

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงอายุวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓



องค์การบริหารส่วนตำบลปายามูมั่ง
อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

๑. ชื่อโครงการ

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปิยาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการส่งเสริมสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุในตำบลปियามูมั่ง
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้พบปะทำกิจกรรมร่วมกันและแลกเปลี่ยนประสบการณ์
- ๒.๓ เพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่ผู้สูงวัยในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับตนเอง
- ๒.๔ เพื่อเสริมสร้างให้พี่น้องประชาชนในชุมชน ได้ตระหนักเห็นความสำคัญและให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในแต่ละครอบครัวอย่างถูกต้อง

๓. งบประมาณ

จาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปियามูมั่ง จำนวนเงิน ๑๐,๓๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

๑. อาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม
จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕.-บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท
๒. อาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม
จำนวน ๖๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๕๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท
๓. ค่าวิทยากรจำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐.-บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐.-บาท
๔. ค่าจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑ เมตร X ๓ เมตร จำนวน ๑ ผืนเป็นเงิน ๗๕๐.-บาท

รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๕๐.-บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
(หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้)

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปियามูมั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

๖. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรม

- ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ ด้วยหลัก ๓ อ. (การออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์)
- ให้ความรู้เรื่องการดูแลและป้องกันในการเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เพื่อป้องกันความเสี่ยงของโรคที่เกิดกับผู้สูงอายุ เช่น ความดัน เบาหวาน
- ให้ความรู้เรื่องวิธีการออกกำลังกายที่ดีและเหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ
- ให้ความรู้เรื่องเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพและสุขภาพด้านต่าง ๆ ทางสังคม





๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๗.๑ กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการส่งเสริมสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุในตำบลปายามั่ง
- ๗.๒ กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถป้องกันและลดการเกิดโรคเรื้อรังต่าง ๆ อาทิ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดของประชาชนในพื้นที่ตำบลปายามั่งได้
- ๗.๓ ผู้สูงอายุมีขวัญและกำลังใจในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้กับตนเอง
- ๗.๔ ประชาชนในตำบลปายามั่ง ได้ตระหนักถึงความสำคัญและให้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในแต่ละครอบครัวอย่างถูกต้อง
- ๗.๕ ผู้สูงอายุได้พบปะทำกิจกรรมร่วมกันและแลกเปลี่ยนประสบการณ์

๘. ปัญหา/อุปสรรค

๙. ข้อเสนอแนะ

ผู้เข้าร่วมโครงการได้เสนอแนะว่า อยากให้องค์การบริหารส่วนตำบลปายามั่งจัดโครงการอย่างนี้ขึ้นอีกทุก ๆ ปี และเป็นการจัดโครงการที่สนุกมาก ไม่น่าเบื่อ อีกทั้งได้ความรู้ มีกิจกรรมเสริมทักษะ และเป็นโครงการที่ได้รับประโยชน์เป็นอย่างมาก

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นายสรายุทธ์ ปั่นทอง)

นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)

ผู้รับรองรายงาน

(นายเกษม พรหมสะอาด)

ประธานชมรมผู้สูงอายุวัดปวยาราม

ทราบ

ดำเนินการ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาววรรณุช อติศัยศักดิ์ดา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปายามั่ง



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยเปียกใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปายามั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

องค์การบริหารส่วนตำบลปายามั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|-------------------------|----------------------|------------|----------|
| 1. | นางสาว เกียม ทนตม/๓๐๐ | 57/6 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 2. | นางสาว ร่ม ชูพันธ์ | 18 ม.3 ต.เมืองชุม | พรอม | |
| 3. | นางสาว กุศล ขอบรัมย์ | 62 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 4. | นางสาว นกักร กุวรรณตม | 4 ม.3 ต.เมืองชุม | นล | |
| 5. | นางสาว ธงทอง | 111/1 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 6. | นางสาว ประณี หารังรัมย์ | 42 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 7. | นางสาว สนิท ทัศนอักษร | 58 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 8. | นางสาว วัฒนา สว่างพร | 109 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 9. | นางสาว อรุณ สว่างพร | 109 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 10. | นางสาว ดนต ปรชกร | 19 ม.3 ต.เมืองชุม | | |
| 11. | นางสาว อรุณ ปรชกร | 19 ม.3 ต.เมืองชุม | | |



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปियามั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

