

แบบรายงานผลการดำเนินงาน
โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

รายงาน ณ วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ชื่อโครงการ : โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม/ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน
๑.๑ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ และสามารถพึ่งพาตนเองได้	- ร้อยละ ๙๕.๒๒ ของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
๑.๒ เพื่อสร้างแกนนำในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในชุมชน	- ร้อยละ ๙๑.๓๒ ของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มีพฤติกรรมการบริโภคอาหาร, การออกกำลังกาย และจัดการความเครียด, ดื่มน้ำและบุหรี่ ที่ถูกต้อง
๑.๓ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการติดตาม/ประเมินภาวะสุขภาพจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง	- ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี ๒๕๖๑ ป่วยเป็นเบาหวาน ปี ๒๕๖๒ - ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๑ ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒ - ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมสุขภาพศึกษา ในระดับดีมาก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๖,๓๘๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๖,๓๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค :

๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายไม่ค่อยให้ความสำคัญต่อการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อาจเพราะการรับรู้ข่าวสาร ข้อมูลสุขภาพ หรือความรู้ในเรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงยังน้อยเห็นว่าเป็นเรื่องไกลตัว เลยไม่ค่อยให้ความสำคัญ อีกทั้งไม่อยากตรวจคัดกรอง เพราะกลัวว่า ถ้าพบว่าเสี่ยงหรือสงสัยว่าจะเป็นโรคแล้วต้องรับการรักษาที่ยาวนาน

แนวทางการแก้ไข :

๑. อยากให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย สนับสนุนงบประมาณในการจัดมีกิจกรรมการณรงค์คัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ให้เกิดขึ้นทุกปี เพื่อเป็นการสร้างกระแสการรักสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ และชุมชนเกิดความตระหนักในเรื่องโรคดังกล่าว

๒. อยากให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย สนับสนุนงบประมาณในการจัดมีกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้เกิดขึ้นทุกปี เพื่อเป็นการสร้างกระแสการรักสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ และชุมชนเกิดความตระหนักในเรื่องโรคดังกล่าว อีกทั้งยังพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ ยังมีความรู้เรื่องการบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย แม้กระทั่งเรื่องโรค และการป้องกันน้อย

๓. การกำหนดระยะเวลาการคัดกรอง อาจต้องดำเนินการแต่เนิ่น เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่เสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยรายใหม่ และเข้าโครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อจะได้มีการประเมินผลภายหลังการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ ไปแล้ว

๔. ในวันที่จัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ หากมีกลุ่มเป้าหมายเยอะ อาจจะต้องมีการแบ่งกลุ่มเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมการอบรมปรับเปลี่ยนฯ ได้รับความรู้ทั้งด้านเนื้อหาสาระ และการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นางสาวสมัญญา ส.ช.)

ตำแหน่ง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 30 ก.ย 62

หนังสือนำเสนอผลการดำเนินงาน

โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย

สถานที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา
ตำบล ต้นหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- | | |
|--|---------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 71 คนๆ ละ 50 บาท จำนวน 1 มื้อ | เป็นเงิน 3,550.-บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 71 คน คนละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ | เป็นเงิน 3,550.-บาท |
| 3. ค่าวัสดุเอกสารคู่มือจำนวน 71 เล่มๆละ 30 บาท | เป็นเงิน 2,130.-บาท |
| 4. ค่าวิทยากรจำนวน3ชั่วโมงๆละ 600 บาทจำนวน 2 คน | เป็นเงิน 3,600.-บาท |
| 5. ถุงผ้าที่ระลึกเพื่อใส่ยาและสมุดประจำตัว จำนวน 71 ผืนๆละ 50 บาท | เป็นเงิน 3,550.-บาท |
| รวมเป็นเงิน 16,380.-บาท | |

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย เพื่อดำเนินกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒ จำนวน๑๖,๓๘๐ บาท

บัดนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา ได้ดำเนินงานตามโครงการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงาน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวสัมพันธ์ สะอิ)

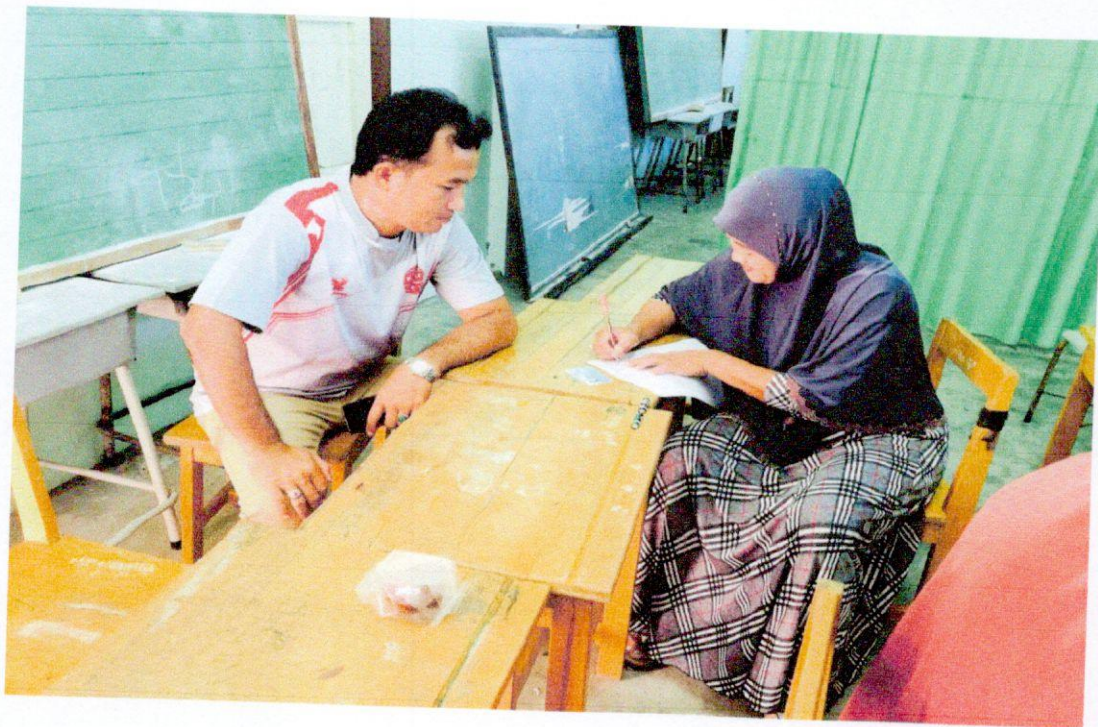
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

รูปภาพกิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒











รูปภาพอาหารกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็น
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒



รูปภาพอาหารว่างกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒



ถุงผ้าในการจัดกิจกรรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒





คำวัสดุคู่มือในการจัดอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๒



บิลเงินสด

เลขที่ 0001



№ 0005

เลขที่ 158/2 ถ.ยะรัง ต.จะบังติกอ อ.เมือง จ.ปัตตานี
โทร : 088-785 0811, 081-798 2905
จำหน่าย : เครื่องเขียน เครื่องใช้สำนักงาน กิ๊ปซีอป อุปกรณ์ไอที
อุปกรณ์การเกษตร เครื่องแบบนักเรียน เครื่องครัว ฯลฯ

ปลีก - ส่ง

นาม..... นพ. สท. ศโศภยจิ๋ว	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3940100055750
ที่อยู่..... ม.1 ต.ศโศภยจิ๋ว อ.ยะหริ่ง	วันที่..... 17 / 5 / 62
จ.ปัตตานี	

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
71	ของพัสดุ 50 ชิ้น/ซอง	50	3550	
สิ้น	๕๐๐			
รวมเงิน			3550	

ผู้รับเงิน..... สาขา ๕

ขอบคุณท่านที่มาอุดหนุน

บิลเงินสด

เล่มที่ 067

เลขที่ 6

ปัตตานีซีร็อกซ์

(จะบังติกอ)

เลขที่ 109/20 ถ.ยะรัง ต.จะบังติกอ อ.เมือง จ.ปัตตานี

โทร : 088-7850811, 093-7114948 แฟกซ์ : 073-331428

นาม.....รพ. ส.ต. (สหวิทยา).....	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3940100055750
ที่อยู่.....ม.1 ต.สหวิทยา.....	วันที่ 17 ก.ค. 12.....
.....จ.ปัตตานี.....	

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
71	ค่าวัสดุ 100 บาท ค่าวัสดุ	30	2130	
เล่ม				
รวมเงิน			2130	

ผู้รับเงิน..... 6177777777.....

