

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ
เลขที่ ๐๖
วันที่ ๑๗ มี.ค. ๖๕
เวลา ๑๑.๕๕ น.

แบบลับ
ของคลัง
กองช่าง
ที่ ศธจ.๐๔๒๒๕.๑๑๔/๐๓๕



โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม
ตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๒๐

๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งรายงานผลโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารกรรณายางานผลโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ โรค
ไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยทางโรงเรียนวัดสุภาษิตารามได้รับเงินในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี ๒๕๖๔ จากเทศบาลตำบล
เกาะนางคำเป็นจำนวนเงิน ๒๐,๔๐๐ บาท และทางโรงเรียนได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
จึงขอรายงานผลโครงการดังกล่าวรายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ส่งรายงานผลโครงการ
เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม มี
๒๕๖๕
เพื่อโปรด ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

(นางสาวทวิณี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัด

โทร ๐๘๖-๙๕๗๕๐๔๕

(นางสาวอรณมี๊ะ เทพทอง)

(นายไชยชัย ชูชมชื่น)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

(นายประนุฑ อัสโร)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการ ฝึกระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี 2564
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ / สถานบริการ / หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1)) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ(ข้อ 7(3)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน(ข้อ 7(4)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ(ข้อ 7(5))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของอปท เช่นกองสาธารณสุขเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คนขึ้นไป
ชื่อองค์กร/ที่กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม
วันที่อนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 กรกฎาคม 2564 – 31 มีนาคม 2565
งบประมาณ	20,400 บาท
หลักการและเหตุผล <p>องค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็น “ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ” เนื่องจากเชื้อไวรัสดังกล่าวได้มีการแพร่ระบาด ไปยังประเทศต่างๆ ทั่วโลกอย่างรวดเร็ว และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) เป็นโรคติดต่ออันตรายตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.2558 เพื่อประโยชน์ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายแล้ว ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องชื่อ และอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563 และกระทรวงศึกษาธิการ เห็นถึงความสำคัญ ความจำเป็น จึงได้แถลงความพร้อมของกระทรวงศึกษาธิการในการเปิดภาคเรียน ภายใต้สถานการณ์โควิด-19 ตามแนวทาง “โรงเรียนสุขภาพดี นักเรียนมีความสุข (Back to Healthy School)” โดยกล่าวว่า สถานศึกษาทุกสังกัดทั่วประเทศจะเปิดภาคเรียนในวันที่ 1 กรกฎาคม 2563 กระทรวงศึกษาธิการได้มีแผนเผชิญช่วงเปิดเรียนปีนี้ “โรงเรียนสุขภาพดี นักเรียนมีความสุข (Back to Healthy School)” โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน และพ่อแม่ผู้ปกครอง เพื่อให้การเรียนของนักเรียน ได้รับทั้งความรู้ และความปลอดภัยจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-</p>	

19 หลักการสำคัญ คือ การเลื่อนเปิดภาคเรียนที่ 1/2563 เป็นวันที่ 1 กรกฎาคม – 14 พฤศจิกายน 2563 และภาคเรียนที่ 2/2563 เป็นวันที่ 1 ธันวาคม 2563 – 10 เมษายน 2564 ซึ่งมีเวลาเรียน 180 วัน แต่ก็จะมีการชดเชยให้ครบ 200 วัน ด้วยวิธีการต่างๆ ตามที่โรงเรียนมีอิสระกำหนดได้เอง เช่น เรียนวันเสาร์อาทิตย์ เรียนตอนเย็น เรียนออนไลน์ ฯลฯ นอกจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) แล้ว

ส่วนโรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก ก็ยังเป็นปัญหาที่ยังเกิดขึ้นอย่างเป็นประจำและจำเป็นที่จะต้องป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้ เช่นเดียวกัน มาตรการในการเปิดเรียน สิ่งสำคัญที่สุด คือ กระทรวงสาธารณสุข ได้ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ออกคู่มือการปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ซึ่งแบ่งเป็น 6 มิติด้วยกัน คือโดยมิติที่ 1 ว่าด้วยเรื่องความปลอดภัยจากการลดการแพร่เชื้อ มีจำนวน 20 ข้อ ในมิตินี้สถานศึกษาทุกแห่งต้องปฏิบัติให้ครบถ้วน 20 ข้อ ตามมาตรการที่กำหนดโดยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งสถานศึกษาทุกแห่งได้รับคู่มือนี้ไปเตรียมรับการประเมินแล้ว

ส่วนมิติที่เหลือ 24 ข้อ ก็จะเป็นมิติในการเรียนรู้ การครอบคลุมถึงเด็กด้อยโอกาส สวัสดิภาพและการคุ้มครอง นโยบาย และมิติการบริหารการเงิน เพื่อให้สถานศึกษาสามารถนำไปปรับใช้เป็นแนวทางการบริหารจัดการในการเปิดภาคเรียน โดยที่สถานศึกษาทุกแห่งจะต้องผ่านการประเมินนี้ก่อน จึงสามารถเปิดเรียนได้ ซึ่งขณะนี้สถานศึกษาว่าร้อยละ 90 มีความพร้อมผ่านการประเมินแล้ว ส่วนของโรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก ก็ต้องมีมาตรการในการป้องกันโรคเช่นเดียวกัน

สำหรับแนวปฏิบัติของสถานศึกษาระหว่างเปิดภาคเรียน จะต้องมีการคัดกรองสุขภาพ ซึ่งโรงเรียนต้องเตรียมความพร้อมตั้งแต่จุดรับ-ส่งนักเรียน เพื่อจะได้ดูว่านักเรียนมีอาการป่วยหรือไม่ อีกทั้งต้องให้ครูและนักเรียนทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา จัดสถานที่ล้างมือหรือแอลกอฮอล์เจล ลดการแออัด เว้นระยะห่างในห้องเรียน และทำความสะอาดสถานที่ ทั้งนี้ สถานศึกษาทุกสังกัด ทุกระดับ จะต้องมีการปรับปรุงห้องเรียน ด้วยการจัดโต๊ะที่นั่งเรียน ให้เว้นระยะห่างกันไม่ต่ำกว่า 1.5 เมตร และต้องปรับปรุงพื้นที่อื่น ๆ ในโรงเรียน อาทิ โรงอาหารที่ต้องเว้นระยะห่างบุคคลไม่ต่ำกว่า 2 เมตร และต้องมีการทำความสะอาดบ่อย ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งห้องสุขาและจุดสัมผัสต่าง ๆ ที่สำคัญ ต้องงดการทำกิจกรรมที่ทำให้เกิดความแออัดอีกด้วย

ดังนั้น จากเหตุผลความสำคัญ ดังกล่าวข้างต้น โรงเรียนวัดสุภาภิคารามจึงจัดทำโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออกและโรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ขึ้น

วิธีการดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

- 1) ประชุมชี้แจงนำเสนอโครงการ
- 2) จัดทำแผนงานโครงการ เพื่อเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุน

ขั้นดำเนินการ

- 1) ขึ้นวางแผนการปฏิบัติ

- จัดเตรียมวิทยากรอบรมให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก แก่นักเรียน คณะครู บุคลากรทางศึกษา

- จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้แก่ เจลแอลกอฮอล์ หน้ากากผ้า สายคล้องคอ สบู่เหลวล้างมือ

- 2) ขึ้นดำเนินการตามแผน

- ดำเนินงานตามโครงการ

- 3) ขึ้นตรวจสอบและประเมินผล

- ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) นักเรียนได้รับความรู้จากการอบรมจากวิทยากร เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก และสุขบัญญัติ 10 ประการ
- 2) นักเรียนมีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพป้องกันโรคโควิด 19 โรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- 3) นักเรียนนำความรู้ไปเผยแพร่แก่ผู้ปกครองและบุคคลในชุมชนได้

กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน/คณะครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 105 คน ได้แก่

- 1.นักเรียน จำนวน 95 คน
- 2.คณะครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 10 คน

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
1. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ในการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก	1.ร้อยละ 90 ของคณะครูและนักเรียนในโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ได้รับข้อมูลความรู้แนวปฏิบัติในการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก
2. เพื่อจัดหา วัสดุ อุปกรณ์ ให้เพียงพอต่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง และควบคุมโรค	2.โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม มีวัสดุ อุปกรณ์เพียงพอในการดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก

การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีการประเมิน	เครื่องมือที่ใช้
๑. ร้อยละ 100 ของนักเรียนได้รับความรู้จากการอบรมของวิทยากร เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก	- การเข้าร่วมกิจกรรมอบรมรับความรู้จากวิทยากร - สังเกตพฤติกรรมของนักเรียน - แบบบันทึกการรับหน้ากาผ้าของนักเรียน	- แบบสังเกต - ภาพถ่ายกิจกรรม - แบบบันทึก
๒. ร้อยละ 100 ของนักเรียนได้ใช้วัสดุอุปกรณ์ในการป้องกันโรคโควิด 19	- ทดสอบความรู้	- แบบทดสอบ/แบบประเมิน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
- กิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใช้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก - กิจกรรมกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ	1.ค่าตอบแทนวิทยากร 2 คน จำนวน 2 ชม.ๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท / 2.ค่าอาหารว่าง จำนวน 105 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 5,250 บาท / 3.ไว้นิล 1 ป้าย ขนาด 2 x 3 เมตร (ตร.ม.ละ 150 บาท) เป็นเงิน 900 บาท รวม 7,350 บาท	1 กรกฎาคม 2564 - 31 มีนาคม 2565
- กิจกรรมจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	1. ค่าเจลล้างมือแอลกอฮอล์ 70% ขนาด 5 ลิตร 450 บาท จำนวน 5 แกลลอน เป็นเงิน 2,250 บาท 2. ค่าน้ำกากผ้า 20 บาท x 210 ชิ้น = 4,200 บาท 3. สายคล้องคอ สำหรับใส่หน้ากากอนามัย จำนวน 105 ชิ้นๆละ 20 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท 4. เครื่องวัดอุณหภูมิ 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,500 บาท 5. สบู่เหลวล้างมือ ขนาด 5 ลิตร 4 แกลลอนๆละ 500 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท รวม 13 ,050 บาท	1 กรกฎาคม 2564 - 31 มีนาคม 2565
	รวม 20,400 บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

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. 2561 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 10(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

วันที่ 1 เดือนกรกฎาคม พ.ศ.2564

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....
ครั้งที่ / 25..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนบาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)ภายในวันที่

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่-เดือน-พ.ศ.

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของ
นักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี 2564

1. ผลการดำเนินงาน

- 1) นักเรียนได้รับความรู้จากการอบรมจากวิทยากร เรื่อง โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก และสุขบัญญัติ
๑๐ ประการ
- 2) นักเรียนมีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพป้องกันโรคโควิด 19 โรคไข้เลือดออก และโรคมือเท้าปาก ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
- 3) นักเรียนนำความรู้ไปเผยแพร่แก่ผู้ปกครองและบุคคลในชุมชนได้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม105..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ20,400..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,400..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....


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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข.)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

วันที่ 4 เดือนมีนาคม พ.ศ.2565



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม.....

ที่ ๒๕ /2565.....วันที่ 21 มกราคม 2565.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจ้างเหมาบริการอาหารว่าง และค่าทำป้ายไวนิล

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

ตามที่ทางโรงเรียนได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปากของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม ปี 2564 จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ และทางโรงเรียนได้นำงบประมาณดังกล่าวมาเป็นค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 คน เป็นเวลา 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท ค่าจ้างเหมาบริการทำอาหารว่าง จำนวน 105 คน คนละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 5,250 บาท และค่าทำป้ายไวนิล เป็นเงิน 900 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,350 บาท

ดังนั้นทางโรงเรียนจึงขอเบิกเงินงบประมาณดังกล่าวเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังกล่าว ประจำปีภาคเรียนที่ 2/2564 และได้ส่งเอกสารและหลักฐานการวางเบิกจ่ายมาพร้อมกับบันทึกข้อความนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย

ลงชื่อ *สุภาพ ขอบโคกกรวด*.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)

ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

อนุมัติ

ลงชื่อ *กัมศักดิ์*.....

(นายกัมศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

วันที่ 21 มกราคม 2565

สำเนาถูกต้อง

กัมศักดิ์

(นายกัมศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
 ข้าพเจ้า นายสมชาย ใจดี บ้านเลขที่ 220/1 หมู่ที่ 1
 ตำบล อำเภอปากพะยูน จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93120
 ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
-ค่าตอบแทนวิทยากรผู้ให้ความรู้ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปากของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี 2564 จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน	600	-
รวมเป็นเงิน	600	-

จำนวนเงินตัวอักษร (.....เงินทกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9306 00244 94 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รุฬาริษา ขวุดหริ่ม
 Name Miss Rho-ph-e-a
 Last name Khudreem

เกิดวันที่ 5 ก.พ. 2521
 Date of Birth 5 Feb 1978

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 220/1 หมู่ที่ 4 ต.เกาะนางค้ำ
 อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง
 1 พ.ย. 2560
 วันออกบัตร 1 Nov. 2017

รอสถาปน (เจ้าอาวาส) (เจ้าอาวาส) (เจ้าอาวาส)
 วันที่ครบอายุ 4 ก.พ. 2569
 Date of Expiry 4 Feb. 2026

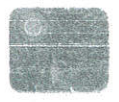
9306-03-11011032

สำเนาถูกต้อง

[Signature] หมอ

<เขตกาหลง อ.จวบ>
 หน่วยงานวิจัยสุขภาพสัตว์

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

MEC-1169254-64

สำเนาถูกต้อง

[Signature]

นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพ็งสุข
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดอานานิคม

ที่ 49 / 2565...

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565


ข้าพเจ้า นางสาวศุภาสัทธิ แก้วคุ้ม บ้านเลขที่ 59/1 หมู่ที่ 8

ตำบล ~~บ้านนาขี้เหล็ก~~ อำเภอบางบาล จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93120

ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม อำเภอบางบาล จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
-ค่าตอบแทนวิทยากรผู้ให้ความรู้ในโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปากของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี 2564 จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน	600	-
รวมเป็นเงิน	600	-

จำนวนเงินตัวอักษร (.....เงินทกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวศุภาสัทธิ แก้วคุ้ม)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)

สำเนาถูกต้อง



นายกันตศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9306 00471 19 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สุธาสินี หล้าสุบ
 Name Mrs. Suthasinee
 Last name Lumsub
 เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2520
 Date of Birth 17 Oct. 1977
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 59/1 หมู่ที่ 8 ต.เกาะหมาก
 อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง
 28 มี.ค. 2560
 วันออกบัตร 28 Mar. 2017
 Date of Issue

รองตำรวจ (วุฒิยศ ชุมภูระโสภิต)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ต.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 16 Oct. 2025
 Date of Expiry

9306-03-03281552



สุธาสินี หล้าสุบ

16

นางสุธาสินี หล้าสุบ

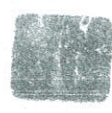
นางสุธาสินี หล้าสุบ

BORA-9.2-02-2560

สำเนาถูกต้อง



นายกันต์ศักดิ์ คงเพชร
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดอานนิตาราม



ประเทศไทย
 THAILAND

ME0-1107430-90

ที่ 50 / 2565...

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565
ข้าพเจ้า นางสาววรรณภา โพธิ์พงษ์ บ้านเลขที่ A7 หมู่ที่ 6
ตำบล หนองหญ้า อำเภอบางบาล จังหวัด พระนครศรีอยุธยา 93120
ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
-ค่าจ้างเหมาบริการอาหารว่าง จำนวน105 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาทเป็นเงิน	5,250	-
รวมเป็นเงิน	5,250	-

จำนวนเงินตัวอักษร (.....เงินห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....นางวรรณภา โพธิ์พงษ์.....ผู้รับเงิน

(นางวรรณภา โพธิ์พงษ์)

(ลงชื่อ).....นางสุภาพ ขอบโคกกรวด.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หล่เพชรสูง

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8009 01104 90 3
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วรลภา ไพรัตน์



Name Miss Wanlapa
Last name Phokhang
เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2524
Date of Birth 31 Jan. 1981
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 47 หมู่ที่ 6 ต.เกาะนางค้ำ

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง

16 ม.ค. 2562

วันออกบัตร

16 Jan. 2019

Date of Issue

รองผู้ว่าราชการจังหวัด
(ผู้ว่าราชการจังหวัด)
เจ้าพนักงานออกบัตร

30 ม.ค. 2570

วันหมดอายุ

30 Jan. 2027

Date of Expiry

9306 04-01181451

สำเนาถูกต้อง
วรลภา ไพรัตน์

BORA-10.5-05-2561



ประเทศไทย
THAILAND

ME1-1279453-21

สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

นางกนกศักดิ์ หล่เพ็งสูง

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดอานานิคม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9305 00351 46 1



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชฎารัตน์ เพชรคง
 Name Mrs. Chadarat
 Last name Petkong
 เกิดวันที่ 10 ก.ย. 2513
 Date of Birth 10 Sep. 1970
 ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ หมู่ที่ 7 ต.แหลมโตนด
 อ.ควนขนุน จ.พัทลุง
 8 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 8 Sep. 2016
 Date of issue

รอสถารม (ลูกคช. บุดผะไศกค)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ก.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 9 Sep. 2024
 Date of Expiry



9399-02-09081053

BORA-3.2-01-2559



สีาเอกคต
 U

ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1066487-11

ชฎารัตน์ เพชรคง

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพ็ชรสุข

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ทะเบียนเลขที่ 3930500351461

คำขอที่ 9373551000006

แบบ พค 0.403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง ชฎารัตน์ เพชรคง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2551

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ณ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

(นางชฎารัตน์ เพชรคง)

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่าย อาหารและเครื่องคั้นทุกชนิด

จำหน่าย และรับสั่งทำสื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา อุปกรณ์ไวเนล สติกเกอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 65/5 หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ซอยทุกขจรายบุรี

ตำบล/แขวง ภูหลวง อำเภอเขต เมืองพัตลุง จังหวัด พัทลุง

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

นายกันต์ศักดิ์ พลเพิ่มสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดกลาง

ออกให้ ณ วันที่ 4 มกราคม พ.ศ. 2551





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ที่...๒๐...../..๒๕๖๕.

วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

เรื่อง รายงานขอซื้อพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ด้วย โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม มีความประสงค์จะขอซื้อพัสดุ จำนวน 5 รายการ เพื่อสนับสนุนกิจกรรม การเรียนการสอน ซึ่งได้รับอนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวน 13,050 บาท (รายละเอียดดังแนบ)

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดจ้างตามเสนอและเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และ ข้อ 5 จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อคือ.....เพื่อสนับสนุนกิจกรรมการเรียนการสอน
2. รายละเอียดของที่จะซื้อคือ(ตามรายละเอียดตามบันทึกที่แนบ)
3. ราคาของพัสดุที่จะซื้อเป็นเงิน13,050... บาท
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้13,050... บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน.)
5. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุภายใน ...5... วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิตจำหน่ายก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาทที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. อนุมัติให้แต่งตั้ง

2.1 นางอะมิตะ หมดเจริญ


ตำแหน่ง ครูโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

2.2 นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง

ตำแหน่ง ครูโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวกฤษณา ฝาคีระ)

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ที่ 60 /2565 ลงวันที่ 14 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565
งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน 5 รายการ

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง	หมายเหตุ
1	เจลล้างมือแอลกอฮอล์	แกลลอน	5	450	2,250	
2	หน้ากากผ้า	ชิ้น	210	20	4,200	
3	สายคล้องคอสำหรับใส่หน้ากากอนามัย	ชิ้น	105	20	2,100	
4	เครื่องวัดอุณหภูมิ	เครื่อง	1	2,500	2,500	
5	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด 5 ลิตร	แกลลอน	4	500	2,000	
(หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น		13,050.00 บาท	
			จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม		- บาท	
			ราคารวมทั้งสิ้น		- บาท	

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวกัญญา ฝ่าหลิว)

วันที่ 14 เดือนมกราคม พ.ศ.2565

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

วันที่ 14 เดือนมกราคม พ.ศ.2565

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดอากาญจนาราม

ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

1. ข้าพเจ้า นางไอลดา จอมสุริยะ ร้านไอลดาพาณิชย์ ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัสยิดกลาง ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9
ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ
2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	เจลล้างมือแอลกอฮอล์ 70% ขนาด 5 ลิตร	แกลลอน	5	450	2,250	
2	หน้ากากผ้า	ชิ้น	210	20	4,200	
3	สายคล้องคอสำหรับใส่หน้ากากอนามัย	ชิ้น	105	20	2,100	
4	เครื่องวัดอุณหภูมิ	เครื่อง	1	2,500	2,500	
5	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด 5 ลิตร	แกลลอน	4	500	2,000	
(หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	13,050.00 บาท
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	853.74 บาท
					ราคารวมทั้งสิ้น	12,196.26 บาท

ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มทั้งภาษีอากรและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยื่นเป็นเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา

4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้นภายใน 5 วัน นับถัดจากวันลงนาม (/) ชื่อ ()
เสนอมา ณ วันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ) ผู้ต่อรองและตกลงราคา

(นางสาวกฤษณา ผาหิระ)

เจ้าหน้าที่

หมายเหตุ

ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของหรือผู้จัดการหรือห้างหุ้นส่วนผู้จัดการหรือผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ) ผู้เสนอราคา

(นางไอลดา จอมสุริยะ)

ตำแหน่ง เจ้าของ

ประทับตรา (ตาม)

(ลงชื่อ)ผู้ขาย

สำเนาถูกต้อง

(นางกนกศักดิ์ พลเยี่ยมสูง)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาขิตาราม

ที่ ...๒๒/๒๕๖๕.....

วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ.2565

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ โรงเรียนวัดสุภาขิตาราม

ตามที่ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาขิตาราม เห็นชอบรายงานขอซื้อ วัสดุโครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. โรคไขเลือดออก โรคมือเท้าปากของนักเรียน โรงเรียนวัดสุภาขิตาราม ปี 2564 จำนวน 13,050 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 24 รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาทกลงราคากับ ร้านไอตลดตาพาณิชย์ ซึ่งมีอาชีพขายแล้ว ปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน 13,050 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79 จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

1. อนุมัติให้สั่งซื้อ จากร้านไอตลดตาพาณิชย์ เป็นผู้ขาย ทำการขายสินค้า ในวงเงิน 13,050 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ.2565
2. ลงนามใน ใบสั่งซื้อ ดังแนบ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(นางสาวกฤษณา ฝาทลิ๊ะ)

วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

ลงนามถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิมสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาขิตาราม)

อนุมัติ

ลงนามแล้ว

ลงชื่อหัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565



ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านไอสดาพาณิชย์
 ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัธยมกลาง ตำบลปากพะยูน
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120
 โทรศัพท์ 074-699099
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9
 เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร 926-6-00248-8
 ชื่อบัญชี ร้านไอสดาพาณิชย์
 ธนาคารกรุงไทย สาขาปากพะยูน

ใบสั่งซื้อเลขที่.....B...../ 2565.....
 วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565
 โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม
 ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลเกาะนางคำ
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

สำเนาถูกต้อง

ตามที่ ร้านไอสดาพาณิชย์ ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคาที่..... ลงวันที่ 14 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565
 ไว้ต่อโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	เจลล้างมือแอลกอฮอล์ 70% ขนาด 5 ลิตร	แกลลอน	5	450	2,250	
2	หน้ากากผ้า	ชิ้น	210	20	4,200	
3	สายคล้องคอสำหรับใส่หน้ากากอนามัย	ชิ้น	105	20	2,100	
4	เครื่องวัดอุณหภูมิ	เครื่อง	1	2,500	2,500	
5	สบู่เหลวล้างมือ ขนาด 5 ลิตร	แกลลอน	4	500	2,000	
(หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	13,050.00 บาท
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	853.74 บาท
					ราคารวมทั้งสิ้น	12,196.26 บาท

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม
- ระยะเวลาประกัน
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราวันละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงเรียนสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ จนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบครัน

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย

(นางไอสดา จอมสุริยะ)

ตำแหน่ง เจ้าของร้าน

วันที่ 15 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565



คำสั่งโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ที่ 23 /2565

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วยโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ประสงค์จะจัดซื้อวัสดุ โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปากของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) งานจ้างวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาทกำหนดใช้ภายใน 5 วัน งบประมาณจำนวน 13,050 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) อาศัยอำนาจความตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง และอาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่ 1340/2560 สั่ง ณ วันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2560 เรื่อง มอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ จึงแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

นางอะมิตะ หมดเจริญ ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ผู้ตรวจรับพัสดุ

ให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่งนี้ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 18 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 18 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ทราชม

1
2

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

55/65

เล่มที่ 335

ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี

No. 16709

ร้านโอดดาพาณิชย์

123 ม.1 ถ.มัสยิดกลาง ต.ปากพะยูน

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

โทร./แฟกซ์. (074) 699099, 091-0488390

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3930600004429

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตราศูนย์

วันที่ 10 มกราคม 2565
นาม ภัทราภรณ์พรหม
ที่อยู่ อ.ปากพะยูน
อ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1	กล้วยสีทอง ๑๐๐๐ กรัม ๗๐% นวล ๗ ลิตร	๕ หลวง	๔๕๐	๒๒๕๐	-
๒	ขมิ้นสด	๒๑๐ ชิ้น	๒๐	๔๒๐๐	-
๓	กล้วยสีทอง ๑๐๐๐ กรัม ๗๐% นวล ๗ ลิตร	๑๐๕ ชิ้น	๒๐	๒๑๐๐	-
๔	กล้วยสีทอง	๑ หลวง	๒,๕๐๐	๒,๕๐๐	-
๕	กล้วยสีทอง ๑๐๐๐ กรัม ๗๐% นวล ๗ ลิตร	๔ หลวง	๕๐๐	๒,๐๐๐	-
สำเนาถูกต้อง <i>(ลายเซ็น)</i> นายกันต์ศักดิ์ ทรัพย์เพิ่มสุข ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดอานันทาราม					

เงินต้นรวมพนักงาน
(จำนวนเงินตัวหนังสือ)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	13,050	-
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	93	74
ราคารวมทั้งสิ้น	12,๙๖	26

ผู้รับสินค้า..... *(ลายเซ็น)*

ผู้ส่งสินค้า..... *(ลายเซ็น)*

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 175

เขียนที่โรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

ตามที่โรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม ได้จัดซื้อพัสดุ จำนวน 5 รายการ จากร้านไอลตาพาณิชย์ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่...๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ 1๕ เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

บัดนี้ผู้ขาย ได้จัดส่ง พัสดุ จำนวน 5 รายการ ตามหนังสือส่งมอบของผู้ขาย เลขที่ 335/16709 ลงวันที่ เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 การซื้อรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ -

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 แล้วปรากฏว่า พัสดุเรียบร้อยถูกต้องตาม ใบสั่งซื้อ ทุกประการ เมื่อวันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน - วัน คิดค่าปรับในอัตรา - รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ - ผู้ขายควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 13,050 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) ตาม ใบสั่งซื้อ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ 175 (4) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข,
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม)

ลงชื่อ ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางอะมิตะ หมัดเจริญ)

ลงชื่อ กรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ
(นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

คณะกรรมการ ฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องและได้รับมอบพัสดุ ดังกล่าวแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย () ผู้รับจ้าง เป็นเงิน 12,196.26 บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 853.74 บาท หัก ภาษี ณ ที่จ่าย 121.96 บาท คงจ่ายจริง 12,928.04 บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

- ทราบ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

-อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

วันที่ 20 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาภิตาราม โทร. 074 650028

ที่ 66 /2565 วันที่ 21 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิตาราม

ตามที่โรงเรียนวัดสุภาภิตารามได้จัดซื้อวัสดุ เพื่อ สนับสนุนกิจกรรมการเรียนการสอน จำนวน 5 รายการ จาก ร้านโกลดาพาณิชย์ จำนวนเงิน 13,050 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 5/ 2565 ลงวันที่ 15 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565 จากเงินงบประมาณโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปากของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิตาราม เงิน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย ตามใบสั่งซื้อโดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเงินที่ขอเบิก 13,050.00...บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม853.74...บาท
มูลค่าสินค้า12,196.26...บาท
หัก ภาษี ณ ที่จ่าย121.96...บาท
ค่าปรับ-..... บาท
คงเหลือจ่ายจริง12,928.04...บาท

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิตาราม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่การเงิน
(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)
ครู โรงเรียนวัดสุภาภิตาราม

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิตาราม

21 มกราคม 2565

เล่มที่ 227

ใบเสร็จรับเงิน

No. 11338

ร้านโกลดาพาณิชย์

123 ม.1 ถ.มัสยิดกลาง ต.ปากพะยูน

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตราศูนย์

วันที่	๑๗-๑-๖๕
นาม	ร.ร. วัดสุทัศน์วราราม
ที่อยู่	๐-ปทพวง (อ.พิท)

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	ที่รอดูสง ๓๓๗๖๖๖			13050	
	เล่มที่ ๑๑๕/๑๖๗๐๙				
	จำนวน ๑ ฉบับ				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 13050 -

จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 853 ๗๔

รวมราคาทั้งสิ้น 12196 26

นาย/นาง/นางสาว/นาย/นางสาว

ชำระโดย เงินสด

เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....วันที่.....

ผู้รับเงิน..... ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....

กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์เมื่อเช็คนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว

สำเนาถูกต้อง

(Signature)

นายกันต์ศักดิ์ หล่เพิ่มสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดอานาภิการ

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดศุภามิตราราม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0-9940-00863-37-3

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 1 ตำบล เกษนางคำ อำเภอ ปากพะยูน จังหวัด พัทลุง

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ ...66.../2565

ลงวันที่ 21 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 ตามสัญญาเลขที่ 5/2565

ลงวันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2565 ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ชื่อ นางไอลดา จอมสุริยะ

เลขประจำตัวประชาชน 3 9306 00004 42 9 ทะเบียนเลขที่ - เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9306 00004 42 9

ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัสยิดกลาง ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

และได้โอนสิทธิเรียกร้องในวงเงินดังกล่าวให้แก่.....

ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา	เงินจากกองทุน หลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเกษนางคำ	21 มกราคม 2565	13,050.00	121.96
ค่าปรับ				
รวม			13,050.00	121.96

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร)

หนึ่งร้อยยี่สิบเอ็ดบาทเก้าสิบหกสตางค์ถ้วน

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการ โรงเรียนวัดศุภามิตราราม

นางกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดศุภามิตราราม

หมายเหตุ

1. กรอกเลขที่เอกสารที่ได้จากการขอเบิกเงินจากคลังในระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

2. กรอกข้อมูลกรณีที่มีการโอนสิทธิเรียกร้องในการรับเงิน

* ให้กรอกเลขประจำตัวประชาชน กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นบุคคลธรรมดาที่ไม่ได้จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ให้กรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร กรณีผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่ายเป็นนิติบุคคลและบุคคลธรรมดาที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

กรมสรรพากร

ขากงเงิน, *On*

ผู้รับเงิน:
สรรพากรอำเภอ/ผู้แทนอำนาจ:
รับเงิน *รับเงิน* *ภ.ส. 1 ง*
เลขที่รับเงิน: 000465 วันที่: 21/01/2565
รหัสสำนักงาน: 12930060 เครื่องที่: 01
ผู้ชำระภาษีอากร: รุ่งเขียน วัฒนาศาสตร์
เลขประจำตัว: 0994000863373
บัญชี: บ.จ.บ.บ. เลขระบุเอกสาร:
12930060-25650121-1-01-000001
เดือน/ปี: 01/2564
จำนวนเงิน: เงินสด
*121.96
(ทั้งนี้พร้อมยื่นใบรับเข้าคืนทดแทนค่า)
รหัสตรวจสอบ: 26763429
***** ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา *****

สำเนาถูกต้อง

On

นายกันต์ศักดิ์ หลีพิมพ์สุข
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดบางนา

แบบบันทึกการรับหน้ากากผ้าและสายคล้องคอของนักเรียน คณะครู และบุคลากรทางการศึกษาใน
 โครงการ ฝ่าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
 ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔
 วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สิ่งที่ได้รับ	
		หน้ากากผ้า	สายคล้องคอ
1	ด.ญ.วรัชชา ไพฑูริย์	/	/
2	ด.ญ.ศุภิณีมา ปัญญา	/	/
3	ด.ญ.วรรณนิดา แลงม	/	/
4	ด.ญ.กัญดาณิษฐ์ ทองคำ	/	/
5	ด.ญ.ณัฐกฤตา มณีเจ้า	/	/
6	ด.ญ.ศิริมาลา ลิ้มผล	/	/
7	ด.ช. นนทธร เพชรจำรัส	/	/
8	ด.ช. ณัฐพงษ์ มณี	/	/
9	ด.ช. อธิวัฒน์ แก้วทองดั่ง	/	/
10	ด.ช. อธิชาธา ชัยภักดีพงษ์	/	/
11	ด.ช. อธิพล เกตุอ่อง	/	/
12	ด.ช. ศุภพัทธ์ สัก	/	/
13	ด.ช. นนทพันธ์ มณีพนธ์	/	/
14	ด.ญ. เขมจิรา อิศรตรง	/	/
15	ด.ญ. ปณิดา รัตนภูมิ	/	/
16	ด.ญ. อารุณีย์ ชัยวัฒน์	/	/
17	ด.ญ. ศุภพัชร์ ประจักษ์	/	/
18	ด.ช. ธีรวัฒน์ แสนทอง	/	/
19	ด.ช. ภาณุกร รุ่งเรือง	/	/
20	ด.ช. ธีรภัทร พันธุ์ทองงาม	/	/
21	ด.ญ. อธิภา คณัฐ	/	/
22	ด.ช. อธิภัทร เกตุแก้ว	/	/
23	ด.ช. อธิวัฒน์ แสนทอง	/	/
24	ด.ช. ปิยะภูมิ พุทธิ	/	/
25	ด.ช. อธิวัฒน์ มณี	/	/

สำเนาถูกต้อง



นายกันต์ศักดิ์ หลีเพ็ญสุข
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

แบบบันทึกการรับหน้ากากผ้าและสายคล้องคอของนักเรียน คณะครู และบุคลากรทางการศึกษาใน
 โครงการ ฝ่าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
 ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔
 วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สิ่งที่ได้รับ	
		หน้ากากผ้า	สายคล้องคอ
26	วิชูภูมิ กิมแก้ว	✓	✓
27	สุพธิ์ คงม	✓	✓
28	ด.ญ. ปิ่นเพชร บรรคคงคา	✓	✓
29	ศศิพันธ์ สังข์กล่ม	✓	✓
30	ด.ช. ประยาศ รุ่งกลิ่น	✓	✓
31	ด.ช. นวรัตน์ นานพรม	✓	✓
32	ด.ญ. นัยนันทน์ ดิษดาอุงกุล	✓	✓
33	ด.ช. นนทพันธ์ มั่นตาพันธ์	✓	✓
34	ด.ญ. ปัทมา รัตนาภิม	✓	✓
35	ด.ญ. วิรินทร์ เพชรจำรัส	✓	✓
36	ก.ญ. กชกร ชูช่วย	✓	✓
37	ด.ญ. สุณิศา เอี่ยมมาก	✓	✓
38	ด.ช. ปิรุฒ วัฒนา วัฒนา	✓	✓
39	ด.ช. อติศักดิ์ จันทร์ประดิษฐ์	✓	✓
40	ด.ช. วิภาส อัครดิษฐ์	✓	✓
41	ด.ช. วิสชาติ ชูช่วย	✓	✓
42	ด.ช. สักกร บ่อเกิดเพชร	✓	✓
43	ด.ช. ปภาว ภาว	✓	✓
44	ด.ญ. ชลธิ์ สภา ทรัพย์มั่ง	✓	✓
45	ด.ญ. พยงค์า คงพาน	✓	✓

สำเนาถูกต้อง
 กิมแก้ว
 นายกิมแก้ว กิมแก้ว
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

แบบบันทึกการรับหน้ากากผ้าและสายคล้องคอของนักเรียน คณะครู และบุคลากรทางการศึกษาใน
 โครงการ ฝึกระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
 ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔
 วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สิ่งที่ได้รับ	
		หน้ากากผ้า	สายคล้องคอ
46	ด.ช. อนุสรณ์ งามพรม	✓	✓
47	ด.ญ. มณฑกานต์ สัตติ	✓	✓
48	ด.ญ. วรณชัญจน์ สันตะพานไ	✓	✓
49	ด.ช. กมลวิทย์ จิตท้าว	✓	✓
50	ด.ช. นนธ์ดนัย แก้วทองคุ้ม	✓	✓
51	ด.ช. ศุภวิชญ์ อิศสระ	✓	✓
52	ด.ญ. กัญญาณัฐ ทองจวด	✓	✓
53	ด.ญ. อธิษา อ่อแก้ว	✓	✓
54	ด.ญ. ธนัทพร สุวรรณคง	✓	✓
55	ด.ญ. นันทิศา จำเริญ	✓	✓
56	ด.ช. นันทพงษ์ อิศสระ	✓	✓
57	ด.ช. พิชัยพร อนุชาญ	✓	✓
58	ด.ช. พิพัฒน์ ปรหมาก	✓	✓
59	ด.ช. นนทวัฒน์ สุวรรณคง	✓	✓
60	ด.ช. นนทวัฒน์ งามพรม	✓	✓
61	ด.ช. อติศักดิ์ จันทร์ประดิษฐ์	✓	✓
62	ด.ญ. สภาสสร จันทร์สวัสดิ์	✓	✓
63	ด.ช. ภาณุวิชญ์ แสงสว่าง	✓	✓
64	ด.ญ. ชีวีสุดา แสงแก้ว	✓	✓
65	ด.ญ. กัญญาณัฐ งามพรม	✓	✓
66	ด.ช. สภาวิชญ์ สัตติ	✓	✓
67	ด.ญ. ภาณุฉัตรพร มณีประสงัด	✓	✓
68	ด.ญ. จันทมา กองपाल	✓	✓
69	ด.ญ. นนธิษา รัตนะ	✓	✓
70	ด.ญ. อธิษา งามพรม	✓	✓

