย หัวข้อ “การเลือกเมนูอาหารที่เหมาะสมกับโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง” | โดยคุณนุรีดา กาเดร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สต.บ้านบุดี |

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๑๕ น. และ ๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๑๕ น.

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม