

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด เทศบาลตำบล ศรีสาคร ปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. มีการจัดอบรมให้ความรู้ แก่ผู้นำ ประชาชนชุมชน อสม. กลุ่มผู้ป่วยและญาติ โดยมีผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๑๐๐ คน
๒. ได้มีการสำรวจหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ และให้คำแนะนำด้านโภชนาการ และส่งเสริมบริโภคเกลือ ไอโอดีน
๓. ได้มีการออกเยี่ยมบ้านเดือนละครั้ง โดยทีมเยี่ยมบ้านและทีมสหสาขาวิชาชีพ
๔. ได้มีการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ขาดนัดและกลุ่มเสี่ยง
๕. ได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการจัดกลุ่ม หญิงตั้งครรภ์/หญิงหลังคลอด/หญิงวัยเจริญพันธุ์

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

.....
.....
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายอดิษฐ์)
ตำแหน่ง :

ตำแหน่ง นักวิชากรบริหารงานช่าง กว

วันที่-เดือน-พ.ศ.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสาคร อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/๑๗๑

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอยืมเงินโครงการกองทุนฯ เทศบาลตำบลศรีสาคร ประจำปี ๒๕๖๑

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ด้วย การเงินโรงพยาบาลศรีสาคร ขออนุมัติยืมเงินโครงการกองทุนฯ เทศบาลตำบลศรีสาคร ประจำปี ๒๕๖๑ โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ผู้รับผิดชอบโครงการ นายอดิศักดิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ในการนี้ ขอยืมเงินโครงการดังกล่าวฯ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นายมะสุรี ตาเยะ)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

อนุมัติ

(นายประมวล ทองอินทรราช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

สัญญาเงิน

เลขที่ 42/61

วันครบกำหนด.....

ผู้ยืมเงิน **ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครินทร์**

ที่ หน้า ต.บ้านใหม่ อ.บ้านนา จ.นครราชสีมา

สถานที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งมี ต.บ้านใหม่ อ.บ้านนา จ.นครราชสีมา

มีความประสงค์จะยืมเงินจาก **โรงพยาบาลนครินทร์**

เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชนในเขตเทศบาลเมืองนครราชสีมา

มีรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน: 25 มื้อ x 100 บาท x 2 มื้อ x 17 วัน	5000
- ค่าอาหารกลางวัน: 50 มื้อ x 100 บาท x 1 มื้อ x 17 วัน	5000
รวมเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)	10,000

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกออกพร้อมทั้งเป็นเงิน
เพื่อจ่าย (ค่า) ส่งให้ทางธนาคารในระยะเวลาอันสมควรนับแต่วันที่ได้รับเงินจากคลัง คือ ภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่กลับจาก
ราชการ ข้าพเจ้าไม่กำหนดที่กำหนด ข้าพเจ้าขอให้ออกเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บ้านเช่า ค่าเช่ารถ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ขอให้จำนวนเงินอื่นไม่จนครบถ้วนได้ทันที

นาย ตำแหน่ง วันที่ 19 เดือน 4 พ.ศ. 2561
(นาย อุดม)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครินทร์
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นว่าขอปฏิบัติให้เงินตามใบสำคัญคู่จ่ายได้ เป็นเงิน 10,000 บาท
วันที่ 19 พ.ศ. 2561

ผู้อำนวยการเงินและบัญชีชำนาญงาน **คำคุณิณี**
อนุมัติให้เงินตามใบสำคัญคู่จ่ายได้ เป็นเงิน 10,000 บาท
วันที่ 19 พ.ศ. 2561
(นาง)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ **ใบรับเงิน**
ได้รับเงินต้นจำนวน เป็นเงิน 10,000 บาท (หม่อมราชวงศ์...)
วันที่ 19 พ.ศ. 2561

ครั้งที่	วันที่	รายการส่งใช้		คงค้าง	จำนวนเงิน	ใบรับเงิน
		เงินคงเหลือ	จำนวนเงิน			
	<u>๑๙/๑๐/๖๑</u>		<u>10,000.-</u>			



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสาคร อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส ๙๖๒๑๐

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/

วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ด้วยข้าพเจ้า นายอัคนัน กาเกาะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หน่วยงาน
เวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ มีความประสงค์จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และ
มารดาหลังคลอด ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ วัน ณ อาคารฝ่ายเวชศาสตร์ครอบครัวและ
บริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลศรีสาคร โดยขอยืมเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัคนัน กาเกาะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติ

(นายประมวล ทองอินทราช)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

หมายเหตุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสาคร อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส

ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๑/ ๕๒๖

วันที่ 30 ต.ค. 2561

เรื่อง อนุมัติเบิกเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

ด้วยโรงพยาบาลศรีสาคร ขออนุมัติเบิกเงินโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าประชุม ๑๐๐คน x ๕๐บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
 - ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าประชุม ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐.-บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ จักเป็นพระคุณยิ่ง

(นายมะกอกแข็ง สะแม)

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

อนุมัติ

(นายประมวศ ทองอินทรราช)

นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสาคร

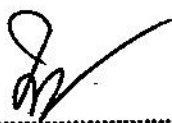
เลขที่

ใบรับใบสำคัญ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีสาคร

วันที่ ๓๑ เดือน ๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๑

ได้รับใบสำคัญจาก กรมอู่ทหาร มณฑล ตำแหน่ง นาง.ธ. อำนวยพร
จังหวัด น่าน เพื่อส่งให้เงินยืมตามสัญญายืมเงินที่.....
ลงวันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ รวม ๑ ฉบับ
เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท ตัวอักษร (จำนวนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  ผู้รับ
(นายมะสุรี ตาเยะ)
(จ.ทหารเงินและบัญชีการเงิน.....)

ตำแหน่ง

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลศรีสาคร

วันที่...๑๑...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ.๒๕๖๑

ข้าพเจ้า...นางสาริมาะห์...สาและ..... บ้านเลขที่.....๓๑.....

ถนน..... หมู่ที่.....๔..... ตำบล.....ตะมะยูง.....

อำเภอ.....ศรีสาคร..... จังหวัดนราธิวาส

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลศรีสาคร

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าอาหารว่างมือละ ๒๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน	๕,๐๐๐	-
- ค่าอาหารกลางวันมือละ ๕๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน	๕,๐๐๐	-
- ได้รับเงินจากโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด เป็นจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท		
รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	-

จ่ายเงินแล้ว

(นายมะสุรี ตาเยะ)

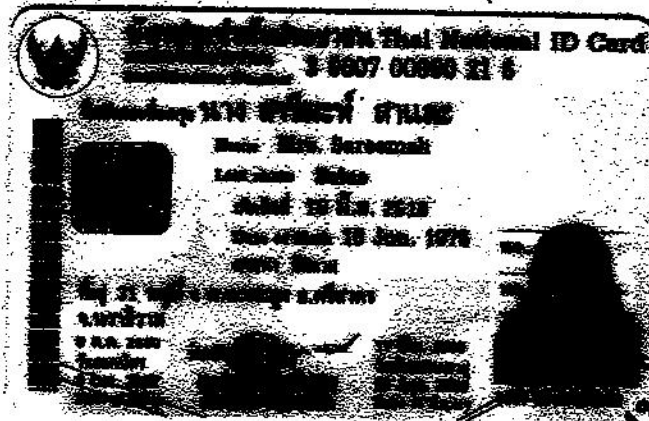
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี สำนักงาน

วันที่... 3.1 ต.ค. 2561

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....

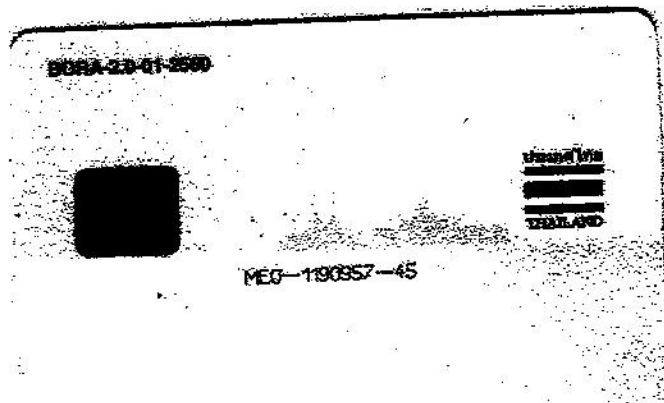
(ลงชื่อ).....สาริมาะห์.....ผู้รับเงิน
(นางสาริมาะห์ สาและ)

(ลงชื่อ).....+.....ผู้จ่ายเงิน
(นางจินตนา ไตะนากายอ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