สำเนาถูกต้อง



นายสมศักดิ์ หล้าเพ็ญสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

แบบบันทึกการรับหน้ากากผ้าและสายคล้องคอของนักเรียน คณะครู และบุคลากรทางการศึกษาใน
 โครงการ ฝึกระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
 ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔
 วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สิ่งที่ได้รับ	
		หน้ากากผ้า	สายคล้องคอ
๗๑	คุณเบญจมาพร ปรารงค์ทอง	✓	✓
๗๒	คุณศิริพร พ. วัฒนพงษ์	✓	✓
๗๓	คุณธีรชา ปักนิษฐ์	✓	✓
๗๔	ค.ช. กฤษ ชัญญ์ รอดอวยวัฒน์	✓	✓
๗๕	ค.ศ. สิริวิภา วัฒนวัฒน์	✓	✓
๗๖	อ. สุธิตา ธีรสิทธิ์	✓	✓
๗๗	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๗๘	อ.ช. กฤษ ฉันทวงษ์	✓	✓
๗๙	อ.ช. ศรวิภา วัฒนวัฒน์	✓	✓
๘๐	อ.ช. สิริพร ปรารงค์ทอง	✓	✓
๘๑	อ.ช. กฤษ วัฒนวัฒน์	✓	✓
๘๒	อ.ช. ศรวิภา วัฒนวัฒน์	✓	✓
๘๓	อ.ญ. กฤษวิภา วัฒนวัฒน์	✓	✓
๘๔	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๘๕	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๘๖	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๘๗	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๘๘	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๘๙	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๙๐	อ.ญ. นัจฉริยา มณี	✓	✓
๙๑	อ.ช. ศรวิภา วัฒนวัฒน์	✓	✓
๙๒	นางสาวกฤษ วัฒนวัฒน์	✓	✓
๙๓	นางสาวกฤษ วัฒนวัฒน์	✓	✓
๙๔	นางสาวกฤษ วัฒนวัฒน์	✓	✓
๙๕	นางสาวกฤษ วัฒนวัฒน์	✓	✓

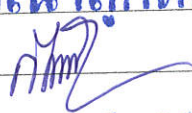
สำเนาถูกต้อง

(Signature)

นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

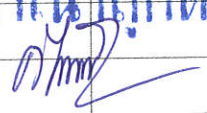
แบบบันทึกการรับหน้ากากผ้าและสายคล้องคอของนักเรียน คณะครู และบุคลากรทางการศึกษาใน
 โครงการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก
 ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔
 วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สิ่งที่ได้รับ	
		หน้ากากผ้า	สายคล้องคอ
96	น.ส. สุภาพร ศรี	✓	✓
97	น.ส. สว่างพร เพ็ชรไชย	✓	✓
98	นายณวัฒน์เกียรติ จอมใจภักดิ์	✓	✓
99	นายวิเศษศักดิ์ กิ่งทอง	✓	✓
100	นายพรหมคุณ ฝาเหล็ก	✓	✓
101	นายทวีโยภร ฐิธิต	✓	✓
102	นาย.ศรัณยู ศรี	✓	✓
103	นางจวจิตต์ ๖๖วิมลธรรมา	✓	✓
104	นายบชัย น้อยน้อย	✓	✓
105	นางสาวณิชา มณี	✓	✓
106	นางพริ้ม มณี	✓	✓
107	นายกันทิพย์ น้อยน้อย	✓	✓
	สำเนาถูกต้อง		
			