องค์การบริหารส่วนตำบลปियามั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|------------------|-------------------|--------------|----------|
| 12 | น.ศ.ศอชรี นวอนษา | 104 ม.3 ต.ปวยะห์ | ศอชรี นวอนษา | |
| 13 | นางฉิม นวอนษา | 54/3 ม.3 ต.ปวยะห์ | ฉิม | |
| 14 | นางนงนอ นวอนษา | 48 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 15 | นางนงนอ นวอนษา | 56/1 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 16 | นางนงนอ นวอนษา | 1 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 17 | นางนงนอ นวอนษา | 58 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 18 | นางนงนอ นวอนษา | 94 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 19 | นางนงนอ นวอนษา | 40 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 20 | นางนงนอ นวอนษา | 18/1 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 21 | นางนงนอ นวอนษา | 30 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |
| 22 | นางนงนอ นวอนษา | 63/2 ม.3 ต.ปวยะห์ | นงนอ | |



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยเปียกใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปิยามัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

องค์การบริหารส่วนตำบลปิยามัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|------------------------|---------------------|------------|----------|
| ๒๓ | นางภทอม ๑๒ มลลกุล | ๗๓ ม.๓ ต. ปิยามัง | ภทอม | |
| ๒๔ | นางฉิมต์ ๑๒ มลลกุล | ๓๒ ม.๓ ต. ปิยามัง | ฉิมต์ | |
| ๒๕ | นางเรื่อ ๑๒ มลลกุล | ๑๐๔ ม.๓ ต. ปิยามัง | เรื่อ | |
| ๒๖ | นางสุพัต ๑๒ มลลกุล | ๑๐ ม.๓ ต. ปิยามัง | สุพัต | |
| ๒๗ | นางสุวิมล ๑๒ มลลกุล | ๕๗/๔ ม.๓ ต. ปิยามัง | สุวิมล | |
| ๒๘ | นางศรี ตันเจียร | ๓๓๒๑๓. ๑๒ มลลกุล | ศรี | |
| ๒๙ | นางมณฑิลา ๑๒ มลลกุล | ๖๗/๑ ม.๓ ต. ปิยามัง | มณฑิลา | |
| ๓๐ | นางมณฑิลา ๑๒ มลลกุล | ๒๐ ม.๓ ต. ปิยามัง | มณฑิลา | |
| ๓๑ | นางชวิตเรื่อ ๑๒ มลลกุล | ๕๘ ม.๓ ต. ปิยามัง | ชวิตเรื่อ | |
| ๓๒ | นางอิน ๑๒ มลลกุล | ๕๗/๒ ม.๓ ต. ปิยามัง | อิน | |
| ๓๓ | นางฉิม ๑๒ มลลกุล | ๕๗/๗ ม.๓ ต. ปิยามัง | ฉิม | |



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยเปียกใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปายามูมั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

องค์การบริหารส่วนตำบลปายามูมั่ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|------------------------|-----------------------|---------------|----------|
| 34 | นางฉิมมา ชุณหาท | 103 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | ฉิมมา | |
| 35 | นางพัชรี สุรินทร์ | 16 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | พัชรี | |
| 36 | นางชุต ๑๐ หนอง | 11 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | ชุต | |
| 37 | นางกมล ชัยสงคราม | 94 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | กมล | |
| 38 | นางมณฑิลา ธงชัย | 19 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | มณฑิลา | |
| 39 | นางเสริมศรี มุขมณี | 4 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | เสริมศรี | |
| 40 | นางทอง 10 ต.ปายามูมั่ง | 18/1 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | ทอง | |
| 41 | นางชุต สุรินทร์ | 16 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | ชุต | |
| 42 | นางจำเริญ 1100 ม.ค | 12 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | จำเริญ | |
| 43 | นางเรื่อสุรินทร์ หนอง | 25 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | เรื่อสุรินทร์ | |
| 44 | นางศุภมาส สุมิค. | 59 ม.3 ต.ปายามูมั่ง | ศุภมาส | |



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วม

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สู่วัยปิยาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปิยามัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

องค์การบริหารส่วนตำบลปิยามัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|----------|-----------------------|-----------------------|------------|----------|
| 45 | ทอสิทร อธิสุขวงศ์ | 57/9 ม.3 ต. ปิยามัง | จิตร | |
| 46 | ทอมุท เจริญ สังข์คุ้ม | 24 ม.3 ต. ปิยามัง | จิตร | |
| 47 | ทองแหก นวนรงค์ | 16/1 ม.3 ต. ปิยามัง | จิตร | |
| 48 | ทองหอม ธรรมนฤต | 58/6 ม.3 ต. ปิยามัง | หว พง | |
| 49 | ทองอุ้ม อสีทอง | 40 ม.3 ต. ปิยามัง | จิตร | |
| ๕๐ | ทองพิทักษ์ อิงอรินทร์ | 32 ม.1 ต. อากาวัน ๒ | จิตร | |
| ๕๑ | ทองสิริมาณี ออสมัง | 81/2 ม.1 ต. อากาวัน ๒ | จิตร | |
| 52 | ทองประยูร เกา:๕๐ | 68/2 ม.3 ต. ปิยามัง | จิตร | |
| ๕3 | ทองจันทร์ ออสมัง | 48 ม.3 ต. ปิยามัง | จันทร์ | |
| ๕4 | ทองวิไล อากาวัน | 4/1 ม.3 ต. ปิยามัง | จิตร | |
| ๕5 | ทองทอง ออสมัง | 36 ม.3 ต. ปิยามัง | ทอง | |



ที่ ปน ๗๙๓๐๔/๑๑๐๐

ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลปายามุมัง
หมู่ที่ ๓ ตำบลปายามุมัง อำเภอยะหริ่ง
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากรบรรยาย

เรียน นางพัชรินทร์ ศิริวัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปายามุมัง โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปายามุมัง ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุตำบลปายามุมัง จะจัดกิจกรรมโครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยเปียกใสใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ในวันเสาร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ที่ ๓ ตำบลปายามุมัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี โดยมีผู้สูงอายุ เด็ก เยาวชน ผู้นำชุมชน และประชาชนในพื้นที่ เข้าร่วมโครงการประมาณ ๖๐ คน นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลปายามุมัง จึงขอเรียนเชิญ นางพัชรินทร์ ศิริวัง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นวิทยากรบรรยาย ตามวันและสถานที่ดังกล่าว ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววรรณช อติคัยคักตา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปายามุมัง

กองการศึกษาฯ

งานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

โทรศัพท์ ๐๗๓-๗๑๙-๘๑๕

| |
|----------------------|
| รก.ปลัด อบต. |
| ผอ.กองการศึกษาฯ |
| พิมพ์/ทาน..... |

กำหนดการโครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยเปียกใส่ใจสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
ณ ลานเกษมโสภณ หมู่ ๓ ตำบลปियามูม้ง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

- เวลา ๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น. ลงทะเบียน
- เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิด โดย ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปियามูม้ง
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ ด้วยหลัก ๓ อ. (การออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์)
วิทยากร : นางพัชรินทร์ ศิริวิง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องการดูแลและป้องกันในการเลือกบริโภคอาหารที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ
เพื่อป้องกันความเสี่ยงของโรคที่เกิดกับผู้สูงอายุ เช่น ความดัน เบาหวาน
วิทยากร : นางพัชรินทร์ ศิริวิง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. ให้ความรู้เรื่องวิธีการออกกำลังกายที่ดีและเหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ
วิทยากร : นางพัชรินทร์ ศิริวิง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องเสริมสร้างพัฒนาศักยภาพและสุขภาพด้านต่าง ๆ ทางสังคม
วิทยากร : นางพัชรินทร์ ศิริวิง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

* หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เช้า) เวลา ๑๐.๓๐ น. (บ่าย) เวลา ๑๔.๓๐ น.

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปายามุมัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓
ในวันที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

วันที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางพัชรินทร์ ศิริวัง ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ อยู่บ้านเลขที่ ๑ หมู่ที่ ๓
ตำบลปายามุมัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วน
ตำบลปายามุมัง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|-----------|
| ค่าสัมมนาคุณวิทยากร โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ วันเสาร์ที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน | ๓,๖๐๐. - |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | ๓,๖๐๐. - |

จำนวนเงิน (-เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางพัชรินทร์ ศิริวัง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางพรทิพย์ เวทประสิทธิ์)

4

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9509 00283 66 6


บัตรประชาชนไทย 1476 พัทฉาริน ศรีวัง

Name Mrs. Patcharin
 Last name Sriwang
 เกิด 6 ส.ค. 2514
 Date of Birth 6 Aug. 1971

