

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ

ชื่อ โครงการอนุบาลปลอดโรค ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด อำเภอเวียง จังหวัด  
นราธิวาส ปี ๒๕๖๐

#### ๑.ผลการดำเนินงาน

การจัดกิจกรรมโครงการอนุบาลปลอดโรค ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด อำเภอ  
เวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐ สามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

๑.๑ ผลการสำรวจความพึงพอใจจากผู้ปกครอง ครูอนามัยโรงเรียน และครูผู้ดูแลเด็ก พบว่า ผู้ปกครอง  
ครูอนามัยโรงเรียน และครูผู้ดูแลเด็ก มีความพึงพอใจระดับปานกลาง คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๐

๑.๒ ผลการเปรียบเทียบความรู้ก่อนและหลังทำกิจกรรมอบรมให้ความรู้ของผู้ปกครอง ครูอนามัย  
โรงเรียน และครูผู้ดูแลเด็ก พบว่า ผู้ปกครอง ครูอนามัยโรงเรียน และครูผู้ดูแลเด็ก มีความรู้เพิ่มขึ้นจากเดิม จำนวน  
๔๑๒ คะแนน คิดเป็น ร้อยละ ๕๑.๕๐

๑.๓ ผลการเปรียบเทียบการประเมินอนุบาลปลอดโรคตามเกณฑ์แบบประเมินศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอด  
โรค โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโลหะจูดก่อนและหลังทำกิจกรรม พบว่า ทั้ง ๒  
โรงเรียนผ่านเกณฑ์ประเมิน โดยโรงเรียนเทพประทานไทยยืนยง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๗.๑๔ และโรงเรียนเทพ  
ประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง) ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๗.๑๔

#### ๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงานโครงการอนุบาลปลอดโรค ประกอบด้วย

๒.๒.๑ ครูอนามัยโรงเรียน และครูผู้ดูแลเด็กโรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง) และโรงเรียน  
เทพประทานไทยยืนยง จำนวน ๔ คน

๒.๒.๒ ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยในโรงเรียนเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด  
อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส จำนวน ๗๖ คน

#### ๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

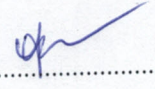
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

๔.๑ โรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง)และโรงเรียนเทพประทานไทยยืนยงมีกิจกรรมการเรียนการสอน  
จึงไม่สะดวกต่อการจัดกิจกรรม ทำให้ต้องจัดกิจกรรม ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด

๔.๒ ผู้ปกครองเด็กอนุบาลลืมนวันเวลาอบรม ทำให้เข้าอบรมสายจึงต้องเลื่อนการอบรมให้ช้าขึ้นเล็กน้อย

ลงชื่อ..........ผู้รายงาน

(นางจินตนา เกลานะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด

วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๐



แผนกำหนดการพัฒนาสิ่งแวดล้อม ภายในและภายนอกห้องเรียนอนุบาล  
โดยครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และเด็กนักเรียน  
ณ โรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง)และโรงเรียนเทพประทานไทยยืนยง  
วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	ครูผู้ดูแลเด็ก และครูอนามัยโรงเรียน โรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง)ร่วมพัฒนาสิ่งแวดล้อมภายในห้องเรียนอนุบาล
๑๐.๑๕ น. - ๑๐.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๑.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	ครูผู้ดูแลเด็ก และครูอนามัยโรงเรียน โรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง)ร่วมพัฒนาสิ่งแวดล้อมภายนอกห้องเรียนอนุบาล
๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	ครูผู้ดูแลเด็ก และครูอนามัยโรงเรียน โรงเรียนเทพประทานไทยยืนยงร่วมพัฒนาสิ่งแวดล้อมภายในห้องเรียนอนุบาล
๑๔.๔๕ น. - ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๔๕ น. - ๑๕.๔๕ น.	ครูผู้ดูแลเด็ก และครูอนามัยโรงเรียน โรงเรียนเทพประทานไทยยืนยงร่วมพัฒนาสิ่งแวดล้อมภายนอกห้องเรียนอนุบาล
๑๖.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	สรุปการจัดทำกิจกรรม

สำเนาถูกต้อง



นางสาว.....

หน้า ๕



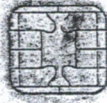






บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9608 00003 25 6

ชื่อ/นามสกุล น.ส. รอชานี ดอเลาะ



Name Miss Rorhanee  
 Last name Dorlob  
 เกิดวันที่ 2 มิ.ย. 2506  
 Date of Birth 2 Jun. 1963

ออก 19/1 หมู่ที่ 1 ต.แวง อ.แวง

จ.แพร่

8 ต.ค. 2562

หมดอายุ

8 Oct. 2009

Date of Issue

(นางสาว รอชานี ดอเลาะ)  
 เจ้าพนักงานอำนวยการ

1 มิ.ย. 2569

หมดอายุ

1 Jun. 2019

Date of Expiry



9608-02-10081414

ร.ร. นวราชธานี  
 (นศ. รอชานี ดอเลาะ)

BP08-26-3.



