

รายงานผลการดำเนินงานโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔



ระหว่างวันที่ ๗ - ๙ เมษายน ๒๕๖๔  
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำตำบลทุ่งพอ  
ตำบลทุ่งพอ อำเภอสะบ้าย้อย จังหวัดสงขลา

**รายงานประเมินผล**  
**การดำเนินงาน โครงการ อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๔**

**ข้อมูลทั่วไปของโครงการ**

๑. ชื่อโครงการ: โครงการ อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๔
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ: ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำตำบลทุ่งพอ
๓. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ: ๗ - ๙ เมษายน ๒๕๖๔
๔. สถานที่ปฏิบัติโครงการ: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก
๕. หน่วยงานที่ร่วมโครงการ: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมะลาแต  
องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งพอ

**ทรัพยากรที่ใช้ในโครงการ**

**๖. ผู้เข้าร่วมโครงการ**

- ๖.๑ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก
- ๖.๒ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมะลาแต
- ๖.๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๖.๔ เยาวชนอายุ ๑๐ - ๑๓ ปีในพื้นที่ตำบลทุ่งพอ จำนวน ๘๐ คน

**๗. รายงานผลการใช้จ่าย**

๗.๑ ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท × ๑๘ ชั่วโมง	เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
๗.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน × คนละ ๒๕ บาท × ๖ มื้อ	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๗.๓ ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐คน×คนละ ๕๐ บาท×๓ มื้อ	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๗.๔ ค่ากระดาษใส่เอกสาร จำนวน ๘๐ ใบๆ ละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๗.๕ ค่าเอกสารการอบรม จำนวน ๘๐ ชุด ๆละ ๓๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๗.๖ ค่าป้ายโครงการขนาด ๑.๒ × ๒.๔ จำนวน ๑ ผืน	เป็นเงิน ๕๔๗ บาท

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗,๗๔๗ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)**

**๘. ความร่วมมือของหน่วยงานราชการและประชาชนในตำบลทุ่งพอที่เข้าร่วม**

ประชาชน อสม.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการดำเนินกิจกรรม ในด้านการสนับสนุนบุคลากรในการถ่ายทอดความรู้และการเข้าร่วมกิจกรรม เยาวชนผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการทำกิจกรรมต่างๆ และมีความตั้งใจกับทุกๆ กิจกรรมที่จัดขึ้น เพื่อเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพครอบครัวต่อไป

## ๙. ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ

### ๙.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. อสม.จูเนียร์ มีความรู้ในการดูแลตนเองและครอบครัว
๒. อสม.จูเนียร์สามารถเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานด้านสุขภาพ
๓. อสม.จูเนียร์ตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว

### ๙.๒ การบรรลุเป้าหมายของโครงการ

๑. จำนวนเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการตามเป้าหมาย
๒. อสม.จูเนียร์มีความรู้และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบอกต่อครอบครัวตนเองได้
๓. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในการร่วมกิจกรรมโครงการ

### ๙.๓ ผลที่ได้รับ

อสม.จูเนียร์ มีความรู้ด้านสุขภาพเบื้องต้นในการดูแลตนเองและครอบครัว สามารถนำความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่สื่อสารต่อให้แก่ครอบครัว ญาติพี่น้องเพื่อนบ้านให้มีสุขภาพดีห่างไกลโรค

### ๙.๔ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. การมีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมในหมู่บ้านโดยมีอสม.เป็นที่เลี้ยง
๒. มีการจัดกิจกรรมที่เป็นการส่งเสริมสุขภาพบ่อยๆ

### ๙.๕ ความพึงพอใจและความประทับใจโดยส่วนรวมของผู้ร่วมโครงการ

๑. เป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพ และกระตุ้นให้ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพ
๒. เป็นการใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ในช่วงปิดเทอม
๓. เป็นกิจกรรมที่สนุกสนานและได้รับความรู้

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นางสาวนุไอนี สมาน)

ประธานอสม.ตำบลทุ่งพอ

## แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ

เรื่อง ขอเสนอโครงการ อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ

ด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก มีความประสงค์ จะจัดทำโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ เป็นเงิน ๔๗,๗๔๗ บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

