



โครงการยิ้มสวยฟันสะอาด
ภาคเรียนที่ ๑
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง



ที่ ตง ๗๕๖๐๑.๑/

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
๖๐/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลการดำเนินโครงการเยี่ยมสอยฟันสะอาด

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ผลการดำเนินโครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ จัดโครงการเยี่ยมสอยฟันสะอาด ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ เพื่อให้เด็กได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัยในช่องปาก ให้เด็กได้รู้จักการแปรงฟันที่ถูกต้อง และให้เด็กปลอดภัยจากการเป็นโรคฟันผุหรือโรคเหงือกอักเสบ

บัดนี้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง ได้ดำเนินโครงการเยี่ยมสอยฟันสะอาด แล้วเสร็จ ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ รายละเอียดผลการดำเนินโครงการดังกล่าวที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิลาวรรณ สุห์รินทร์)

ครู ค.ศ ๑ รักษาราชการแทน

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

สำนักงานปลัด

งานการศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง

โทร. ๐๘๙-๘๗๙๑๖๙๙

“สร้างเมืองแห่งคุณภาพชีวิตที่ดี และยั่งยืน
รู้หน้าที่ มีวินัย ใจอาสา ร่วมพัฒนาสร้าง”

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการยิ้มสวย ฟันสะอาด

๑. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง ได้จัดทำโครงการยิ้มสวย ฟันสะอาด เพื่อให้เด็กได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัยในช่องปาก เพื่อให้เด็กรู้วิธีการแปรงฟันโดยถูกวิธี และเพื่อเป็นการสร้างสุขนิสัยอันดี ในการรับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์รู้จักการแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร และรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยในช่องปาก โดยกำหนดดำเนินโครงการ ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

บัดนี้ได้ดำเนินโครงการยิ้มสวย ฟันสะอาด แล้วเสร็จ ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ จากการดำเนินโครงการดังกล่าวได้รับความร่วมมือจากผู้ปกครองเป็นอย่างดี และเด็กมีความสนใจในการเรียนรู้ประสบการณ์ใหม่ๆ จากการดำเนินโครงการดังกล่าว

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๗,๐๐๐.....บาท

งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง๗,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

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

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. สถานที่ดำเนินโครงการคับแคบไม่เพียงพอต่อผู้เข้าร่วมโครงการ ทำให้เกิดความไม่สะดวก และเกิดความล่าช้าในการดำเนินโครงการ

๒. ระยะเวลาที่กำหนดของผู้ดำเนินโครงการไม่ตรงกันกับผู้ปกครอง ทำให้ผู้ปกครองบางรายไม่ได้เข้าร่วมโครงการ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. กำหนดสถานที่การดำเนินโครงการที่เพียงพอต่อจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ

๒. กำหนดวันเวลาโดยการประชุมนัดหมายก่อนดำเนินโครงการ

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางวิลาวรรณ สุเหริน)

ตำแหน่ง ครู ค.ศ ๑

วันที่ ๒๔ เดือนกันยายน พ.ศ ๒๕๖๑

รายงานงบประมาณ

ลำดับ ที่	รายการ	งบจ่ายจริง	งบคงเหลือ	หมายเหตุ
๑	ป้ายไวนิล จำนวน ๑ ป้ายๆละ๕๐๐ บาท	๕๐๐	-	
๒	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท	๑,๐๐๐	-	
๓	ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ท่าน จำนวน ๒ ชั่วโมง	๒,๕๐๐	-	
๔	ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม	๓,๑๐๐	๓,๑๐๐	
	รวม	๗,๐๐๐	-	

โครงการยิ้มสวยฟันสะอาด

ภาคเรียนที่ ๑ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง







แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 74/1 หมู่ที่ 6 ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		✓			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก		✓			
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		✓			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		✓			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก					

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๖๗/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๒๐ หมู่ที่ ๖ ตำบล นาทอง อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		✓			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	✓				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		✓			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				✗
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 52/4 หมู่ที่ 3 ตำบล เกษิม อำเภอกันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	/				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	/				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	/				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	/				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	/				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	/				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวຍพินสอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 113 หมู่ที่ 4 ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวຍพินสอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	✓				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก		✓			
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		✓			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		✓			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		✓			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 152/1 หมู่ที่ 4 ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		✓			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयพื้นสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๕๔ หมู่ที่ ๔ ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยพื้นสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓	✓			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง					
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	✓				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๒๕ หมู่ที่ ๒ ตำบล นาทอง อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		/			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		/			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		/			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก		/			
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		/			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		/			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		/			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 1406 หมู่ที่ 4 ตำบล นากือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	/				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	/				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	/				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	/				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	/				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	/				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๕๖/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบล นานาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	/				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	/				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	/				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	/				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	/				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	/				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयพินสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๒ หมู่ที่ ๙ ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยพินสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	—				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	—				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	/				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	/				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	/				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	/				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयพินสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๓๓/๕ หมู่ที่ ๕ ตำบล นนทก้อ อำเภอ ปาเริง จังหวัด ภาว่ง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยพินสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	✓				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....
.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....
.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....
.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 74/2 หมู่ที่ 7 ตำบล ห้วยไร่ อำเภอกันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	✓				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

- แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
- ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 38 หมู่ที่ 4 ตำบล เกือบ อำเภอ เกือบ จังหวัด เกือบ

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	✓				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयพื้นที่สะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ 4 ตำบล อำเภอ จังหวัด

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยพื้นที่สะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	/				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม	/				
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	/				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	/				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	/				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	/				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयพื้นที่สะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 51 หมู่ที่ ๒ ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยพื้นที่สะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสวयพื้นที่สะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 188 หมู่ที่ 4 ตำบล นาทอง อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสวยพื้นที่สะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		/			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		/			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	/				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		/			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		/			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		/			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		/			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		/			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		/			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก		/			
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		/			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		/			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		/			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....
.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

.....
.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....
.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสว่ยพินสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกรหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 105/1 หมู่ที่ 4 ตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสว่ยพินสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		✓			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก		✓			
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		✓			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		✓			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		✓			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสว่ยพินสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๑๗๐ หมู่ที่ ๔ ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด อังัว

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสว่ยพินสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการเยี่ยมสว่ยพินสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
 ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
 อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ 136 หมู่ที่ 4 ตำบล นากือ อำเภอกันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการเยี่ยมสว่ยพินสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		✓			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก		✓			
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ		✓			
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		✓			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		✓			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ...๕๗... หมู่ที่ ...๔... ตำบล ...นาเกลือ... อำเภอ ...กันตัง... จังหวัด ...ตรัง...

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม		✓			
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๕.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง		✓			
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก		✓			

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

แบบประเมินโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ตามโครงการส่งเสริมการศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าสู่มาตรฐานการศึกษา (ขั้นพื้นฐาน)
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

คำชี้แจง ให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เกี่ยวข้องกับเด็ก บิดา มารดา พี่ ญาติ

๑.๒ ที่อยู่ เลขที่ ๕๖/๕ หมู่ที่ ๕ ตำบล นาเกลือ อำเภอ กันตัง จังหวัด ตรัง

ตอนที่ ๒ ความคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการยิ้มสวยฟันสะอาดของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒.๑ ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการที่องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือจัดขึ้นในระดับใด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.สถานที่จัดโครงการและกิจกรรม	✓				
๒.ระยะเวลาของการจัดกิจกรรม		✓			
๓.ประโยชน์ที่เกิดจากการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๔.การให้บริการของครูผู้ดูแลเด็ก	✓				
๔.ความเข้าใจ และสาระที่ได้รับจากโครงการ	✓				
๕.การสร้างความสัมพันธ์ระหว่างศูนย์ฯ และผู้ปกครอง	✓				
๖.ท่านคิดว่าควรจัดโครงการนี้อีก	✓				

๒.๒ สิ่งที่ท่านประทับใจในการจัดโครงการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

.....

.....

๒.๓ สิ่งที่ท่านต้องการให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงดำเนินการ ในปีการศึกษา๒๕๖๑

.....

.....

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะหรือความต้องการของท่าน

.....

.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2561

แผนงาน การศึกษา

งาน ระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

เลขที่ผู้เบิก ศพด 017วันที่จัดทำ 31 ส.ค. 2561

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องฯ

เลขที่คลังรับ ศน 017 /2561วันที่คลังรับ 31 ส.ค. 2561

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	500.00	ขอเบิกจ่ายเงิน เป็นค่าป้ายไวนิลศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	บ้านพระม่วง
จำนวนเงินที่ขอเบิก	500.00	จำนวน 1 รายการ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	
ค่าปรับ	-	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	500.00	เป็นเงิน 500 บาท
(ตัวอักษร) (ห้าร้อยบาทถ้วน)		
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินอุดหนุนสนับสนุน <u>7,000</u> <u>6,500</u>	
(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.สุ</u>หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางวิลาวรรณ สุहरิน) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ส.ค. 2561</u>	(ลงชื่อ)..... <u>ศ.ศ</u>ผู้ตรวจสอบ (นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ส.ค. 2561</u> <u>30</u> ส.ค. 2561	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น	
(ลงชื่อ)..... <u>ศ.ศ</u>ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ส.ค. 2561</u> <u>30</u> ส.ค. 2561	(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.สุ</u> (นางวิลาวรรณ สุहरิน) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ส.ค. 2561</u>	
	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 500.00 บาท	
	(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.สุ</u> (นางวิลาวรรณ สุहरิน) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ส.ค. 2561</u>	
ธนาคาร ธกส. สาขากันตัง เลขที่บัญชี 01-257-2-41043-9 เช็คเลขที่ <u>19006767</u> ลงวันที่ <u>31 ส.ค. 2561</u>	ลงนามในเช็คใบสอน (ลงชื่อ)..... <u>ศ.ศ</u>ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... <u>ฉ.สุ</u>ผู้ลงนาม	
จำนวนเงิน 500.00 จ่ายให้ ร้านรักไทย		
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็คใบสอน เลขที่..... <u>๑๖๑๐๓</u>ลงวันที่..... <u>31 ส.ค. 2561</u>		

ร้านรักไทย
 41 ม.2 ต.บางเป้ง อ.กันตัง จ.ตรัง
 เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

บิลเงินสด
CASH SALES

เลขที่ BILL NO. 12

วันที่ DATE : ๒๑ / ๘ / ๖๑ เล่มที่ BOOK NO. ๒๘

นามลูกค้า CUSTOMER: ศ.พต. นร: ฆ้อง
 ที่อยู่ ADDRESS : อ.กันตัง อ.ทิว

เลขประจำตัวประชาชน : IDENTIFICATION NO.
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
	ได้รับเงิน ๕๐๐ บาท / สมท ๒๑/๘		500	-
			2	
รวมเงิน TOTAL			500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : [Signature]
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



โครงการ **ยื่นมือกันดีใจดี**

วันที่ 16 สิงหาคม 2561

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระบึง

โดย..กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านปลื้ม
ร่วมกับ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระบึง



Phir

เลขที่/Book No./本號 3A

เลขที่/Bill No./單號 1A

บิลส่งของ

INVOICE / 臨時送貨單

ร้านรักไทย

41 ม.2 ต.บางเป้า อ.กันตัง จ.ตรัง
เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

นาม 寶號 Customer <u>ศ.พจ. พระมอง</u>	วันที่ 日期 Date
ที่อยู่ 住址 Address <u>อ.กันตัง จ.ตรัง</u>	ทะเบียนการค้า Commercial License 商標編號

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額
1 คู่ (๒)	หมอนอิงลิลิตองกรอิมรยพ่นสีเทา ขนาด 1.2 X 2.8 ม.	500	500
บาท Bath 銖	<u>ห้าร้อยบาทถ้วน</u>	รวมเงิน TOTAL 共銀	500 -

ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ สินค้าขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ / Receiver ศ. ผู้ส่งของ / Consignee ร้านรักไทย

รักไทย

41 หมู่ที่ 2 ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง 92110 โทร 081-4946635

ใบเสนอราคา QUOTATION

เรียน : ศพด.พระม่วง อ.กันตัง จ.ตรัง	เลขที่/ No. :
	วันที่ Date :
	TEL. : 081-4946635
	E-Mail:nichapa_007@hotmail.com

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน/หน่วย		หน่วยละ	จำนวนเงิน
1	ป้ายไว้นิลโครงการยิ้มสวยพื้นสะอาด ขนาด 1.2*2.8 ม.	1	ป้าย	500	500.00
ห้าร้อยบาทถ้วน		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			500.00
ผู้อนุมัติ :	ผู้เสนอ : ประเทือง รักไทย				
ตำแหน่ง	(นางประเทือง รักไทย) ร้านรักไทย				

ทะเบียนเลขที่ 3920200224138
คำขอที่ 9204460000003



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ประเทือง รักไทย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรักไทย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน อุปกรณ์การเรียนการสอน ของขวัญของที่ระลึก งานบ้านงานครัว
ทำกรอบรูป พิมพ์งาน ปรี้นงาน ถ่ายเอกสาร นามบัตร เคลือบบัตร รับส่งแฟกซ์ ทำป้ายไวเนล
จำหน่ายหมึกพิมพ์ วัสดุคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์กีฬา ชุดกีฬา วัสดุการเกษตรและสินค้าอื่นๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 41 หมู่ที่ ๓ ต.รอก/ชอย ถนน
ตำบล/แขวง บางเป่า อำเภอ/เขต กันตัง จังหวัด ตรัง

นายทะเบียน

ออกให้ ณ วันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2560



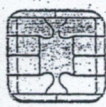
(Handwritten signature)





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9202 00224 13 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประเทือง รักไทย



Name Mrs. Pratueng
Last name Rakthai
เกิดวันที่ - - 2490
Date of Birth - - 1947



ที่อยู่ 41 หมู่ที่ 2 ต.บางเป้า
อ.กันตัง จ.ตรัง

21 ม.ค. 2554
วันออกบัตร
21 Jan. 2011
Date of Issue

(นายมหาดไทยจะ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry

9202-01-01211153

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9202-000164-1 สำนักงานทะเบียน อำเภอกันตัง

รายการที่อยู่ 41 หมู่ที่ 2
ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
นายพรเทพ เพชรน้อย
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 มี.ค. 2543

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9202-000164-1 ลำดับที่ 6
ชื่อ นางประเทือง รักไทย สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00224-13-8 สถานภาพ ~~ผู้อาศัย~~ บ้าน เกิดเมื่อ 2490

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ดัน สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พ่วง สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้ เมื่อ 3 พ.ค. 2525 นายพรเทพ เพชรน้อย

** ไปที่ นายทะเบียน

สำนักงานกักตัก

(Handwritten signature)

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3920200224138) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2. ชื่อสถานประกอบการ นางประเทือง รักไทย/ร้านรักไทย
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร ชั้นที่ หมู่บ้าน
เลขที่ 41 หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง บางเป้า อำเภอ/เขต กันตัง จังหวัด ตรัง
รหัสไปรษณีย์ 92110 โทรศัพท์ 0833916375 อีเมล nichapa_007@hotmail.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา	6. ประเภทของการประกอบกิจการ
(เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00224-13-8)	ประเภทกิจการ ประเภทสินค้าและหรือบริการ
วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย	<input checked="" type="checkbox"/> ผลิต <input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์
5. กรณีนิติบุคคล	<input type="checkbox"/> ส่งออก <input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่	<input type="checkbox"/> ขายส่ง <input checked="" type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง
วันเดือนปีที่จดทะเบียน	<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก <input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา
จดทะเบียนที่	<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ <input type="checkbox"/> เช่า
ทุน	<input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา
(1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท)	<input checked="" type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม
(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)	

- กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน
- กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