ประเทศไทย  
 THAILAND

000-02-4079-77



ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร


ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไล่จูด  
โครงการอนุบาลปลอดภัย ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลไล่จูด อำเภอเวียง  
จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐

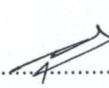
วันที่ ๒๗... เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า น.อ. อภรรณ พิกิต อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๑/๗ หมู่ที่ ๖  
ตำบล แก้ว อำเภอ แก้ว จังหวัด นราธิวาส  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไล่จูด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๖๐๐	-
<b>จ่ายแล้ว</b>		
(น.อ. อภรรณ พิกิต)		
๒๗ / ๗ / ๖๐		
	บาท	๖๐๐ -

จำนวนเงิน ( หกร้อยบาทถ้วน )

( ลงชื่อ ) .....  ..... ผู้รับเงิน  
( น.อ. อภรรณ พิกิต )

( ลงชื่อ ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนุรุLOY มามะ )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 1 9608 00039 55 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อรวรรณ หวังทอง  
 Name Miss Orawan  
 Last name Whangtong  
 เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2530  
 Date of Birth 10 Feb. 1987

อายุ 189/33 หมู่ที่ 2 ต.แม่หวัง  
 อ.แม่จัน จ.นราธิวาส  
 10 ก.พ. 2560  
 วันระงับบัตร 10 Feb. 2017  
 Date of Issue


ชื่อตำแหน่ง (ถ้ามี) พยาบาลวิชาชีพ  
 ตำแหน่งการสมัครบัตร  
 9 ก.พ. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 9 Feb. 2025  
 Date of Expiry

9999-05-02101118



*สำเนาบัตรประชาชน  
 ( น.ส. อรวรรณ หวังทอง )*

BORA-9.2-01-2560



ประเทศไทย  
 THAILAND

MEC-1102786-07



แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด

วันที่ ๒๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นาย ชาติชาย ..... นาย อนุพันธ์ ..... อยู่บ้านเลขที่ ๒๒/๑๗ หมู่ที่ ๒


ถนน ..... ตำบล ..... (โล๊ะจูด) ..... อำเภอ ..... (มะนิ) ..... จังหวัด ..... (นราธิวาส) .....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
โครงการอนุบาลปลอดโรค ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโล๊ะจูด		
อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐		
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มอบรมครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และ		
ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย จำนวน ๘๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒,๐๐๐	-
<b>จ่ายแล้ว</b>		
รวม (บาท)	๒,๐๐๐	-

จำนวนเงิน ( สองพันบาทถ้วน )

( ลงชื่อ ) ..... นาย อนุพันธ์ ..... ผู้รับเงิน  
( นาย ชาติชาย ..... นาย อนุพันธ์ ..... )

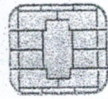
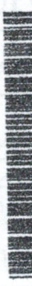
( ลงชื่อ ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนุรุลอาย มามะ )



กรมทะเบียนราษฎร์ สำนักงานทะเบียนราษฎร กรุงเทพมหานคร  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00075 21 4  
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฮายาตี มะฮูเหม็ง  
ชื่อตัวและชื่อสกุล Mrs. Hayati Mauseug  
เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2518  
ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู 127/17 หมู่ที่ 2 ต.โคะจูด อ.แฉ่ง จ.นราธิวาส 28 ต.ค. 2557  
วันออกบัตร 28 Oct. 2014 (นายสุวิทย์ ชูเกียรติ)  
เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9608 00075 21 4



Name Mrs. Hayati  
Last name Mauseug  
เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2518  
Date of Birth 9 Oct. 1975  
ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู 127/17 หมู่ที่ 2 ต.โคะจูด  
อ.แฉ่ง จ.นราธิวาส  
28 ต.ค. 2557  
วันออกบัตร 28 Oct. 2014  
Date of Issue



3 ต.ค. 2568  
วันบัตรหมดอายุ 3 Oct. 2023  
Date of Expiry 9608-03-10281424

นางฮายาตี  
ฮายาตี มะฮูเหม็ง  
( นาง ฮายาตี มะฮูเหม็ง )

BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

JTO--0828688--54



ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังพัฒนาการ และการป้องกันโรคในเด็กปฐมวัย  
แก่ครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในโครงการอนุบาลปลอดโรค  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโลหะจูด

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	น.ค. ชีต๊ะไอเซาะ	คต.นวม 36/๕ ม.5	ชีต๊ะไอเซาะ	
๒	น.ส. นอริฮะนี	ส.ระมะแด 79/1 ม.5	นอริฮะนี	
๓	ด.ญ. นีลารียา	ด.นวม 61 ม.5	นีลารียา	
๔	นาง ตีมะงะห์	ด.นวม 89 ม.8	ตีมะงะห์	
๕	นาง ฮาซัน	ด.นวม 46 ม.4	ฮาซัน	
๖	น.ค. คาริมะห์	ม.โกน 37/3 ม.5	คาริมะห์	
๗	นาง ยีงะ	ด.นวม 13 ม.8	यीงะ	
๘	น.ส. รุสดีฮะ	ด.นวม 13 ม.8	รุสดีฮะ	
๙	น.ส. ฮาลีมะฮะ	โกน 95/2 ม.5	ฮาลีมะฮะ	
๑๐	น.ส. สาลิมะฮะ	น.นวม ๑4/1 ม.5	สาลิมะฮะ	
๑๑	น.ส. ชีต๊ะมะดี	น.นวม 8/3 ม.4	ชีต๊ะมะดี	
๑๒	น.ส. ฟาตีมะฮะ	น.นวม ๑0/๓ ม.4	ฟาตีมะฮะ	
๑๓	นาง อามินะฮะ	โกน 17/๕ ม.8	อามินะฮะ	
๑๔	นาง รุสดีฮะ	น.นวม 15/7 ม.๘	รุสดีฮะ	
๑๕	นาย ลิมะฮะ	น.นวม 5/6 ม.8	ลิมะฮะ	
๑๖	นาย ฟาตีมะฮะ	น.นวม 8/8 ม.8	ฟาตีมะฮะ	
๑๗	น.ส. ฮาลีมะฮะ	น.นวม 8/8 ม.8	ฮาลีมะฮะ	
๑๘	น.ส. ฮาลีมะฮะ	น.นวม ๒6 ม.๗	ฮาลีมะฮะ	
๑๙	นาง ยีงะ	ด.นวม 73 ม.4	यीงะ	
๒๐	น.ส. รุสดีฮะ	น.นวม 19 ม.5	รุสดีฮะ	
๒๑	น.ส. ฟาตีมะฮะ	น.นวม 17 ม.4	ฟาตีมะฮะ	
๒๒	น.ส. ชอว์บะฮะ	น.นวม 38 ม.5	ชอว์บะฮะ	
๒๓	น.ส. รุสดีฮะ	น.นวม 5/5 ม.8	รุสดีฮะ	
๒๔	น.ส. ฟาตีมะฮะ	น.นวม 79 ม.7	ฟาตีมะฮะ	



ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังพัฒนาการ และการป้องกันโรคในเด็กปฐมวัย  
แก่ครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในโครงการอนุบาลปลอดโรค  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโลหะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโลหะจูด

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๕	น.อ. ชัยสิทธิ์ ช่างยนต์	๒๐๖/๑ ม.๖ ต.โลหะจูด	ชัยสิทธิ์	
๒๖	น.ส. นันทิมา รอดยิ่ง	๔๖/๗ ม.๖ ต.โลหะจูด	นันทิมา	
๒๗	น.ส. ฉวีรัตน์ สว่าง	๖๗/๑ ม.๖ ต.โลหะจูด	ฉวีรัตน์	
๒๘	นาย สัมฤทธิ์ ราชพานิช	๑๐๘/๑ ม.๖ ต.โลหะจูด	สัมฤทธิ์ ราชพานิช	
๒๙	นาง นพิตา งาม	๑๕/๗ ม.๖ ต.โลหะจูด	นพิตา	
๓๐	น.อ. อำนวย ๑๐/๑๗	๒๕-๗ ต.โลหะจูด	อำนวย	
๓๑	น.ส. ช่างวิภาณี งาม	๑๙๔ ม.๖ ต.โลหะจูด	ช่างวิภาณี	
๓๒	น.ส. สอนิ งาม	๙๑ ม.๖ ต.โลหะจูด	สอนิ	
๓๓	นาง สอนิ งาม	๕๒/๑ ม.๖ ต.โลหะจูด	สอนิ	
๓๔	นาง ฟารีดา งาม	๑๓/๙ ม.๖ ต.โลหะจูด	ฟารีดา	
๓๕	นางสาว อรุณรัตน์ งาม	๒๕ ม.๖ ต.โลหะจูด	อรุณรัตน์	
๓๖	น.ส. โสภณ งาม	๙๘ ม.๖	โสภณ	
๓๗	น.ส. นงนิจ งาม	๔๑/๖ ม.๖ ต.โลหะจูด	นงนิจ	
๓๘	นาย สอนิ งาม	๑๐๑/๒ ม.๖	สอนิ	
๓๙	น.ส. นงนิจ งาม	๑๙ ม.๖	นงนิจ	
๔๐	นาง นงนิจ งาม	๔๗/๖ ม.๖	นงนิจ	
๔๑	นาง อาริษา งาม	๖๔ ม.๖	อาริษา	
๔๒	น.ส. ชัยสิทธิ์ งาม	๙๘ ม.๖	ชัยสิทธิ์	
๔๓	นาง ชัยสิทธิ์ งาม	๓๙/๑ ม.๖	ชัยสิทธิ์	
๔๔	น.ส. ชัยสิทธิ์ งาม	๕/๑ ม.๖	ชัยสิทธิ์	
๔๕	น.ส. อรุณรัตน์ งาม	๑๗/๑ ม.๖	อรุณรัตน์	
๔๖	น.ส. โสภณ งาม	๒๒ ม.๖	โสภณ	
๔๗	น.ส. นงนิจ งาม	๙๒ ม.๖	นงนิจ	
๔๘	นาง อรุณรัตน์ งาม	๑๐๕/๖ ม.๖	อรุณรัตน์	





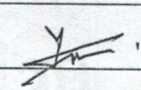
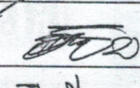



ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม

อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังพัฒนาการ และการป้องกันโรคในเด็กปฐมวัย  
แก่ครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในโครงการอนุบาลปลอดโรค  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลละงูต อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลละงูต

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๗๓	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	47/20 ม. ๕ ต. ละงูต		
๗๔	นาย ชัยอนงค์ น้อยแดง	47/20 ม. ๕ ต. ละงูต		
๗๕	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	21/1 ต. 4	ชัยอนงค์	
๗๖	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	๗1 ม. 4	ชัยอนงค์	
๗๗	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	32 ม. 5 ต. ละงูต	ชัยอนงค์	
๗๘	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	12/3 ม. ๕ ต. ละงูต		
๗๙	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	20/5 ต. 4	ชัยอนงค์	
๘๐	พ.ศ. ชัยอนงค์ น้อยแดง	๗1 ม. 4	ชัยอนงค์	



ประมวลภาพกิจกรรม

การอบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังพัฒนาการ และการป้องกันโรคในเด็กปฐมวัย แก่ครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในโครงการอนุบาลปลอดโรค ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโล๊ะจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



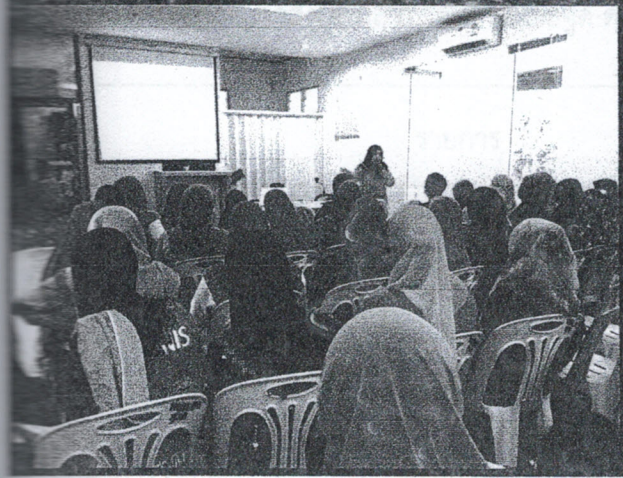


ประมวลภาพกิจกรรม

การอบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังพัฒนาการ และการป้องกันโรคในเด็กปฐมวัย  
แก่ครูผู้ดูแลเด็ก ครูอนามัยโรงเรียน และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย ในโครงการอนุบาลปลอดโรค  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลโละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโละจูด

วันที่ ๒๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐





แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด

วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า นพ. ชาญชัย น.ช.๑๙๖ อยู่บ้านเลขที่ ๑๒๗/๗ หมู่ที่ ๒

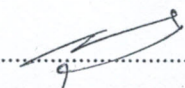
ถนน ตำบล โป๊ะจูด อำเภอ ๕๖ จังหวัด ภูเก็ต

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโล๊ะจูด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
โครงการอนุบาลปลอดโรค ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของค์การบริหารส่วนตำบลโล๊ะจูด		
อำเภอแฉ่ง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐		
- ค่าอาหารกลางวันในการทำกิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมภายในและนอก		
ห้องเรียนอนุบาลของครูผู้ดูแลเด็ก และครูอนามัยโรงเรียน ๔ คนๆละ ๕๐ บาท		
จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการทำกิจกรรมพัฒนาสภาพแวดล้อมภายในและ		
นอกห้องเรียนอนุบาลของครูผู้ดูแลเด็ก และครูอนามัยโรงเรียน ๔ คนๆละ ๒๕ บาท		
จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน	๒๐๐	-
<b>จ่ายแล้ว</b>		
รวม (บาท)	๔๐๐	-