ขอบคุณท่านที่มาอุดหนุน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา งานการพัสดุ โทร ๐๘ ๐๘๗๒๖๖๕๕
ที่ ปน ๐๕๓๒.๐๖/๑๒๗ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์
ขออนุมัติดำเนินการตาม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็น
โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่ม
เป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้โดยได้รับบ
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย ได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลต้นหยงจิงงาแล้ว โดยมีกิจกรรมดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ ให้ความรู้แกนนำ กลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง จำนวน ๗๑ คน
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๑ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๕๐.-บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๑ คน คนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๕๐.-บาท
 - ค่าวัสดุเอกสารคู่มือจำนวน ๗๑ เล่มๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๑๓๐.-บาท
 - ค่าวิทยากรจำนวน๓ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาทจำนวน ๒ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท
 - ถุงผ้าที่ระลึกเพื่อใส่ยาและสมุดประจำตัว จำนวน ๗๑ ผืนๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๕๕๐.-บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๖,๓๘๐.-บาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ ถัวเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

(นายเฟาซี เจะและ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

อนุมัติ

(นายอัปดุลการิม ยูโซะ)

สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา งานการพัสดุ โทร ๐๘ ๐๘๗๒๖๖๕๕
ที่ ปน ๐๕๓๒.๐๖/๑๒๘ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒
เรื่อง ขออนุมัติจ้างทำอาหาร
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ตามบันทึกข้อความ ที่ ปน ๐๕๓๒.๐๖/๑๒๘ ลงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา ได้ขออนุมัติดำเนิน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๒ (แบบเสนอ) /

ในการนี้ทาง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา จะจัดจ้าง นางสาวรีมะ สะอึ บ้านเลขที่ ๕๔/๑ หมู่ ๒ ตำบลต้นหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ทำอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องคัมน้ำ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๗,๑๐๐ บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามกิจกรรมดังนี้

กิจกรรม ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่นำ กลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ใน

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ จำนวน ๗๑ คน
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๑ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๕๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๑ คน x ๕๐ x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๗,๑๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

(ลงชื่อ)

(นายเฟาซี เจะและ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

อนุมัติ

(นายอับดุลการิม ยูโซะ)

สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตันหยงจingga
หมู่ที่ ๑ ตำบลตันหยงจingga อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง) นางสาวรัมมะ ช.โซ อยู่บ้านเลขที่ 54/1 หมู่ที่ 2
ตำบล ตันหยงจingga อำเภอ ยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตันหยงจingga อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
<p>ค่าจัดจ้างทำอาหารและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เพื่อใช้ในการดำเนินการประชุมอบรม ตามโครงการ "โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒"</p> <p>" ตำบลตันหยงจingga อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้</p> <p>๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้ในกลุ่มเสี่ยงสูง กลุ่มป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๗๑ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๗๑ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ 	๗,๑๐๐	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เจ็ดพันหนึ่งร้อยบาท)	๗,๑๐๐	-

(ลงชื่อ) นางสาวรัมมะ ผู้รับเงิน
(นางสาวรัมมะ ช.โซ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสัมพันธ์ สะอิ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9409 00100 67 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สารีมะ ยูโซะ
 Name Mrs. Sareemah
 Last name U Soh
 เกิดวันที่ - - 2511
 Date of Birth - - 1968
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 54/1 หมู่ที่ 2 ต.ต้นหยงจรงงา
 อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี
 26 ธ.ค. 2557
 วันออกบัตร
 26 Dec. 2014
 Date of Issue



 (นายสมชาย บุญไทย)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ธ.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Dec. 2022
 Date of Expiry


 9409-03-12281333

สำเนาถูกต้อง
 สารีมะ
 (นางสาว สารีมะ ยูโซะ)

BORA-16-04



ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0828606-86



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจึงงา (งานพัสดุ) โทร. ๐๘๐-๘๗๒๖๖๕๕.....
ที่ปน.๐๕๓๒.๐๖/๑๓๐..... วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง.....รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง.....

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจึงงา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย ได้ดำเนินการจัดซื้อผ้าที่ระลึกเพื่อใส่ยาและสมุดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามกิจกรรมอบรม ให้ความรู้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. ค่าจัดซื้อผ้าที่ระลึกเพื่อใส่ยาและสมุดประจำตัว เป็นเงิน ๓,๕๕๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จากร้าน Godfreeช้อป (จะบังติกอ) ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบส่งของ เล่มที่ ๙ เลขที่ ๒๐ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

รวมรายการที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๕๕๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ✓

ในการนี้ขอแต่งตั้ง นางสาวอามานี หะยีหามะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการเป็น

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ ภค (ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานรัฐ ✓
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุ

โดยอนุโลม

ลงชื่อ.....
(นางสาวสัมพันธ์ สะอิ) เจ้าหน้าที่
เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้จ่ายเงินเป็นจำนวน ๓,๕๕๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจึงงา

ลงชื่อ.....
(นายเฟาซี เจะและ)
๑๖ เมษายน ๒๕๖๒

เห็นชอบ อนุมัติ


(นายอับดุลการิม ยูโซะ)

สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ทะเบียนเลขที่ 3940100055750

คำขอที่ 9400259000205

แบบ พค. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง อามานะห์ สะมาแอ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

Godree ซ้อป

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
นาง อามานะห์ สะมาแอ

492 อามานะห์

สะมาแอ

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน ก๊ิปซ้อป และเครื่องครัว การเกษตร ไฟฟ้า ชุดที่นอน/

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 158/2

หมู่ที่ - ตรอก/ซอย -

ถนน ยะรัง

ตำบล/แขวง จะบึงดึก

อำเภอ/เขต เมืองปัตตานี

จังหวัด ปัตตานี

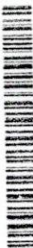


ออกให้เมื่อวันที่ 18 มีนาคม พ.ศ. 2562



บัตรประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9401 00055 75 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อามานะห์ สะมาแอ



Name Mrs. Amanat
Last name Samaai
เกิดวันที่ 7 พ.ค. 2521
Date of Birth 7 May 1978
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 76/3 หมู่ที่ 1 ต.บาราเฮาะ อ.เมืองปัตตานี
จ.ปัตตานี

17 พ.พ. 2555
วันออกบัตร
17 Feb. 2012 (พาสปอร์ต)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

6 พ.ค. 2563
วันบัตรหมดอายุ
6 May 2020
Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง
นางอามานะห์ สะมาแอ

นาง อามานะห์ สะมาแอ ๙๒๕๑๑๑๐

BORA-26-05

ประเทศไทย
THAILAND



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา (งานพัสดุ) โทร. ๐๘๐-๘๗๒๖๖๕๕

ที่ปน ๐๕๓๒.๐๕/๑๓๑ วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานขอความเห็นชอบการจัดซื้อจัดจ้าง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโลย ได้ดำเนินการจัดซื้อวัสดุเอกสารคู่มือ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑ รายการ เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามกิจกรรมอบรมให้ความรู้ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

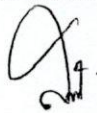
๑. ค่าวัสดุเอกสารคู่มือ เป็นเงิน ๒,๑๓๐.๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) จากร้านปัตตานีซีร็อกซ์ (จะบังติกอ) ตามหลักฐานการจัดซื้อจัดจ้างเป็นใบส่งของ เล่มที่ ๘๘ เลขที่ ๙๖ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒

รวมรายการที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๑๓๐.๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ในการนี้ขอแต่งตั้ง นางสาวนางสาวอามานี หะยีหามะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ทั้งนี้ การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ ภค (ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานรัฐ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการตรวจรับพัสดุ โดยอนุโลม

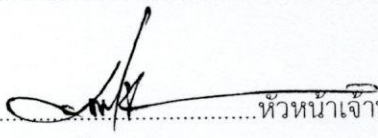
ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่
(นางสาวสัมพันธ์ สะอี่) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี


โปรดพิจารณา

๑. ให้ความเห็นชอบการจัดซื้อ/จัดจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติให้จ่ายเงินเป็นจำนวน ๒,๑๓๐.๐๐ บาท (สองพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นายเฟาซี เจะและ)
๑๖ เมษายน ๒๕๖๒

เห็นชอบ อนุมัติ


(นายอับดุลการิม ยูโซะ)