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

พิมพ์เมื่อวันที่ 06/03/2560 เวลา 10:59:03 น. รหัส hvDuGL

สำเนาถูกต้อง



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2561

แผนงาน การศึกษา

งาน ระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

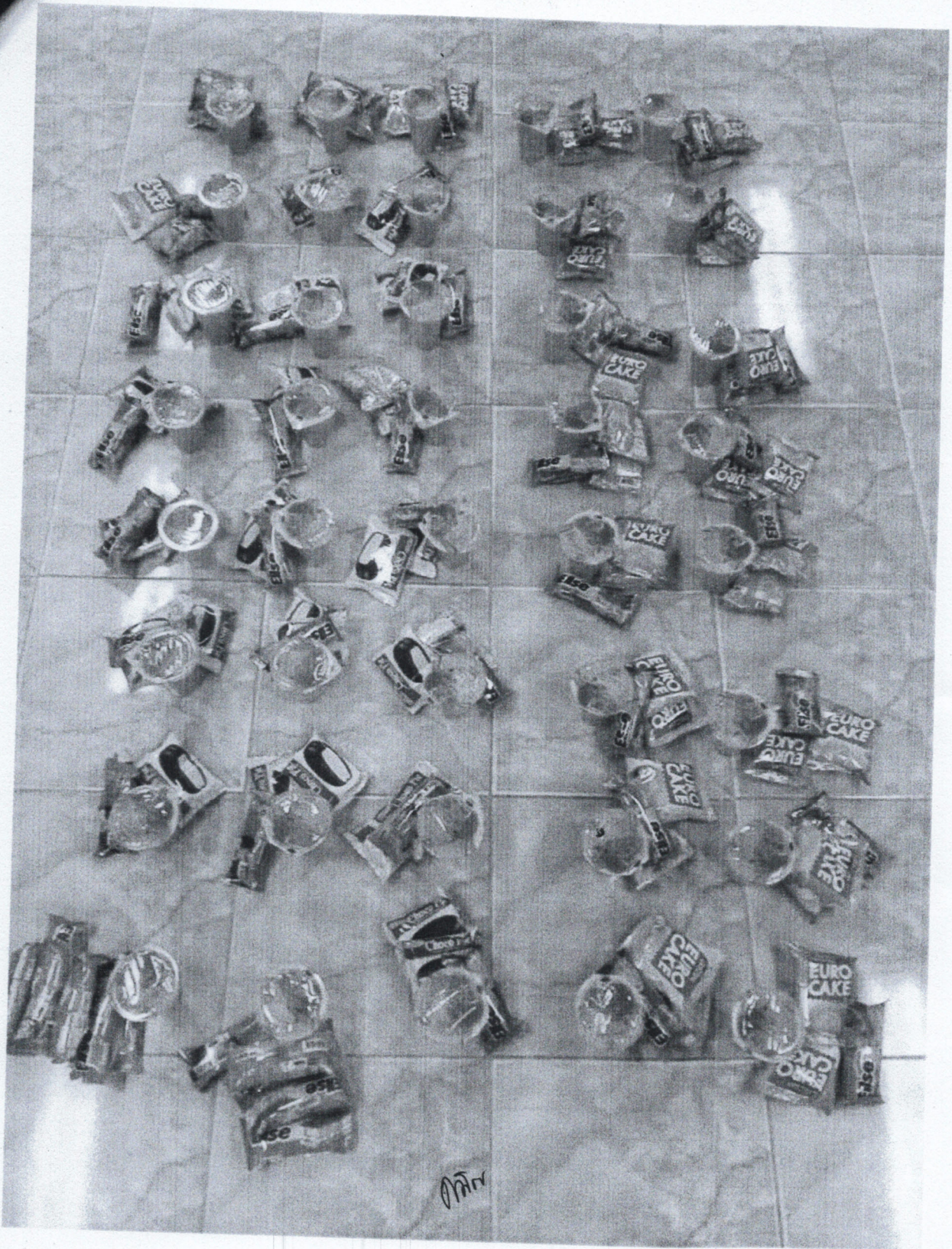
เลขที่ผู้เบิก ๗๗๑ ๐๑๗วันที่จัดทำ 31 ต.ค. ๒๕๖๑

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องฯ

เลขที่คลังรับ ศูนย์ ๐๑๗ /2561วันที่คลังรับ 31 ต.ค. ๒๕๖๑

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,000.00	ขอเบิกจ่ายเงิน เป็นค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,000.00	จำนวน 1 รายการ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	
ค่าปรับ	-	เป็นเงิน 1,000- บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,000.00	
(ตัวอักษร) (หนึ่งพันบาทถ้วน)		
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป เงินอุดหนุนสนับสนุน <u>3,400</u> <u>2,400</u>	
(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.พ.</u>หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางวิลาวรรณ สุहरิน) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u>	(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.พ.</u>ผู้ตรวจสอบ (นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u> <u>30 ต.ค. 2561</u>	
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน หัวหน้าสถานศึกษา เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น	
(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.พ.</u>ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u> <u>30 ต.ค. 2561</u>	(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.พ.</u> (นางวิลาวรรณ สุहरิน) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u>	
	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,000.00 บาท	
	(ลงชื่อ)..... <u>ฉ.พ.</u> (นางวิลาวรรณ สุहरิน) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง วันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u>	
ธนาคาร ธกส. สาขาคันดั่ง เลขที่บัญชี 01-257-2-41047-9 เช็คเลขที่ <u>19006769</u> ลงวันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u>	ลงนามในเช็ค/ใบดอน (ลงชื่อ)..... <u>S</u>ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... <u>ฉ.พ.</u>ผู้ลงนาม	
จำนวนเงิน 1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) จ่ายให้ ร้านอับดุลต่อเล็บ		
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบดอน เลขที่ <u>๗๗๑๒๗</u> ลงวันที่ <u>31 ต.ค. 2561</u>		

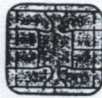




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Thai National ID Card
 Identification Number 3 9202 00316 50 4



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อิบดุลต่อเลียม บ้านควน



Name Mr. Oapduntolep

Last name Bankhuan

เกิดวันที่ 12 ส.ค. 2503

Date of Birth 12 Aug. 1960

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 113/2 หมู่ที่ 3 ต.นาเกลือ

อ.กันตัง จ.ตรัง

12 ก.ย. 2555

วันออกบัตร

12 Sep. 2012 (นายสุกิจ อิบดุลต่อเลียม)

Date of Issue เจ้าพนักงานสอบสวน



11 ส.ค. 2564

วันหมดอายุ

11 Aug. 2021

Date of Expiry



92070200121419

สำเนาบัตรประชาชน

นาย อิบดุลต่อเลียม บ้านควน

BORA-26-06



JC1-0613743-08

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9202-010262-5

สำนักทะเบียนอำเภอโกนดิ่ง

รายการที่อยู่ 113/2 หมู่ที่ 3

ตำบลนาเกลือ อำเภอโกนดิ่ง จังหวัดตรัง

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ^{บ้าน}

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 1 มี.ค. 2537

ลงชื่อ

นายทะเบียน

นายพรเทพ เพชรน้อย

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 6 มี.ค. 2543

พิกัดจุดตั้ง

พิกัดจุดตั้งบ้าน

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านขอเลขรหัสประจำบ้าน

9202-010262-5

ลำดับที่ 2

ชื่อ นายอับดุลรอ็ลลิบ บ้านควน

สัญชาติ ไทย

เพศชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00316-50-4

สถานภาพ ^{บ้าน} เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 12 มี.ค. 2503

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ หมื้อ

3-9202-00316-48-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ฉ๊ะ

3-9202-00316-47-4 สัญชาติ ไทย

* มาจาก ^{บ้าน} ข้อมูลการทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 28 มี.ค. 2538