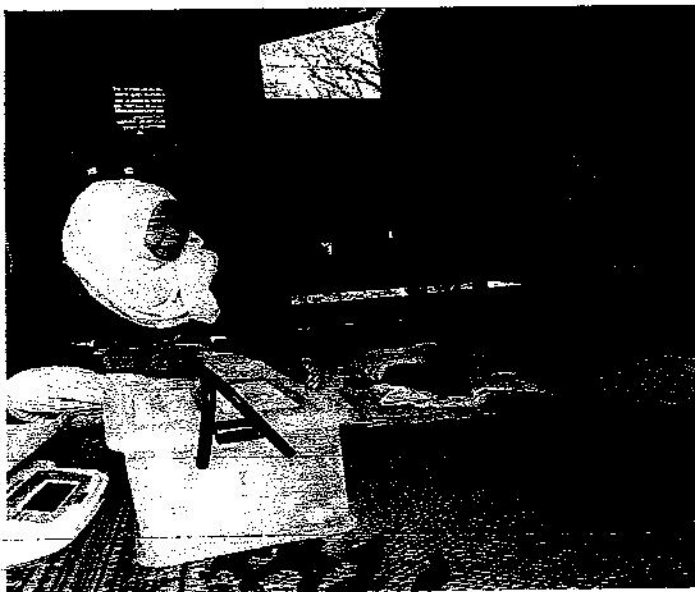
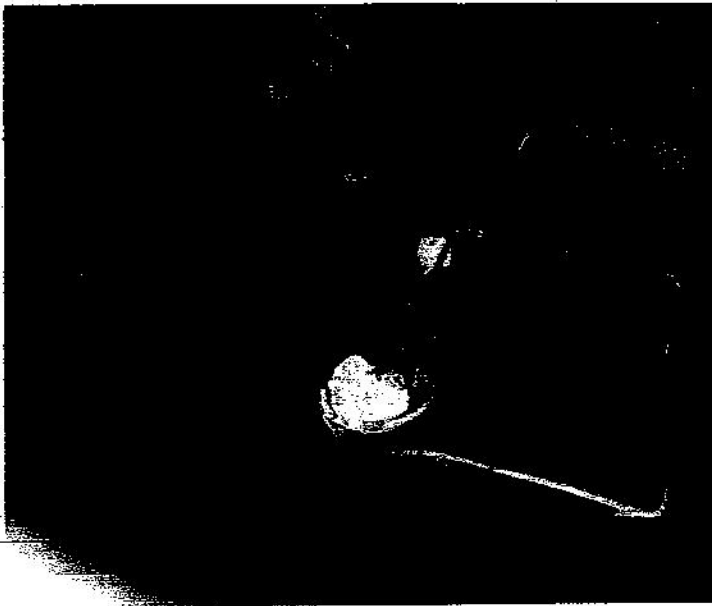


สำเนาถูกต้อง

๗๗๕๖๗๘
(๗๗๕๖๗๘๙ ๗๗๕๖๗๘๙)



โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด
เทศบาลตำบลศรีสาคร ปี 2561



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ อาคารฝ่ายเวชฯ รพ.ศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เลข ที่	ร.ร.	ร.พ.	ลงชื่อเข้า	ลงชื่อป่วย	หมายเหตุ
1	น.ส. ชุมนิ	จ.น่าน	103	ม.2	จ.น่าน	ชุมนิ	ชุมนิ	
2	น.ส. นานา	น่าน	104/2	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
3	น.ส. สิริวรรณ	เมืองน่าน	76/4	ม.1	จ.น่าน	สิริวรรณ	สิริวรรณ	
6	นาง นานา	น่าน	51/5	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
5	น.ส. นานา	น่าน	8/3	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
6	น.ส. นานา	น่าน	38/7	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
7	น.ส. นานา	น่าน	111/1	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
8	น.ส. นานา	น่าน	112/1	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
9	น.ส. นานา	น่าน	76/1	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
10	น.ส. นานา	น่าน	4/1	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
11	น.ส. นานา	น่าน	44	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
12	นาง นานา	น่าน	106/1	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
11	นาง นานา	น่าน	1	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
14	นาง นานา	น่าน	171/2	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
16	น.ส. นานา	น่าน	26/7	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
16	น.ส. นานา	น่าน	10/5	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
17	น.ส. นานา	น่าน	104/1	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
18	น.ส. นานา	น่าน	23/2	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
19	น.ส. นานา	น่าน	8/1	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
20	น.ส. นานา	น่าน	70	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
21	นาง นานา	น่าน	127	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
22	น.ส. นานา	น่าน	102/2	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
23	น.ส. นานา	น่าน	55/7	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
24	น.ส. นานา	น่าน	55/1	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
25	น.ส. นานา	น่าน	43/1	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
26	น.ส. นานา	น่าน	18	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
27	น.ส. นานา	น่าน	84	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
28	นาง นานา	น่าน	85/2	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	
29	นาง นานา	น่าน	8/1	ม.1	จ.น่าน	นานา	นานา	
30	นาง นานา	น่าน	35	ม.2	จ.น่าน	นานา	นานา	