จำนวนเงิน ( สี่ร้อยบาทถ้วน )  
 (น.ศ. นุรุลอาย มามะ) ๒๗/๗/๖๐

(ลงชื่อ) ..... นพ. ชาญชัย น.ช.๑๙๖ ผู้รับเงิน  
 ( นพ. ชาญชัย น.ช.๑๙๖ )

(ลงชื่อ) .....  ผู้จ่ายเงิน  
 (นางสาวนุรุลอาย มามะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9608 00075 21 4  
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฮายาตี มะอูเซ็ง

Name Mrs. Hayati

Last name Mauseng

เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2518  
Date of Birth 9 Oct. 1975

ศาสนา อิสลาม

ที่สง 127/17 หมู่ที่ 2 ต.โคกขุด

อ.แวง จ.ราชบุรี

28 ต.ค. 2557

วันออกบัตร

23 Oct. 2014

Date of Issue

(นาย) (นาย) (นาย)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ต.ค. 2568

วันหมดอายุ

8 Oct. 2023

Date of Expiry



9608-03-10281424

นางอรรณพ กิจอว  
ฮายาตี มะอูเซ็ง  
นาง ฮายาตี มะอูเซ็ง

BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

JTO-0828688-54

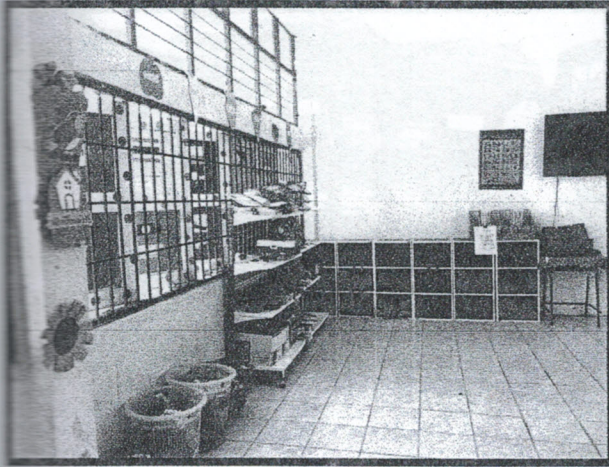






ประมวลภาพกิจกรรม

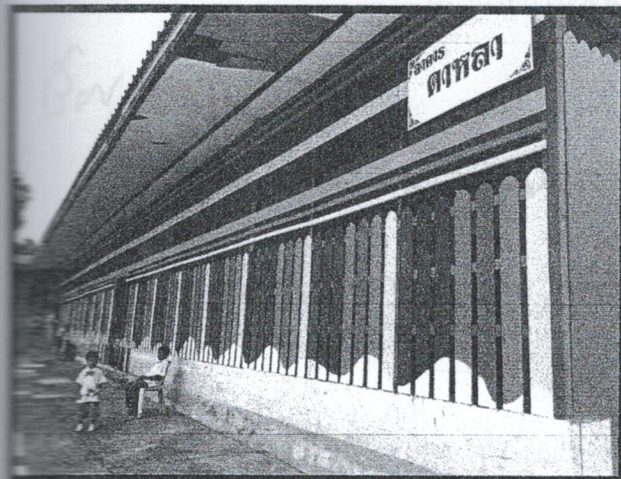
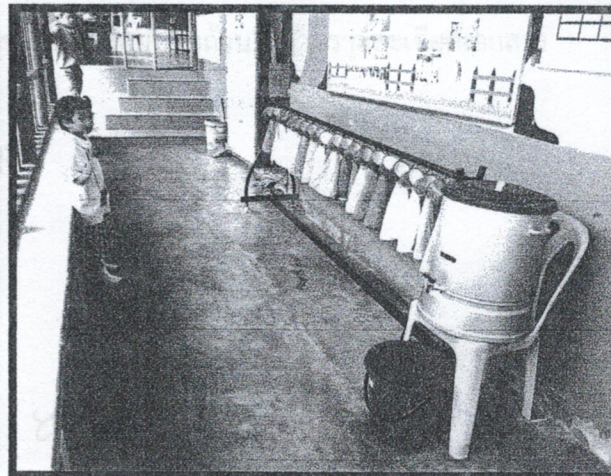
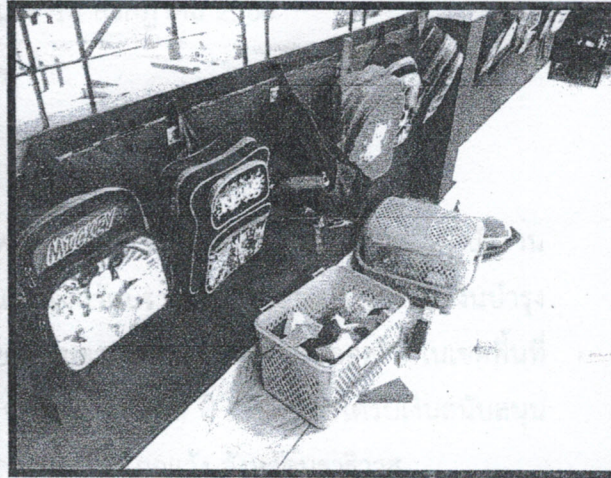
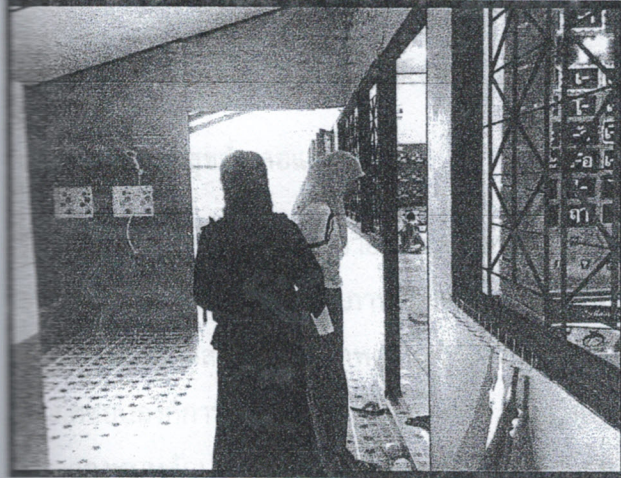
การพัฒนาสภาพแวดล้อมภายในและนอกห้องเรียนอนุบาลในโครงการอนุบาลปลอดโรค  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลละจูด อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐  
ณ โรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง)และโรงเรียนเทพประทานไทยยีนยง  
วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐





ประมวลภาพกิจกรรม

การพัฒนาสภาพแวดล้อมภายในและนอกห้องเรียนอนุบาลในโครงการอนุบาลปลอดโรค  
ในเขตพื้นที่รับผิดชอบองค์การบริหารส่วนตำบลละงูต อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๖๐  
ณ โรงเรียนเทพประทาน(บ้านเจ๊ะเต็ง)และโรงเรียนเทพประทานไทยยีนยง  
วันที่ ๒๗ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐





# KK. FURNITURE

เล่มที่  
Book No. 10

810 ถ.ประชาธิปไตย อ.สีทองไกลก  
จ.นครราชสีมา 96120 โทร. 073-630646  
ทะเบียนพาณิชย์ 1909800071806

เลขที่  
Bill No. 24

## บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

นาม 實號  
Name อ.พ. สีตา ไชยะลดา วันที่ 日期 25 ก.ค. 60  
ที่อยู่ 住址  
Address ท. โฉมงาม อ.พ่วง จ.นครราชสีมา ทะเบียนการค้า 商標編號  
Commilicence 1909800071806

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
4 ทีวี	ทีวีสีแอลซีดี	550	2,200 -
<b>จ่ายแล้ว</b> คณะกรรมการตรวจสอบถูกต้องแล้ว (นาง. นรุตยา งาม) ๒๕/๗๓.๖๐ (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ (.....) (ลงชื่อ).....กรรมการ (นาง. สีตา ไชยะลดา) (ลงชื่อ).....กรรมการ (.....)			
บาท Baht 銖	สองพันสองร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	2,200 -

ผู้รับเงิน 收銀人  
Collector Pitak P.



# KK. FURNITURE

เล่มที่  
Book No. 10

810 ถ.ประชาวิวัฒน์ อ.สีโห่งโลก  
จ.นราธิวาส 96120 โทร. 073-630646  
ทะเบียนพาณิชย์ 1909800071806

เลขที่  
Bill No. 2A

## DELIVERY BILL ใบส่งของ 送貨單

นาม 實號  
Name รพ. โกต. โสจุต วันที่ 日期 24 มีค 60  
ที่อยู่ 住址 ท. โสจุต อ.แว้ง จ.นราธิวาส ทะเบียนการค้า 商標編號  
Address ท. โสจุต อ.แว้ง จ.นราธิวาส Commilience

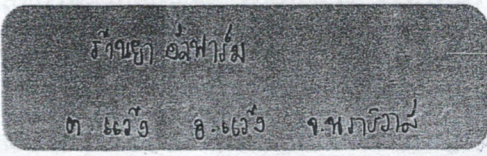
จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
4 ตัว	ตู้รับส่งพัสดุประจำบ้าน	550	2,200 -
คณะกรรมการตรวจรับถูกต้องแล้ว			
		(ลงชื่อ)..... <u>[Signature]</u> .....	ประธานก
		(..... <u>[Signature]</u> .....	กรรมการ
		(ลงชื่อ)..... <u>[Signature]</u> .....	กรรมการ
		(..... <u>[Signature]</u> .....	
		(ลงชื่อ)..... <u>[Signature]</u> .....	
		(..... <u>[Signature]</u> .....	
บาท Baht 銖	สองพันสองร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	2,200 -

**จ่ายแล้ว**

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
ผู้รับของ 收貨人 [Signature] ผู้ส่งของ 送貨人 [Signature]  
RECEIVER ..... DELIVER .....