อายุ 1 ปี 3 เดือน 6 วัน

14 Aug. 2012 (อายุ 42 ปี 0 เดือน 14 วัน)
 Date of Issue

1 Aug. 2021
 Date of Expiry



Handwritten note: 95 374221 27 (อายุ) 25/10/84

BORA-20-06



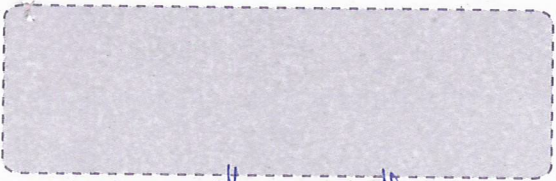
THAILAND

Handwritten signature: 21/10/2021

Handwritten signature: (นางพัชราภรณ์ ศรีวัง)

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยป่วยใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓





เล่มที่ 1

เลขที่ 9

**บิลเงินสด
CASH SALE**

นาม คุณหญิง ใจดี วันที่ 19 ธันวาคม 2563
 Customer 58/3 ม.3 ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา Date 19 ธันวาคม
 ที่อยู่ 58/3 ม.3 ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา
 Address

| จำนวน Quantity | รายการ Description | หน่วยละ Unit Price | จำนวนเงิน Amount |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------|
| 6000 | ตัดรายการลดหนี้บริษัท | 50 | 3,000 - |
| | สำนักงานเทศบาลเมือง | | |
| | เมืองเก่า อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา | | |
| | 2563 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| บาท Baht | <u><= 3,000 บาท ></u> | รวมเงิน Total | <u>3,000 -</u> |

ผู้รับเงิน ใจดี
 Salesmans Ree


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9609 00095 05 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ขวัญเรือน เครือแก้ว
 Name Mrs. Kwanruen
 Last name Kruerkaew
 เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2501
 Date of Birth 22 Sep. 1958
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 257/3 หมู่ที่ 3 ต.สุคีริน อ.สุคีริน
 จ.นราธิวาส
 20 ส.ค. 2561
 วันออกบัตร 20 Dec. 2018
 Date of Issue

ร้อยตำรวจโท
 (คุณลักษณะพิเศษ)
 เจ้าพนักงานอำนวยการ


21 ก.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 21 Sep. 2027
 Date of Expiry

9609-03-12200952



ตำนานภาพทอง
 ๕๗
 ๑๕๐๐/๓

BORA-10.5-05-2561

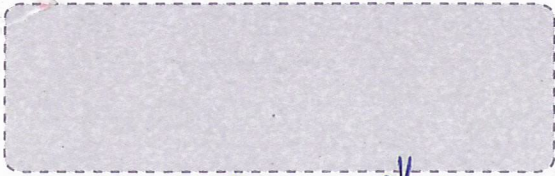


ประเทศไทย
THAILAND

ME 1-1280016-43

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓





เล่มที่ ๑

เลขที่ 10

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม..... นางสาววิมลรัตน์ ตรีสุขุมวันที่ 19 ตุลาคม 63
 Customer.....
 ที่อยู่ 58/3 ม.3 ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.นนทบุรี
 Address.....

| จำนวน Quantity | รายการ Description | หน่วยละ Unit Price | จำนวนเงิน Amount |
|-------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------------|
| 60คน | ค่าอาหารว่างคนละ ๕๐ บาท | 50 | 3000 - |
| | ค่าเครื่องดื่ม ๑๕ บาท | | |
| | ค่าขนม ๑๕ บาท | | |
| | รวม ๖๐ คน ๖๐๐ บาท | | |
| | รวม ๖๐ คน ๖๐๐ บาท | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| บาท Baht | <u>รวมเงินทั้งสิ้น ๓,๐๐๐ บาท</u> | รวมเงิน Total | <u>3,000 -</u> |

ผู้รับเงิน..... วิมลรัตน์
 Salesmans Ree


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9609 00095 05 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ขวัญเรือน เครือแก้ว**
 Name **Mrs. Kwanruen**
 Last name **Kruerkaew**
 เกิดวันที่ **22 ก.ย. 2501**
 Date of Birth **22 Sep. 1958**
 ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **257/3 หมู่ที่ 3 ต.สุคีริน อ.สุคีริน**
จ.นราธิวาส
 20 ธ.ค. 2561 วันออกบัตร
 20 Dec. 2018 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)