สาธารณสุขอำเภอยะหริ่ง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี



แบบ พค. 0403

ทะเบียนเลขที่..... ๓๙๔๐๑๐๐๐๕๕๗๕๐
คำขอที่..... ๙๕๕๑๕๕๓๐๐๐๕๙๕

คำขอเปลี่ยนแปลงรายการที่ ๒๒/๒๕๕๕
ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางอามานะห์ สะมาแอ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ ๓๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๓
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ



ปัตตานีซีร็อกซ์ (จะบังติกอ)
เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง
นางอามานะห์ สะมาแอ
นาง อามานะห์
สะมาแอ

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
จำหน่าย กระจกถ่ายเอกสาร และอุปกรณ์เกี่ยวกับการเข้าเล่มทุกชนิด./

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่
เลขที่ ๑๐๙/๒๐ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน..... ยะรัง
ตำบล/แขวง..... จะบังติกอ..... อำเภอ/เขต..... เมืองปัตตานี..... จังหวัด..... ปัตตานี

ออกให้ ณ วันที่..... ต่อมา สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕



บัตรประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00055 75 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อามานะห์ สะมาแอ



Name Mrs. Amanat
Last name Samaal
เกิดวันที่ 7 พ.ค. 2521
Date of Birth 7 May 1978
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 76/3 หมู่ที่ 1 ต.บาราเฮาะ อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี

17 พ.พ. 2555
วันออกบัตร
17 Feb. 2012 (นางสุพัส เจษฎาพิชญ์)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร



6 พ.ค. 2563
วันบัตรหมดอายุ
6 May 2020
Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง
นางอามานะห์ สะมาแอ

นาง อามานะห์ สะมาแอ

BORA-26-05

ประเทศไทย
THAILAND



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา (งานพัสดุ) โทร. ๐๘๐๘๗๒๖๖๕๕
ที่..... ปน ๐๕๓๒.๐๖/๑๓๒..... วันที่..... ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒.....
เรื่อง..... ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวิทยากรการอบรม.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

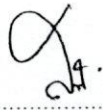
ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบลาโลย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และได้ดำเนินการเชิญวิทยากร เพื่อให้ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แก่กลุ่มเสียงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง “ตาม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสียงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒” ณ ห้องประชุมชั้น ๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ค่าวิทยากร เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) จาก ตามหลักฐานการจัดจ้างฯ เป็นใบเสร็จรับเงินที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้ว

รวมรายการที่ ๑ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ทั้งนี้ การดำเนินการจ้างวิทยากรดังกล่าว เป็นการดำเนินการตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ กค (ภวจ) ๐๔๐๕.๒/ว๑๑๙ ลงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑ เรื่องแนวทางการปฏิบัติในการดำเนินการจัดหาพัสดุที่เกี่ยวข้องกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงาน ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมของหน่วยงานรัฐ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบ/อนุมัติจ่ายเงิน และให้ถือรายงานนี้เป็นหลักฐานการจ่ายเงิน โดยอนุโลม


ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

(นางสาวสัมพันธ์ สะอิ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

โปรดพิจารณา


- อนุมัติให้จ่ายเงินค่าวิทยากร เป็นจำนวน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา ประเภทงบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา “โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสียงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสาวสัมพันธ์ สะอิ)

14 / ส.ค. / 62

อนุมัติ


(นายเฟชี เจาะและ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการรักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9405 00015 02 3