นายพรเทพ เพชรน้อย

** ไปที่

นายทะเบียน

ทะเบียนเลขที่ 3920200316504
คำขอที่ 9204259000005

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
โบะทะเบียนพาณิชย์
ใบคำขออนุญาตออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย อับดุลคอเด็บ บ้านควน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านอับดุลคอเด็บ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

บ้านชายของน้ำ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน

การขายส่ง และเคมีภัณฑ์ทางการเกษตร และวัสดุทางการเกษตร

จำหน่ายน้ำ น้ำดื่ม น้ำแข็ง รับจัดทำอาหารว่าง/อาหาร และขายปลีกอาหารอื่น ๆ

ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 113/6

หมู่ที่ 3

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบลแขวง นาดูน

อำเภอ/เขต กันตัง

จังหวัด ตรัง



สำนักงาน

20200316504/พค. 0403

ออกให้ ณ วันที่ 5 กันยายน พ.ศ. 2560



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2560

แผนงาน การศึกษา

งาน ระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

เลขที่ผู้เบิก ๕๙๐ ๐๒๐วันที่จัดทำ 3.1 ส.ค. 2561

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่อง

เลขที่คลังรับ ๗๖ ๐๒ /2561วันที่คลังรับ 31 ส.ค. 2561

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	2,400.00	ขอเบิกจ่ายเงิน เป็นค่าวิทยากรศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	บ้านพระม่วง
จำนวนเงินที่ขอเบิก	2,400.00	จำนวน 1 รายการ
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	-	
ค่าปรับ	-	เป็นเงิน 2,400- บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	2,400.00	

(ตัวอักษร) (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

เบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....ฉ.ช......หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นางวิลาวรรณ สุहरัน)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา สพด.บ้านพระม่วง

วันที่ 3.1 ส.ค. 2561

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

เงินอุดหนุนสนับสนุน ๒๔๐๐(ลงชื่อ).....พ.ศ......ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี สพด.บ้านพระม่วง

วันที่ 30 ส.ค. 2561

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....พ.ศ......ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี สพด.บ้านพระม่วง

วันที่ 30 ส.ค. 2561

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....ฉ.ช......

(นางวิลาวรรณ สุहरัน)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา สพด.บ้านพระม่วง

วันที่ 31 ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 2,400.00 บาท

(ลงชื่อ).....ฉ.ช......

(นางวิลาวรรณ สุहरัน)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา สพด.บ้านพระม่วง

วันที่ 31 ส.ค. 2561

ธนาคาร ธกส. สาขากิ่งตัง เลขที่บัญชี 01-257-2-410747-9

เช็คเลขที่ ๑๙๐๐๖๖๐ ลงวันที่ 31 ส.ค. 2561

จำนวนเงิน 1,200.00 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายณัฐพงศ์ ควนวิไล

ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....พ.ศ......ผู้ลงนาม(ลงชื่อ).....ฉ.ช......ผู้ลงนาม

ธนาคาร ธกส. สาขากิ่งตัง เลขที่บัญชี 01-257-2-410747-9

เช็คเลขที่ ๑๙๐๐๖๖๑ ลงวันที่ 31 ส.ค. 2561

จำนวนเงิน 1,200.00 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

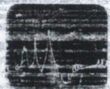
จ่ายให้ นางสาวจุฑามาศ ช่วยเกลี้ยง

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ๐๖๒๖๖ ลงวันที่ 31 ส.ค. 2561


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **I 9204 00131 88 9**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย นฤพนธ์ ควบวิไล**
 Name **Mr. Nuttapong**
 Last name **Khuanwilai**
 เกิดวันที่ **24 ก.ย. 2533**
 Date of Birth **24 Sep. 1990**
 ศาสนา **พม**
 ที่อยู่ **17 หมู่ที่ 1 ต.โพรงจระเข้**
 อ.บ้านดงใหญ่ จ.ตรัง
 25 พ.ค. 2560 วันที่ออกบัตร **23 ก.ย. 2568**
 25 May 2017 (ลายเซ็น นฤพนธ์ ควบวิไล) วันที่หมดอายุ **23 Sep. 2025**
 Date of Issue เจ้าหน้าที่ออกบัตร **9202-03-05251104**
 Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง
 นฤพนธ์ ควบวิไล

BORA-9.2-04-2560

 ประเทศไทย
 THAILAND
 MEU-1144512-05



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9206 00103 34 6

ชื่อและนามสกุล น.ส. จกามาต ชัยเกลี้ยง

Name Miss Jitamas

Last name Chaukleng

เกิด 18 พ.ค. 2530

Date of Birth 18 May 1987

อายุ 7 ปี 7 เดือน 17 วัน

๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖

๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๖



17 พ.ค. 2566

วันที่หมดอายุ

17 May 2025

Date of Expiry



Handwritten: 1920600103346

Handwritten: ๑๓๖๐๐๓๕
๑๓๖๐๑๕๖

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1074909-93

แบบใบสำคัญรับเงิน

ที่.....ศูนย์พัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบล.....

วันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า น.ส. สุภาภรณ์ ช่างเหล็ก อยู่บ้านเลขที่ 7

ถนน ตำบล ขนอมช้างค้ำ อำเภอน้ำขุ่น จังหวัด สุรินทร์

ได้รับเงินจากสังกัด.....