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ อาคารฝ่ายเวชฯ รพ.ศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	หมายเหตุ
31	นาง กอฉัตร: น.ป.๑๑๗	171 ม.1 ต.ชาน	กาอฉัตร	กาอฉัตร				
32	นาง ๑๑๑/๑๑: นาง 11๑:	83/2 ม.1 ต.ศรีสาคร	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
33	นางเจ: ๑๑๑/๑๑: น.ป.๑๑	๑๑/1 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
34	นาง น.ป.๑๑: น.ป.๑๑	15/2 ม.1 ต.ศรีสาคร	น.ป.๑๑	น.ป.๑๑				
35	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	๑๑/1 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
36	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	174 ม.1 ต.ชาน	๑๑๑	๑๑๑				
37	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	34/1 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
38	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	88 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
39	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	71 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
40	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	157/2 ม.1 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
41	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	10/2 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
42	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	66/1 ม.1 ต.ศรีสาคร	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
43	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	67 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑	๑๑๑				
44	น.ส. ๑๑๑: ๑๑๑	88 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑	๑๑๑				
45	น.ส. ๑๑๑: ๑๑๑	64/1 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑	๑๑๑				
46	นาง ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	193 ม.1 ต.ศรีสาคร	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
47	นาง ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	119/4 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
48	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	27 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
49	นาง ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	2 ม.1 ต.ชาน	๑๑๑	๑๑๑				
๕๐	นาง ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	56/4 ม.1 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๑	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	38/4 ม.1 ต.ศรีสาคร	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๒	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	77 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๓	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	140 ม.1 ต.ศรีสาคร	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๔	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	97/3 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๕	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	181/1 ม.1 ต.ศรีสาคร	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๖	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	๕2 ม.1 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๗	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	101 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๘	นาง ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	27 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๕๙	น.ส. ๑๑๑/๑๑: ๑๑๑	๕2 ม.2 ต.ชาน	๑๑๑/๑๑	๑๑๑/๑๑				
๖๐	น.ส. ๑๑๑: ๑๑๑	157/5 ม.1 ต.ชาน	๑๑๑	๑๑๑				

ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อโครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด

ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ อาคารฝ่ายเวชฯ รพ.ศรีสาคร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อเข้า	ลงชื่อบ่าย	หมายเหตุ
61	นางสาวลีลา ๑๓๖	๘๐/๒ ซ.1 ต.ศรีสาคร	ลีลา	ลีลา	
62	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๑๖๖	55 ซ.2 ต.สาคร	น.ส.	น.ส.	
63	นางสาวกัญญา ๓๐๓	102 ซ.2 ต.สาคร	กัญญา	กัญญา	
64	น.ส. พงษ์วิภา ๓๖๖	๘๐/3 ซ.2 ต.สาคร	พงษ์วิภา	พงษ์วิภา	
65	นางสาวนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
66	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
67	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
68	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
69	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
70	น.ส. รศพรวิภา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	รศพรวิภา	รศพรวิภา	
71	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
72	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
73	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
74	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
75	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
76	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
77	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
78	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
79	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
80	น.ส. รศพรวิภา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	รศพรวิภา	รศพรวิภา	
81	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
82	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
83	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
84	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
85	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
86	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	
87	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
88	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
89	นางนันทนา ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นันทนา	นันทนา	
90	น.ส. นริศ ช่างไม้ ๓๗๑	๓๗/5 ซ.1 ต.ศรีสาคร	นริศ	นริศ	

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	อาชีพ	เลขที่บ้าน	หมายเหตุ
91	ร.ส.สารีนา	ลาหุข	11/1 2.2 ต.บ้าน	ขี้เหล็ก	ขี้เหล็ก
92	ร.ส.สารีนา	11/2/1	ข.1 ต.บ้าน	ขี้เหล็ก	ขี้เหล็ก
93	ร.ส.สุขใจ	012/1	2.2 ต.บ้าน	ขี้เหล็ก	ขี้เหล็ก
94	ร.ส.วิมล	ข.1107	4/3 2.2 ต.บ้าน	บ้านขี้เหล็ก	บ้านขี้เหล็ก
95	ร.ส.วิมล	012/1	2.2 ต.บ้าน	บ้านขี้เหล็ก	บ้านขี้เหล็ก
96	ร.ส.สุขใจ	ข.11	2.2 ต.บ้าน	ขี้เหล็ก	ขี้เหล็ก
97	ร.ส.วิมล	1/1	2.2 ต.บ้าน	ขี้เหล็ก	ขี้เหล็ก
98	ร.ส.วิมล	ข.110	106/1 2.1 ต.บ้าน	บ้านขี้เหล็ก	บ้านขี้เหล็ก
99	ร.ส.วิมล	ข.110	1 2.2 ต.บ้าน	บ้านขี้เหล็ก	บ้านขี้เหล็ก
100	ร.ส.วิมล	ข.110	171/2 2.1 ต.บ้าน	ขี้เหล็ก	ขี้เหล็ก