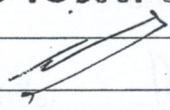
เล่มที่  
Book No. 2

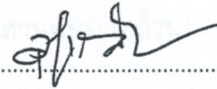


เลขที่  
Bill No. 5

**บิลเงินสด**  
CASH SALE 現兌單

นาม 寶號 Name ..... จ.พ. ส.ต. โฉม ๑๑  
วันที่ 日期 Date ..... 25 ๓ ค. ๖๐  
ที่อยู่ 住址 Address ..... ต. โฉม ๑๑ อ. เมือง จ. นครราชสีมา  
ทะเบียนการค้า 商標編號 Commencement .....

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
2 อัน	ปรอทวัดไข้แบบสแกน	1,500	3,000
<b>จ่ายแล้ว</b>  (ช.ส. ๒๖๖๖๖ ๖๖๖๖) ณ ๓๐. ๖๐			
บาท Baht 銖	สามพัน บาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	3,000

ผู้รับเงิน 收銀人  
Collector ..... 



เล่มที่  
Book No. 2

รักษา อู่ท่าเรือ  
ท.แจ้ง อ.แจ้ง จ.นางาซากิ

เลขที่  
Bill No. 5

### ใบส่งของ

DELIVERY BILL

送貨單

นาม 寶號  
Name รพ. สท. โด่จูกุ วันที่ 日期 24 ก.ค. 60  
ที่อยู่ 住址  
Address ท.โด่จูกุ อ.แจ้ง จ.นางาซากิ ทะเบียนการค้า 商標編號  
Commicence .....

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
2 อัน	ปรอทวัดไข้แบบพกพา	1,500	3,000
คณะกรรมการตรวจรับถูกต้องแล้ว			
(ลงชื่อ).....	<u>ค. ประจักษ์</u>	ประธานกรรมการ	
(ลงชื่อ).....	<u>ค. ประจักษ์</u>	กรรมการ	
(ลงชื่อ).....	<u>ค. ประจักษ์</u>	กรรมการ	
<del>.....</del>			
บาท Baht 銖	สามพันบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	3,000

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
ผู้รับของ 收貨人  
RECEIVER ..... ผู้ส่งของ 送貨人  
DELIVER .....

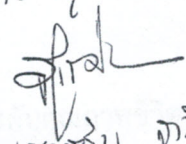



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9402 00322 34 2**


ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย ฮาเซ็ม จานี**  
 Name **Mr. Hasem**  
 Last name **Jani**  
 เกิดวันที่ **8 ก.พ. 2520**  
 Date of Birth **8 Feb. 1977**

ศาสนา **อิสลาม**  
 ที่อยู่ **78 หมู่ที่ 8 ต.นาประดู่ อ.โคกโพธิ์**  
**จ.ปัตตานี**  
 3 พ.ค. 2555  
 3 May 2012 (นายสุกิจ ใจบุญคนใจ)  
 7 ก.พ. 2564  
 7 Feb. 2021 (นายสุกิจ ใจบุญคนใจ)  
 9610-02-05031457




สำเนาถูกต้อง  
  
 นายฮาเซ็ม จานี

BORA-26-05



ประเทศไทย  
THAILAND

JCI-0578124-97



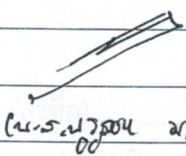
บันทึกข้อความ

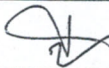
ราชการ หน่วยงานส่งเสริมการค้าชายแดน  
 วันที่ 25 กรกฎาคม 2560

<b>เดาลัดดีไซท์ แอนด์ พรินต์</b> 86 ถนนวงศวิที ตำบลสิงห์-สก อำเภอสิงห์-สก จังหวัดบราเวาส เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1969800072659 โทร. 087-011-0828	เล่มที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
	2	30

**บิลเงินสด**  
 CASH SALE 現兌單 CASH SALE

นาม 寶號 NAME รพ. โกลด์เจ็ด วันที่ 日期 25 ก.ค. 60  
 ที่อยู่ 住址 ท. โกลด์เจ็ด อ. 1 ทอ จ. บราเวาส เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 1969800072659

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1 ชิ้น	ชิ้นทองสีทอง 0.999 แพลตตินัม ขนาด 1.2x2.0 ม.	600	600 -
<b>จ่ายแล้ว</b>  (น.ร. นวรัตน์ นพ.) 25 / ก.ค. / 60			
บาท BAHT 銖	<u>หกพันบาทถ้วน</u>	รวมเงิน TOTAL 共銀	600