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากร ฝึกอบรมกลุ่มผู้ผลิตสินค้า 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 60 บาท.	1200	-
รวม(บาท)	1200	-

จำนวนเงิน

หนึ่งพันสองร้อย บาทถ้วน

ลงชื่อ.....⁵.....ผู้รับเงิน
(น.ส. สุภาภรณ์ ช่างเหล็ก)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตารางกิจกรรมโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

เวลา	เรื่อง	ลายมือชื่อ
๑๒.๓๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	ลงทะเบียน	
๑๓.๐๐ น. - ๑๓.๓๐ น.	ประธานกล่าวเปิดโครงการฯ	
๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๓๐ น.	รับฟังคำบรรยายการดูแลสุขภาพในช่องปากและวิธีการแปรงฟันที่ถูกวิธี พร้อมสาธิตและฝึกปฏิบัติจริง โดย นายณัฐพล ควนวิไล เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข น.ส.จุฑามาศ ช่วยเกลี้ยง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	นางนงด์ ควนวิไล ศุภมาส ช่างสี
๑๔.๓๐ น. - ๑๔.๔๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๔๐ น. - ๑๕.๔๐ น.	เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขเคลือบฟลูออไรด์วานิชให้แก่เด็กๆ โดย นายณัฐพล ควนวิไล เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข น.ส.จุฑามาศ ช่วยเกลี้ยง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	นางนงด์ ควนวิไล ศุภมาส ช่างสี

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2561

แผนงาน การศึกษา

งาน ระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา

เลขที่ผู้เบิก ๑๓๐ ๐๙๖

วันที่จัดทำ 3-1 ส.ค. 2561

หมวดรายจ่าย ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเดี่ยวเนื่องฯ

เลขที่คลังรับ ๙๒ ๐๙๖ /2561

วันที่คลังรับ 3-1 ส.ค. 2561

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	3,100.00	ขอเบิกจ่ายเงิน เป็นค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง จำนวน 2 รายการ เป็นเงิน 3,100- บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	3,100.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	3,100.00	

(ตัวอักษร) (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

รายงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....ฉ.....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางวิลาวรรณ สุหรินทร์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา สพด.บ้านพระม่วง
วันที่ 31 ส.ค. 2561

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินอุดหนุนสนับสนุน	<u>๖5๐๐</u>	<u>34๐๐</u>

(ลงชื่อ).....ฉ.....ผู้ตรวจสอบ
(นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี สพด.บ้านพระม่วง
วันที่ 30 ส.ค. 2561

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ฉ.....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวศศิธร ศรีสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี สพด.บ้านพระม่วง
วันที่ 30 ส.ค. 2561

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....ฉ.....
(นางวิลาวรรณ สุหรินทร์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา สพด.บ้านพระม่วง
วันที่ 31 ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 3,100.00 บาท

(ลงชื่อ).....ฉ.....
(นางวิลาวรรณ สุหรินทร์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา สพด.บ้านพระม่วง
วันที่ 31 ส.ค. 2561

ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ).....ฉ.....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ฉ.....ผู้ลงนาม

ธนาคาร ธกส. สาขาต้นตอง เลขที่บัญชี 01-257-2-41047-9
เช็คเลขที่ ๑๙๐๐๖๙๒๖ ลงวันที่ 3-1 ส.ค. 2561
จำนวนเงิน 3,100.00 บาท (สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ร้านรักไทย

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ๐๙๖/๒๕๖ ลงวันที่ 31 ส.ค. 2561

ร้านรักไทย

41 ม.2 ต.บางป่า อ.กันตัง จ.ตรัง
เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

บิลเงินสด CASH SALES

เลขที่ BILL NO. 13

วันที่ DATE : 09 / 08 / 61

เล่มที่ BOOK NO. 28

นามลูกค้า CUSTOMER: ศพด. พาร: 8609

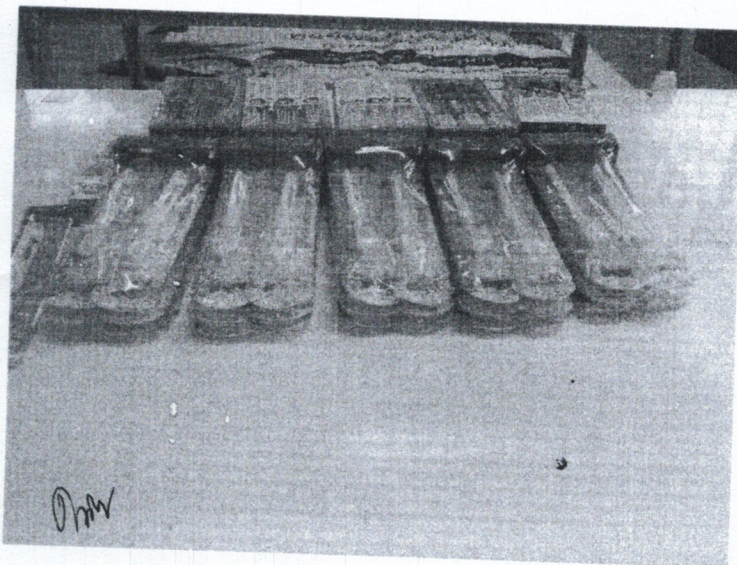
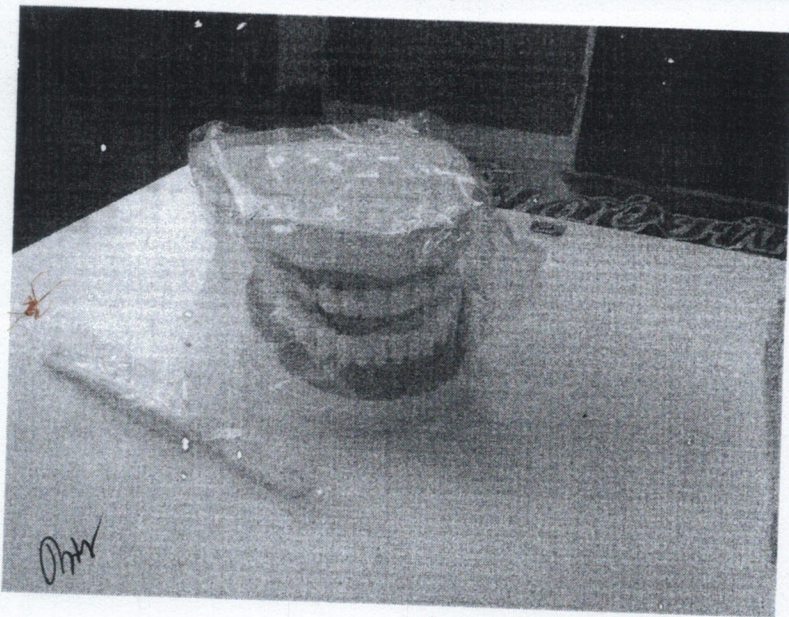
เลขประจำตัวประชาชน : IDENTIFICATION NO.
[] []