21 ก.ย. 2570 วันบัตรหมดอายุ
 21 Sep. 2027 Date of Expiry
9609-03-12200952



นางสาวสุจิตต์
นางสาวสุจิตต์
นางสาวสุจิตต์

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1280016-43

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓



เล่มที่ 02

ใบส่งของ

เลขที่ 049

Dp

ดี ปริ้น (D. PRINT)

231-234 ม.1 ถ.ริมคลอง ต.ขาม อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3901000288851

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

นามผู้ซื้อ ช่อมรัมย์ สูงอายุท่าหน่อกปิยามู้ง

ที่อยู่ ต. ปิยามู้ง อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

| จำนวน | รายการ | หน่วยละ | จำนวนเงิน | |
|--------------------------|----------------------------------|---------|-----------|-----|
| | | | บาท | สต. |
| 1 ผืน | ผ้าไหมมัดโคลงทอกรมวิไลนครราชสีมา | 750 | 750 | |
| | ผู้สูงวัยสีเขียวใส่ใจสุขภาพ | |) | |
| | ขนาด 1.0 x 3.0 ม. | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| เจ้าวัลย์น้ำสีนภาพถวัลย์ | | รวมเงิน | | 750 |

ผู้ส่งของ... คุณดาต๊ะ... ซิน ๖๑

ผู้รับของ... 

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 001
Dp

ดี ปริ้น (D. PRINT)

NO 0048

231-234 ม.1 ถ.ริมคลอง ต.ขามู อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3901000288851

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

นามผู้ซื้อ ชมรมผู้สูงอายุตำบลปายามูมั่ง

ที่อยู่ ต.ปายามูมั่ง อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

| จำนวน | รายการ | หน่วยละ | จำนวนเงิน | |
|------------------------|-----------------------------------|---------|-----------|-----|
| | | | บาท | สต. |
| | รับชำระตามใบสั่งของเดิมที่ 02/049 | | 750 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 6ชุดร้อยน้ำลิ้นบาทถ้วน | | รวมเงิน | 750 | |

..... @ลาติน ๗๖๑ ผู้รับเงิน



ทะเบียนเลขที่..... 9401055000058
คำขอที่..... 3901000288851

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายอลาดิน นิด

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ.2555
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ดี ปรีน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

D. PRINT

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุการเกษตร พันธุ์สัตว์ พันธุ์พืชและอุปกรณ์การเกษตรทุกชนิด จำหน่ายแผ่นป้ายโฆษณาและสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

วัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียนทุกชนิด จำหน่ายของเด็กเล่นทุกชนิด จำหน่ายเกี่ยวกับงานเหล็กและงานไม้ทุกชนิด

จำหน่ายอุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ต่อพ่วงทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 231-234 หมู่ที่..... 1 ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ริมคลอง
ตำบล/แขวง..... ยาม อำเภอ/เขต..... ยะหริ่ง จังหวัด..... ปัตตานี

ออกให้ ณ วันที่ 17 เดือนกันยายน พ.ศ.2555

นางสาวชุตตาพรรณ จุลบุตร

นายทะเบียน

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

9409-007577-7

สำนักทะเบียน

ท้องถื่นเทศบาลตำบลยะหริ่ง

รายการที่อยู่

231-234 หมู่ที่ 1

ตำบลยามู อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

นายทะเบียน

(นายวุฒพงษ์ ชามทอง)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

20 มกราคม 2547

สำเนาผู้ถือ
ฉลาติน ฉเด

เล่มที่ 1

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

9409-007577-7

ลำดับที่ 10

ชื่อ นายนฉลาติน ฉเด

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน

3-9010-00288-85-1

สถานภาพ

ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ

5

พ.ศ.

2525

บิดาผู้ถือกำเนิด ชื่อ

นายฉลาติน ฉเด

3-9010-00288-83-*(ลายเซ็น)*

สัญชาติ

ไทย

บิดาผู้ถือกำเนิด ชื่อ

นางศรี

3-9010-00288-86-*(ลายเซ็น)*

สัญชาติ

ไทย

* มาจาก

13 ม. 2 ซ.ราษฎร์สุต ถ.หาดใหญ่-ปัตตานี ต.บ้านนา

นายทะเบียน

ฉ. ฉนะ จ. สงขลา เมื่อ 17 ก.ย. 2555

(นายวุฒพงษ์ ชามทอง)

** ไปที่

นายทะเบียน

โครงการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้สูงวัยปียาใส่ใจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