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR 

012

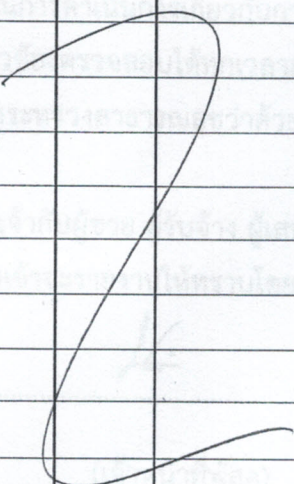
วันที่รับเงิน 25 ก.ค. 60



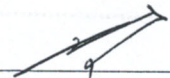

<b>เดาลัดดีไซด์ แอนด์ เพรินต์</b> 86 ถนนระวีวิถี ตำบลโพนทอง อำเภอโพนทอง จังหวัดขอนแก่น เลขประจำตัวพาณิชย์ 1969800072659 โทร. 027-011-0528	เล่มที่ BOOK NO.	เลขที่ BILL NO.
	7	14

**ใบส่งของ**  
DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL

นาม 實號 NAME	สม. นท. ไม้เจด	วันที่ 日期	21 กค 60
ที่อยู่ 住址 ADDRESS	ท.โรจรถ อ.พน จ.ขอนแก่น	เลขประจำตัวประชาชน	1969800072659

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1 คู่	ฟันโหวงโหวงขนาด 1.0x2.0 ซม.	600	600 -
คณะกรรมการตรวจรับถูกต้องแล้ว			
(ลงชื่อ)	ประธานกรรมการ (นายสมชาย ใจดี)		
(ลงชื่อ)	กรรมการ (นายสมชาย ใจดี)		
(ลงชื่อ)	กรรมการ (นายสมชาย ใจดี)		
(ลงชื่อ)	กรรมการ (นายสมชาย ใจดี)		
บาท BAHT 銖	หกสิบลบาท	รวมเงิน TOTAL 共銀	600

โปรดตรวจรับสินค้าให้ถูกต้อง มิฉะนั้นจะไม่รับผิดชอบ และเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินให้ในภายหลัง

ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER		ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER	
---------------------------	---	--------------------------	---



วิคอม แอนด์ เพลอริส

139/21 หมู่ 2 ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.มหาสารคาม  
โทร. 073-859562. 085-0819062

เล่มที่  
BOOK NO.

39

เลขที่  
BILL NO.

12

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 寶號  
NAME

จ.พ.ภคย/ค.วิศจ

วันที่ 日期  
DATE

29 ต.ค. 60

ที่อยู่ 住址  
ADDRESS

อ.เมือง จ.มหาสารคาม

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

3940100235871

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
1 ไร่	กวดทว-A4 Double A	150	150 -
1 ไร่	กวดทว-บ	150	150 -
1 โคน	ศรีวิกรม์/กวดทว/โคน	160	160 -
1 โคน	2/กก	140	140 -
<b>จ่ายแล้ว</b>			
( พ.ภคย. มหา. ) ๒๕ / ๓๓. ๑๖๐			
บาท BAHT 銖	หก ร้อย หก拾	รวมเงิน TOTAL 共銀	600 -

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

Ming

๒๖/๑๐/๖๐



**วิคอม แอนด์ เซอร์วิส**  
 133/21 หมู่ 2 ต.เมือง อ.เมือง จ.นราธิวาส  
 โทร. 073-659562. 085-0819052

เล่มที่ BOOK NO. 23  
 เลขที่ BILL NO. 12

**ใบส่งของ DELIVERY BILL 送貨單 DELIVERY BILL**

นาม 賣號 CUSTOMER รพ. นร. โคโคต วันที่ 日期 DATE 24 ต.ค. ๖๐  
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS ต.โคโคต อ.เมือง จ.นราธิวาส  
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 2194011002351877 เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO. 2194011002351877

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1 ไร่	กรตม A4 Double A	150	150 -
1 ไร่	กรตม 4/4	150	150 -
1 โคน	กรตม 4/4 โคน	160	160 -
1 โคน	4/4 โคน	140	140 -
คณะกรรมการตรวจรับถูกต้องแล้ว			
(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ ( <u>ทนาย วิชาญ ทองศรี</u> )			
(ลงชื่อ).....กรรมการ ( <u>ร.ส. รตม ๒/ก.</u> )			
(ลงชื่อ).....กรรมการ ( <u>พร พันธ์ พงษ์กิจ</u> )			

บาท BAHT 柒 หก ร้อย ๖๐ รวมเงิน TOTAL 共銀 600 -

หมายเหตุ ชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
 ผู้รับของ 收貨人 RECEIVER [Signature] ผู้ส่งของ 送貨人 DELIVER [Signature]