ที่อยู่ ADDRESS : อ.กันตัง จ.ตรัง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.
[] []

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Stg.
	นมรสจืด 100/ลิตร 94/15		9100	-
			2	
รวมเงิน TOTAL			9100	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : *[Signature]*
ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



เล่มที่/Book No./本號 34

เลขที่/Bill No./單號 15

บิลส่งของ

INVOICE / 臨時送貨單



นาม 寶號 Customer	<u>ศ.พด.พระม่วง</u>	วันที่ 日期 Date	
ที่อยู่ 住址 Address	<u>อ.กันตัง ค.ทวัง</u>	ทะเบียนการค้า Commercial License 商標編號	

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unitprice 價格	จำนวนเงิน Amount 金額	
	ตัวสอดปรอทประตอมถร อพรม			
1 ชุด	ขันตักอู่หน้า ขนาด 10x10xทศม. หรือมแปลง	2050	2050	-
30 ชุด	แปลงสี่พื้น + อวสี่พื้น	35	1050	-
บาท Bath 銖	<u>รวมเงินหนึ่งร้อยหก拾ห้า</u>	รวมเงิน TOTAL 共銀	3100	-

ที่ตรวจรับพัสดุ

หมายเหตุ สินค้าขายขาดหรือส่งผิดโปรดแจ้งภายใน 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีเมื่อชำระเงินแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ / Receiver ศษ ผู้ส่งของ / Consignee สมพล

(๒๖๖๖๖๖๖๖๖๖ ๖๖๖๖๖๖)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่
-ทราบ/แจ้งเจ้าหน้าที่ตรวจรับพัสดุ
วันที่...๑๒...สิงหาคม.....๒๕๖๑

รักไทย

41 หมู่ที่ 2 ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง 92110 โทร 081-4946635

ใบเสนอราคา QUOTATION

เรียน : ศพด.พระม่วง
อ.กันตัง จ.ตรัง

เลขที่/ No. :

วันที่ Date :

TEL. : 081-4946635

E-Mail:nichapa_007@hotmail.com

ลำดับที่ ITEM	รายการ DESCRIPTION	จำนวน/หน่วย		หน่วยละ	จำนวนเงิน
	ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม				
1	หุ่นจำลองฟัน ขนาด 10*10*11 ซม. พร้อมแปรง	1	ชุด	2,050	2,050.00
2	แปรงสีฟัน+ยาสีฟัน	30	ชุด	35	1,050.00
					-
					-
สามพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			3,100.00
ผู้อนุมัติ :	ผู้เสนอ : ประเทือง รักไทย				
ตำแหน่ง	(นางประเทือง รักไทย)				
	ร้านรักไทย				

ทะเบียนเลขที่ 3920200224138
คำขอที่ 9204460000003

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ประเทือง รักไทย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรักไทย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน อุปกรณ์การเรียนการสอน ของขวัญของที่ระลึก งานบ้านงานครัว
ทำกรอบรูป พิมพ์งาน ปรี้นงาน ถ่ายเอกสาร นามบัตร เคลือบบัตร รับส่งแฟกซ์ ทำป้ายไวนิล
จำหน่ายหมึกพิมพ์ วัสดุคอมพิวเตอร์ อุปกรณ์กีฬา ชุดกีฬา วัสดุการเกษตรและสินค้าอื่นๆ

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 41 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บางป่า อำเภอ/เขต กันตัง จังหวัด ตรัง

นาย **นายเอกต้อง**

ออกให้ ณ วันที่ 9 มกราคม พ.ศ. 2560



abrn



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9202 00224 13 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประเทือง รักไทย
 Name Mrs. Prateuang
 Last name Rakthai
 เกิดวันที่ - - 2490
 Date of Birth - - 1947

อายุ 41 หมู่ที่ 2 ต.บางเป้า
 อ.กันตัง จ.ตรัง

21 ม.ค. 2554 วันออกบัตร
 21 Jan. 2011 (นายสมคิด จิตสังข์) เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
 หมดอายุ
 LIFE LONG
 Date of Expiry 9202-01-01211153



รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9202-000164-1 สำนักทะเบียน อำเภอกันตัง

รายการที่อยู่ 41 หมู่ที่ 2
 ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ นายทะเบียน
 นายพรเทพ เพชรน้อย
 วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 20 ม.ค. 2543

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9202-000164-1 ลำดับที่ 6

ชื่อ นางประเทือง รักไทย สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00224-13-8 สถานภาพ คู่อาศัย เกิดเมื่อ 2490

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ตัน สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ พ่วง สัญชาติ ไทย

* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบียน
 เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 3 พ.ค. 2525 นายพรเทพ เพชรน้อย

** ไรท์ นายทะเบียน

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1. เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3920200224138) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2. ชื่อสถานประกอบการ นางประเทือง รักไทย/ร้านรักไทย

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3. ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่

หมู่บ้าน

เลขที่ 41

หมู่ที่ 2

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บางเป้า

อำเภอ/เขต กันตัง

จังหวัด ตรัง

รหัสไปรษณีย์ 92110

โทรศัพท์ 0833916375

อีเมล nichapa_007@hotmail.com

4. กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00224-13-8)

วัน/เดือน/ปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5. กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)

6. ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

ผลิต

วัสดุครุภัณฑ์

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ขายส่ง

จำกก่อสร้าง

ขายปลีก

จำกเหมา

ให้บริการ

เช่า

จำกที่ปรึกษา

จำกออกแบบและควบคุม

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 รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญาที่มีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 06/03/2560 เวลา 10:59:03 น. รหัส hvDuGL