### ๑. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้สามารถเกิดขึ้นได้ การดูแลสุขภาพเบื้องต้นของตนเอง คนในครอบครัว รวมถึงเพื่อนบ้านในชุมชน และการป้องกันโรค เป็นสิ่งที่ควรรู้ขั้นพื้นฐานไว้ เพื่อเป็นการป้องกันการเจ็บป่วยและบรรเทาความรุนแรงของอาการเจ็บป่วยก่อนส่งต่อถึงมือแพทย์ จากการสำรวจและลงเยี่ยมบ้านของ อสม. พบว่ามีประชาชนบางส่วนที่ไม่รู้หนังสือ อ่านไม่ได้ มีผู้ป่วยบ้างรายที่ลืมรับประทานยา และมีหลายครัวเรือนที่ป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ แต่อาจจะละเลยไม่ดูแลตนเองและครอบครัวเท่าที่ควร ชมรม อสม.รพ.สต.โคกตกจึงได้จัดทำโครงการอสม.จูเนียร์ เพื่อช่วยเหลือดูแลคนในครอบครัวของตนเอง และเป็นหูเป็นตาดูแลให้เจ้าหน้าที่อีกทางหนึ่ง ในการป้องกันควบคุมโรคและส่งเสริมสุขภาพต่อไป

### ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๑.๑ เพื่อให้อสม.จูเนียร์ มีความรู้ในการดูแลตนเองและครอบครัว
- ๑.๒ เพื่อให้อสม.จูเนียร์เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับงานด้านสุขภาพ
- ๑.๓ เพื่อให้อสม.จูเนียร์ตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว

### กลุ่มเป้าหมาย

- ๑.๔ เยาวชนอายุ ๑๐ – ๑๓ ปีในพื้นที่ตำบลทุ่งพอ จำนวน ๘๐ คน

### ตัวชี้วัด

- ๑.๖ จำนวนเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ
- ๑.๗ อสม.จูเนียร์มีความรู้และสามารถดูแลสุขภาพตนเองและบอกต่อครอบครัวตนเองได้

## ๒. วิธีดำเนินการ

### ๒.๑ ขั้นเตรียมการ

- ๑) สํารวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายเด็ก ๑๐ - ๑๓ ปี ในชุมชน
- ๒) ศึกษาข้อมูลทางด้านครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อการดูแลรักษาและทำความเข้าใจในการดูแล

สุขภาพ

- ๓) จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
- ๔) ประชุมประธาน อสม.แต่ละหมู่บ้านเพื่อเตรียมกำหนดกิจกรรมดำเนินการ

### ๒.๒ ขั้นตอนการดำเนินการ

- ๑) จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม.จูเนียร์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคของตนเองและครอบครัว
- ๒) ประเมินความรู้ความเข้าใจของเด็กหลังการอบรม
- ๓) ฝึกปฏิบัติให้แก่ อสม.จูเนียร์ในการดูแลสุขภาพคนในครอบครัว โดยร่วมกับ อสม. ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

ของครัวเรือนนั้นๆ

- ๔) ติดตาม อสม.จูเนียร์ โดย อสม.พี่เลี้ยง ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

### ๒.๓ ขั้นสรุปผลการดำเนินการ

- ๑) ประเมินผลการดำเนินงาน ทุก ๓ เดือน
- ๒) สรุปรายงานการดำเนินการโครงการ อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔

## ๓. ระยะเวลาดำเนินการ

เมษายน ๒๕๖๔

## ๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก ตำบลทุ่งพอ อำเภอเสบาย้อย จังหวัดสงขลา

## ๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งพอ จำนวน ๔๗,๗๔๗ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๑๘ ชั่วโมง เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x คนละ ๒๕ บาท x ๖ มื้อ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐คนxคนละ ๕๐ บาทx๓ มื้อ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่ากระเป๋ใส่เอกสาร จำนวน ๘๐ ใบๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารการอบรม จำนวน ๘๐ ชุด ๆละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าป้ายโครงการขนาด ๑.๒ x ๒.๔ จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๔๗ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๗,๗๔๗ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยสี่สิบเจ็ดบาทถ้วน)

หมายเหตุ : หุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

**๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๖.๑ อสม. จูเนียร์ มีความรู้ในการดูแลตนเองและครอบครัว

๖.๒ อสม. จูเนียร์ นำความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่และดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว

๖.๓ อสม. จูเนียร์ ตระหนักและให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัว

๖.๔ คนในชุมชนมีสุขภาพดีห่างไกลโรค

รูปกิจกรรม





Shot on Y93 vivo dual camera



Shot on Y93 vivo dual camera





Shot on Y93 vivo dual camera



Shot on Y93 vivo dual camera

## กำหนดการจัดอบรม

อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก

วันที่ ๑

เวลา	หัวข้อ/กิจกรรม	วิทยากร
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/ทดสอบก่อนอบรม	
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการ อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๓ โดย นายก องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งพอ	นายอัครฉลาอะ ชะเดมะ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งพอ
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	การป้องกันโรคติดต่อ ได้แก่ ไข้เลือดออก โรค อุบัติใหม่ วัณโรค เอชส์ ไข้หวัดใหญ่	นายเกษมสุข สันหมุด พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การป้องกันโรคได้ด้วยวัคซีน	นายเกษมสุข สันหมุด พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	การป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด	นางฟาอีซ๊ะ ล่อเต๊ะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ( น.ศ. กัญญาภัทร์ 1 พช. ประถม ) เกษ
๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	นางฟาอีซ๊ะ ล่อเต๊ะ เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ทดสอบหลังอบรม	

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

## กำหนดการจัดอบรม

อสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก

วันที่ ๒

เวลา	หัวข้อ/กิจกรรม	หมายเหตุ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/ทดสอบก่อนอบรม	
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	ยาเสพติด	นายโชคอนันต์ สีชุมภู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การป้องกันตนเองจากยาเสพติด	นายโชคอนันต์ สีชุมภู พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ พ.จ.ช.๐๖๖๗๕๕ (11๗๗)
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	เพศศึกษา	นางสาวอรทัย ล้อชูติกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ✓
๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น.	การป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	นางสาวอรทัย ล้อชูติกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ✓
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ทดสอบหลังอบรม	

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

3๕.๖

## กำหนดการจัดอบรม

อสม. จุเนียร์ รุ่นที่ ๔

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก

วันที่ ๓

เวลา	หัวข้อ/กิจกรรม	หมายเหตุ
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/ทดสอบก่อนอบรม	
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	นางสาวอรทัย ล้อชุติกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 3 ปี 2.
๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น.	การใช้อุปกรณ์	นางสาวอรทัย ล้อชุติกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	โภชนาการวัยเรียน	นางสาวมุกมีน๊ะย์ ดาโหะ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ 1
๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ทันตสุขภาพ	นางสาวแวนนี่ชี๊ะ แวสุหลง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน 2
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ทดสอบหลังอบรม	

หมายเหตุ : รับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๔..

ข้าพเจ้า.....นางสาวกัญญาภัทร เพชรประกอบ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ ..... จังหวัด.....  
ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลทุ่งพอ ในโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรในการให้ความรู้แก่เยาวชน โครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ( 1100 บาท )	๑,๘๐๐	-
รวมเงิน	๑,๘๐๐	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวกัญญาภัทร เพชรประกอบ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอนุไอนี่ สมาน)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๔..

ข้าพเจ้า.....นายเกษมสุข สันหมุด..... อยู่บ้านเลขที่ .....๑๑..... หมู่ที่.....-.....  
ถนน.....โชคสมาน๕.....ตำบล.....หาดใหญ่..... อำเภอ .....หาดใหญ่..... จังหวัด.....สงขลา.....

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลทุ่งพอ ในโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรในการให้ความรู้แก่เยาวชน โครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ✓	๑,๘๐๐	-
รวมเงิน	๑,๘๐๐	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นายเกษมสุข สันหมุด)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอนุไอนี สมาน)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๔..

ข้าพเจ้า.....นางสาวอรทัย ล้อชุตติกุล..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล..... อำเภอ ..... จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลทุ่งพอ ในโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรในการให้ความรู้แก่เยาวชน รโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
รวมเงิน	๓,๖๐๐	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....สามพันหกร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ).....*อรทัย ล้อชุตติกุล*.....ผู้รับเงิน

(นางสาวอรทัย ล้อชุตติกุล)

(ลงชื่อ).....*อนุ อโน*.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอนุไอนี สมาน)

## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๔..

ข้าพเจ้า.....นางสาวมุกมีนระย ดาโหะ..... อยู่บ้านเลขที่ .....๖๒๕..... หมู่ที่.....๑.....  
ถนน...พัฒนาชุมชน.....ตำบล...เทพา..... อำเภอ ...เทพา..... จังหวัด...สงขลา.....