ชื่อและนามสกุล น.ส. วีรดา สามเมือง

Name Miss Wirde

Last name Samaeng

เกิดวันที่ 17 ส.ค. 2528

Date of Birth 17 Aug. 1985

ศาสนา อิสลาม

ที่ 58/3 หมู่ที่ 3 ต.สามโคก

อ.สามโคก จ.ปทุมธานี

25 ส.ค. 2558

วันออกบัตร

25 Aug. 2018

Date of Issue

(บัตรประชาชน)
 ประชาชนธรรมดา

18 ส.ค. 2567

วันหมดอายุ

18 Aug. 2024

Date of Expiry



1 9405 00015 02 3

Handwritten signature and notes:
 19/8/2018
 19/8/2018

BORA-8.3-02




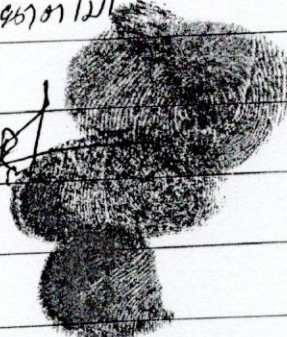
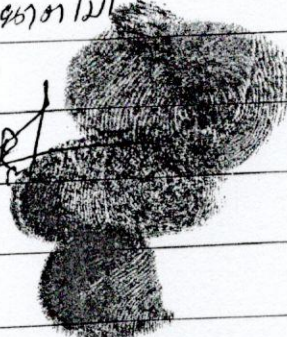
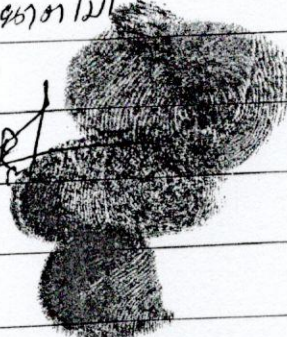
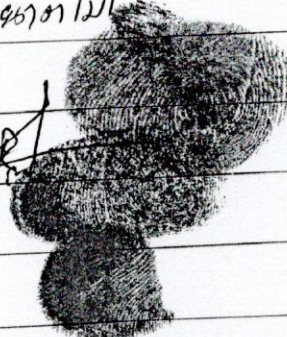
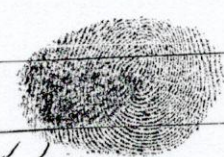
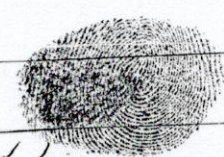
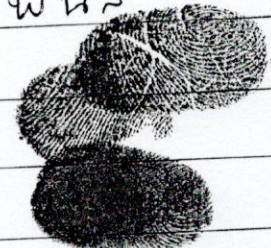
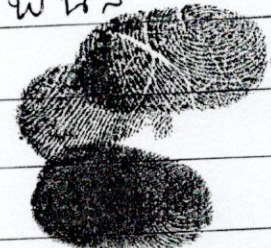
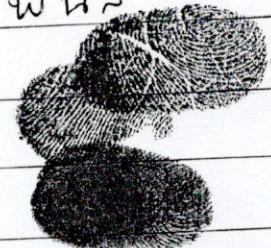
ประเทศไทย
 THAILAND



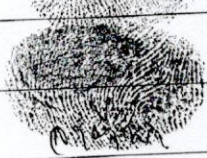
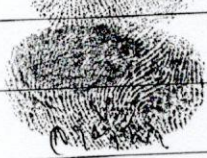
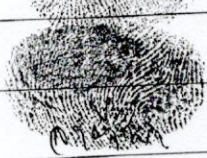





JT2--0915132--82




แบบลงทะเบียนสำหรับ แกนนำกลุ่มเสี่ยงสูง กลุ่มเป็นโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
 โครงการ "โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มเป็นโรคเบาหวานและ
 โรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ "

วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ณ หอประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงจิงงา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
			๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒
๑	นางมะแฉะ ละสัง	106/3 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มะแฉะ ละสัง
๒	นางทอละ จันทรมาศ	๗3 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	ทอละ
๓	นางมีตะ ทเดร์	๕3/1 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีตะ
๔	นางชองละ ๗๕๕	47 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๕	ยายมีละ ๖๕๖๕	62/3 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	ยายมีละ
๖	นางมีละ ๗๕๕	62/2 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	นางมีละ
๗	นางมีละ ๗๕๕	๑5/1 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๘	นางมีละ ๗๕๕	62/1 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๙	นางมีละ ๗๕๕	35 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๐	นางมีละ ๗๕๕	62/1 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๑	นางมีละ ๗๕๕	52 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	นางมีละ
๑๒	นางมีละ ๗๕๕	38/1 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๓	นางมีละ ๗๕๕	54/2 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๔	นางมีละ ๗๕๕	๑5/3 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีละ
๑๕	นางมีละ ๗๕๕	51 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๖	นางมีละ ๗๕๕	101 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๗	นางมีละ ๗๕๕	2/2 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	
๑๘	นางมีละ ๗๕๕	20 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีละ
๑๙	นางมีละ ๗๕๕	84 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีละ
๒๐	นางมีละ ๗๕๕	16/1 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีละ
๒๑	นางมีละ ๗๕๕	๑7/2 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีละ
๒๒	นางมีละ ๗๕๕	๑5/2 ม.2 ต.ต้นหยงจิงงา	มีละ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒	
๒๓	นางฉายา อกโต	๑๑ ม.๒ ต.ทับหมยบังงา		
๒๔	นางศรีวิไล หามะ	๑๔ ม.๒ น. --- น	ช.วิไล	
๒๕	นางศรีวิไล หะยี่	๕๑ ม.๒ น. --- น		
๒๖	นายเฉลียว ใจโต	๑๑ ม.๒ น. --- น	เฉลียว	
๒๗	นางช้อยบัว สุกใส	๖๐ ม.๒ น. --- น	ช้อยบัว	
๒๘	นางมีนไย หะยี่	๕๑ ม.๒ น. --- น		
๒๙	น.ส.ศรีมาตา มาะ ไทแดง	๖๘/๑ ม.๒ น. --- น	ส.มา	
๓๐	น.ส. สิริมาะ เจริญ	๑๘ ม.๒ น. --- น	สิริมา	
๓๑	นาง ปัทมาะ ส. ---	๘๓/๒ ม.๒ น. --- น		
๓๒	นาง กิ่งทอง ส. ---	๘๓/๑ ม.๒ น. --- น		
๓๓	น.ส. สิริมาะ ใจโต	๑๑ ม.๒ น. --- น		
๓๔	นาง สิริมาะ มาะ ---	๒๐/๓ ม.๒ น. --- น	สิริมา	
๓๕	นาง สามีเยา เจริญ	๖๑ ม.๒ น. --- น	วิไล	
๓๖	นาง ศรีวิไล หามะ	๒๗/๓ ม.๒ น. --- น	ศรีวิไล	
๓๗	นางอรุณมาะ ฮามะ	๕๖/๑ ม.๒ น. --- น	อรุณมา	
๓๘	นาง สักกษา ฮามะ	๕๑ ม.๒ น. --- น	สักกษา	
๓๙	นาง กิ่งทอง มาหามะ	๕๑ ม.๒ น. --- น		
๔๐	นายชาติ ใจโต	๒ ม.๒ น. --- น		
๔๑	นางศรีวิไล ส. ---	๕๑/๓ ม.๒ น. --- น		
๔๒	น.ส. ศรีมาะ เจริญ	๑๐๒/๑ ม.๒ น. --- น		
๔๓	นายสมชาย เจริญ	๘๘/๑ ม.๒ น. --- น		
๔๔	นาย เจริญทอง ใจโต	๕๑/๒ ม.๒ น. --- น	เจริญทอง	
๔๕	น.ส. สักกษา เจริญ	๓๕/๑ ม.๒ น. --- น	สักกษา เจริญ	
๔๖	น.ส. วิไลมาะ มาหามะ	๓๒ ม.๒ น. --- น	วิไลมาะ มาหามะ	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
			๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒
๔๗	พ.ศ. รศนา สีหิมะ	๘๒/๒ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	รศนา
๔๘	พ.ศ. ชัยรงค์ ธานี	๗๙ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	ชัยรงค์
๔๙	พ.ศ. พงษ์พาณิชย์ เล้า	๒/๓ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	พงษ์พาณิชย์
๕๐	พ.ศ. ชรินทร์ ธานี	๙๐/๖ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	ชรินทร์
๕๑	น.ล. หวังจันทร์ ยามา	๑๐๐/๗ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	หวังจันทร์
๕๒	นางสาววิภา อาเนบัตร์	๕๓ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๕๓	นางสาวมณฑิลา ธานี	๔๐ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๕๔	นางสาวอโนชา ธานี	๔๗ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๕๕	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๓๓ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๕๖	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๙๓/๑ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๕๗	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๒๘ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๕๘	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๓๓ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๕๙	นางสาววุฒิศักดิ์ ธานี	๘๘/๑ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๖๐	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๗๖/๔ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๖๑	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๘๖/๑ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๖๒	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๓ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๖๓	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๖๐ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๖๔	นางสาวอโนชา ธานี	๖๖ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๖๕	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๘๘ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๖๖	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๒๕ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	
๖๗	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๙๙/๑ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๖๘	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๗๐/๑ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๖๙	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๖๙ ม.๑ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๗๐	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๕๖/๑ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์
๗๑	นายวุฒิศักดิ์ ธานี	๒๕/๑ ม.๒ ต.ต้นตอขงกิ่งกา	วุฒิศักดิ์