สำเนาถูกต้อง



ที่ ตง ๗๔๖๐๑.๒/๐๐๙

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง
๖๐/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลนาเกลือ
อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง ๙๒๑๑๐

๒๑ กันยายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเสนอโครงการยืมสวยพื้นสะอาด

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการยืมสวยพื้นสะอาด
ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เพื่อให้เด็กได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัยในช่องปาก และเพื่อให้เด็กรู้จัก
การแปรงฟันที่ถูกต้องวิธีวิธี เพื่อให้เด็กปลอดภัยจากการเป็นโรคฟันผุหรือเหงือกอักเสบ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอรับการ
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยมีรายละเอียดโครงการดังเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต.นาเกลือ

ผอ. บ้านนาเกลือ ขอเสนอโครงการยืมสวย-
พื้นสะอาด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เนื้อหา
สนับสนุนงบประมาณ อบต.นาเกลือ
วิธีเรียนเสนอไปต่อท่านนายก อบต.

สมัครใจ
(นางสาววิไลวรรณ ใจดี)
อนุกรรมการกองทุนฯ

ขอแสดงความนับถือ

ฉล

(นางวิไลวรรณ สุรินทร์)

ครู คศ.๑ รักษาการแทน
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง

(นายสมชาย ใจดี)
นายก อบต.นาเกลือ

สำนักงานปลัด
งานการศึกษา ศพด.บ้านพระม่วง
โทร. ๐๘๙-๘๗๙๑๖๙๙

(นางวิไลวรรณ สุรินทร์)
เลขานุการ กองทุนฯ

ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

เรื่อง ขอเสนอโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วง มีความประสงค์จะทำโครงการยิ้มสวยฟันสะอาด ในปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน 7,000 บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ

1. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กยังเป็นเด็กเล็กจึงขาดความรู้ ความเข้าใจ และการเอาใจใส่ ในสุขภาพอนามัยในช่องปาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นสถานที่หนึ่งที่สามารถให้ความรู้แก่เด็กเล็ก ในระดับปฐมวัยในเรื่องเกี่ยวกับสุขภาพฟันได้

ปัจจุบันเด็กเล็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพระม่วงจำนวนหนึ่งเป็นโรคฟันผุและโรคเหงือกอักเสบ ซึ่งเด็กต้องทนทุกข์ทรมาน โรคทั้งสองนี้สามารถป้องกันได้ถ้าเหงือกและฟันได้รับการดูแลรักษา ไม่ว่าจะเป็น การแปรงฟันให้ถูกวิธี การสร้างสุขนิสัยที่ดีในการรับประทานอาหาร หรือการปรึกษาทันตแพทย์

องค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ จึงได้จัดให้มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อเป็นการกระตุ้นความตระหนักของผู้ดูแลเด็กในการป้องกันโรคฟันผุ และสภาวะเหงือกอักเสบ

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้เด็กได้ทราบถึงความสำคัญของสุขภาพอนามัยในช่องปาก

2.2 เพื่อให้เด็กรู้จักวิธีการแปรงฟันโดยถูกวิธี

2.3 เพื่อให้เด็กปลอดภัยจากการเป็นโรคฟันผุและเหงือกอักเสบ

2.4 เพื่อเป็นการสร้างสุขนิสัยอันดี ในการรับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์รู้จักการแปรงฟัน

หลังรับประทานอาหาร และรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยในช่องปาก

2.5 เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเด็กสามารถดูแลเด็กในเรื่องสุขภาพอนามัยในช่องปากได้อย่างถูกต้อง

3. กลวิธีดำเนินงาน

3.1 เสนอโครงการเพื่ออนุมัติ

3.2 ประสานงานกับโรงพยาบาลกันตังเพื่อจัดบุคลากร

3.3 จัดเตรียมเอกสารและแบบบันทึกต่างๆ

3.4 ดำเนินโครงการ

เจ้าหน้าที่ทันตแพทย์

- สุขภาพอนามัยในช่องปากและฟัน

- ให้ความรู้ การรับประทานอาหารที่มีคุณค่า และเป็นประโยชน์

- สาธิตวิธีการแปรง อย่างถูกวิธีในห้องเรียน

- แนะนำผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กทราบเกี่ยวกับการแปรงฟันหรือบ้วนปากหลัง

รับประทานอาหารหรือขนมหวานที่มีรสหวานและแปรงฟันก่อนนอน/ตื่นนอน

- เคลือบฟันด้วยฟลูออไรด์ให้แก่เด็ก

4. งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาเกลือ จำนวน 7,000 บาท
รายละเอียด ดังนี้

- 4.1 ป้ายไวนิล จำนวน 1 ป้ายละ 500 บาท เป็นเงิน 500 บาท
 - 4.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 ชุดๆละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท
 - 4.3 ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 ท่านๆละ จำนวน 2 ชั่วโมง เป็นเงิน 2,400 บาท
 - 4.4 ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม เช่น แปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ เป็นเงิน 3,100 บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,000 บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

5. ระยะเวลาดำเนินการ

ประจำปีการศึกษา 2561

6. การประเมินผลโครงการ

- 6.1 รายงานผลการดำเนินกิจกรรม
- 6.2 แบบประเมินความพึงพอใจ
- 6.3 ภาพถ่ายกิจกรรม

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ด้านปริมาณ เด็กมีสุขภาพฟันที่แข็งแรงและไม่เป็นโรคฟันผุ หรือ โรคเหงือกอักเสบ
- 7.2 ด้านคุณภาพ เด็กมีความรู้ ความเข้าใจในการรับประทานอาหาร ที่เป็นประโยชน์ และรู้จักรักษาสุขภาพอนามัยในช่องปาก

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
การจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ
แล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557
ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
[ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
[ข้อ 7(2)]

- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรถ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ นล ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางวิลาวรรณ สุหรินทร์)

ตำแหน่งครู คศ.1.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 ก.ย. 2560