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลทุ่งพอ ในโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรในการให้ความรู้แก่เยาวชน โครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน [ 1 ชม. 1 ชม. 1 ชม. 1 ชม. 3 ชม. ]	๒,๔๐๐	-
รวมเงิน	๒,๔๐๐	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวมุกมีนระย ดาโหะ)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนุไอนี สมาน)



## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๔..

ข้าพเจ้า.....นางสาวแวอานีซีะ แวสุหลง..... อยู่บ้านเลขที่ .....35/1..... หมู่ที่..... 2.....  
ถนน.....-.....ตำบล.....กชใหม่..... อำเภอ .....กชใหม่..... จังหวัด.....ช.ล.

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลทุ่งพอ ในโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าวิทยากรในการให้ความรู้แก่เยาวชน โครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-
รวมเงิน	๑,๒๐๐	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวแวอานีซีะ แวสุหลง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอนุไอนี สมาน)

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9005 00045 67 4  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มุกมีน๊ะห์ ดาโหะ**  
 Name Miss Mukminah  
 Last name Dahoh

**เกิดวันที่ 7 ต.ค. 2530**  
 Date of Birth 7 Oct. 1987

**ศาสนา อิสลาม**

**ที่อยู่ 625 ถ.พัฒนาชุมชน ต.เทพา**  
**อ.เทพา จ.สงขลา**

17 พ.ย. 2558 **วันออกบัตร** 6 ต.ค. 2567 **วันบัตรหมดอายุ**  
 17 Nov. 2015 (ถ้าคิด บัตรใหม่) 8 Oct. 2024 **Date of Expiry**  
 Data of Issue เลขที่ใบแจ้งการออกบัตร

9000-02-11171320



สำเนาบัตร  
 2024.8  
 (เอกสารยื่นขอ บัตรใหม่)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00126 40 5

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เวอาณีชะ แวสุหลง**  
 Name Miss Waearnisa  
 Last name Waesulong  
 เกิดวันที่ 19 มิ.ย. 2532  
 Date of Birth 19 Jun. 1989  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 35/1 หมู่ที่ 2 ต.กรงปินัง  
 อ.กรงปินัง จ.ยะลา  
 19 ส.ค. 2559 วันที่ออกบัตร  
 19 Aug. 2016 Date of Issue

18 มิ.ย. 2568 วันบัตรหมดอายุ  
 18 Jun. 2025 Date of Expiry

9066-03-08191429



สำนักงานลูกต้อง



(น.ส. เวอาณีชะ แวสุหลง)







## ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกตก  
วันที่.....๙.....เดือน.....เมษายน.....พ.ศ. ....๒๕๖๔..

ข้าพเจ้า.....นางสาวชวีย์เยะ เกื้อเจ..... อยู่บ้านเลขที่ ..... 41 ..... หมู่ที่..... 3 ..... ถนน  
.....ตำบล.....ทุ่งพอ..... อำเภอ .....สามวัง..... จังหวัด.....สระบุรี.....

ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลทุ่งพอ ในโครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ ดังรายการ  
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๑๐๐ คน x คนละ ๒๕ บาท x ๖ มื้อ	๑๕,๐๐๐	-
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม โครงการอสม.จูเนียร์ รุ่นที่ ๔ จำนวน ๑๐๐ คน x คนละ ๕๐ บาท x ๓ มื้อ	๑๕,๐๐๐	-
รวมเงิน	๓๐,๐๐๐	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน.....สามหมื่นบาทถ้วน.....

(ลงชื่อ)..... ชวีย์เยะ เกื้อเจ .....ผู้รับเงิน

(นางสาวชวีย์เยะ เกื้อเจ)

(ลงชื่อ)..... ไอนี่ สมาน .....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวไอนี่ สมาน)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9006 00088 11 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซาวีเยะ เกื้อเจ



Name Miss Saviyah  
 Last Name Kueache  
 เกิดวันที่ 28 ม.ค. 2518  
 Date of Birth 28 Jan. 1975



ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 41 หมู่ที่ 3 ต.ทุ่งพอ อ.สะบ้าย้อย

จ.สงขลา

30 ส.ค. 2556

วันออกบัตร

30 Aug. 2013

Date of Issue

(นายชวน-สินแทน)

เจ้าพนักงานออกบัตร

27 ม.ค. 2565

วันครบอายุ

27 Jan. 2022

Date of Expiry

9006-02-08300856

สาขาภูเก็ต

ซาวีเยะ เกื้อเจ

BORA-16-02



ประเทศไทย

THAILAND

JTC-0710397-84