	นายกันทิพย์ น้อยน้อย		
	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม		

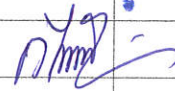
รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือ
เท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ด.ช.บุญญวิช แดงสว่าง	อ.๒	บุญญวิช	
๒	ด.ช.สุกฤษฎ์ สีดำ	อ.๒	สุกฤษฎ์	
๓	ด.ญ.กัญญรัตน์ คำต่อง	อ.๒	กัญญรัตน์	
๔	ด.ญ.เบญจวรรณ มณีประสงค์	อ.๒	เบญจวรรณ	
๕	ด.ญ.ปัทมา ทองपाल	อ.๒	ปัทมา	
๖	ด.ญ.มัศยา รัตนะ	อ.๒	มัศยา	
๗	ด.ญ.อลิษา แก้วมณี	อ.๒	อลิษา	
๘	ด.ญ.บัณฑิตา มณี	อ.๒	บัณฑิตา	
๙	ด.ช.กฤษ อินทองपाल	อ.๓	กฤษ	
๑๐	ด.ช.ธนาวินท์ เรืองยิ่ง	อ.๓	ธนาวินท์	
๑๑	ด.ช.พิสิษฐ์ ปรารงค์ทอง	อ.๓	พิสิษฐ์	
๑๒	ด.ช.ภควัต ไชยเสนะ	อ.๓	ภควัต	
๑๓	ด.ช.อนุวิทย์ เพชรจำรัส	อ.๓	อนุวิทย์	
๑๔	ด.ญ.กวิสรรา เพชรจำรัส	อ.๓	กวิสรรา	
๑๕	ด.ญ.ปวันรัตน์ เกษตรกาลาม	อ.๓	ปวันรัตน์	๓ แห่งแยกต้อง
๑๖	ด.ญ.ปาริชาติ เอียดน้อย	อ.๓	ปาริชาติ	
๑๗	ด.ญ.ปุณิกา สิงสู่น	อ.๓	ปุณิกา	
๑๘	ด.ญ.ผากขวัญ เรืองยิ่ง	อ.๓	ผากขวัญ	นายกันต์ศักดิ์ หลีเพ็ญสุข ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม
๑๙	ด.ญ.พิชชานันท์ ดำน้อย	อ.๓	พิชชานันท์	
๒๐	ด.ญ.รัตสุภา ยิ้มหยู	อ.๓	รัตสุภา	
๒๑	ด.ญ.วรรณเพ็ญ ศรีสุวรรณ	อ.๓	วรรณเพ็ญ	
๒๒	ด.ช.ธนวัฒน์ พัทธานิล	อ.๓	ธนวัฒน์	
๒๓	ด.ช.กฤษฎา เพชรจำรัส	ป.๑	กฤษฎา	
๒๔	ด.ช.จักรภพ บัวเกิดเพชร	ป.๑	จักรภพ	
๒๕	ด.ช.ธีรวัฒน์ ม้วนเนียว	ป.๑	ธีรวัฒน์	
๒๖	ด.ช.ปภาวิน พุทธา	ป.๑	ปภาวิน	
๒๗	ด.ช.วิสุทธิ์ ชูช่วย	ป.๑	วิสุทธิ์ ชูช่วย	
๒๘	ด.ญ.ชนิสรา โพธิ์ขัง	ป.๑	ชนิสรา	
๒๙	ด.ญ.พัทธ์ธิดา คนหาญ	ป.๑	พัทธ์ธิดา	
๓๐	ด.ญ.ธิดารัตน์ อีสสระ	ป.๑	ธิดารัตน์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือ
เท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๑	ด.ช.สิทธิเดช คงจำรูญ	ป.๑	ด.ช.สิทธิเดช	
๓๒	ด.ช.จักรพรรดิ สีดำ	ป.๒	จักรพรรดิ	
๓๓	ด.ช.จิตติวัฒน์ พุ่มภูขัง	ป.๒	จิตติวัฒน์	
๓๔	ด.ช.นนทพัทธ์ มหันตพันธ์	ป.๒	นนทพัทธ์ มหันตพันธ์	
๓๕	ด.ช.ประยุทธ รุ่งกลิ่น	ป.๒	ประยุทธ	
๓๖	ด.ช.รัชชานนท์ วุนดี	ป.๒	รัชชานนท์	
๓๗	ด.ช.วรเดช หลีละโต๊ะ	ป.๒		
๓๘	ด.ญ.ปิ่นณพร มรรคคงคา	ป.๒	ปิ่นณพร	
๓๙	ด.ญ.ภิขญากร กิมแก้ว	ป.๒	ภิขญากร	
๔๐	ด.ญ.ศตวรรษ สังก์กลับ	ป.๒	ศตวรรษ	
๔๑	ด.ญ.สุพัชรี คงมี	ป.๒	สุพัชรี	
๔๒	ด.ช.ธนวรรณ นาทรม	ป.๒	ธนวรรณ	
๔๓	ด.ช.ภูมิภัทร จันสุข	ป.๓	ภูมิภัทร	
๔๔	ด.ช.อดิศักดิ์ จันทรประดิษฐ์	ป.๓	อดิศักดิ์ จันทรประดิษฐ์	
๔๕	ด.ญ.กชกร ชูช่วย	ป.๓	กชกร	
๔๖	ด.ญ.จุนิตา จุลสำอางค์	ป.๓	จุนิตา	สำเนาถูกต้อง 
๔๗	ด.ญ.ธีรสุดา แสงแก้ว	ป.๓	ธีรสุดา	
๔๘	ด.ญ.ปณิสยา รัตนภูมิ	ป.๓	ปณิสยา	
๔๙	ด.ญ.วีรินทร์ เพชรจำรัส	ป.๓	วีรินทร์	นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข
๕๐	ด.ญ.สุภัทสร จันทรสว่าง	ป.๓	สุภัทสร	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม
๕๑	ด.ญ.บุญณดา ปรารงค์ทอง	ป.๓	บุญณดา	
๕๒	ด.ช.ปรีชา ปักขิน	ป.๓	ปรีชา	
๕๓	ด.ญ.นัยนันท์ อินทองपाल	ป.๓	นัยนันท์	
๕๔	ด.ช.กรวิษณุ รอดรวยริน	ป.๓	กรวิษณุ	
๕๕	ด.ช.ณัฐพงศ์ มณี	ป.๔	ณัฐพงศ์	
๕๖	ด.ช.นฤศร อินทสระ	ป.๔	นฤศร	
๕๗	ด.ช.วรพล แดงสว่าง	ป.๔	วรพล	
๕๘	ด.ช.อรรถวัฒน์ แก้วทองด่าง	ป.๔	อรรถวัฒน์	
๕๙	ด.ช.อิทธิตรา บัวเกิดเพชร	ป.๔	อิทธิตรา	
๖๐	ด.ญ.กัญตักนิษฐ์ ทองสั้น	ป.๔	กัญตักนิษฐ์	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๖๑	ด.ญ.วราภรณ์นิศา แสงมี	ป.๔	วราภรณ์นิศา	
๖๒	ด.ญ.วรัชยา โพธิ์ฆัง	ป.๔	วรัชยา	
๖๓	ด.ญ.อภิษฐา ปัญญาไว	ป.๔	อภิษฐา	
๖๔	ด.ญ.ศิริกัญญา สิงห์พล	ป.๔	ศิริกัญญา	
๖๕	ด.ญ.ณัฐาฤดา มณีดำ	ป.๔	ณัฐาฤดา	
๖๖	ด.ช.ทีชิตพล พุ่มภูมั่ง	ป.๕	ทีชิตพล	
๖๗	ด.ช.ธนกร มรรคคงคา	ป.๕	ธนกร	
๖๘	ด.ช.ปิยะพงษ์ มณี	ป.๕	ปิยะพงษ์	
๖๙	ด.ช.ภากร เรืองยิ่ง	ป.๕	ภากร	
๗๐	ด.ช.กมลภาพ จุลทวี	ป.๕	กมลภาพ	
๗๑	ด.ช.ณัฐดนัย แก้วทองดั่ง	ป.๕	ณัฐดนัย	
๗๒	ด.ช.ธนาวัฒน์ มัวเนียว	ป.๕	ธนาวัฒน์	
๗๓	ด.ช.รัฐภูมิ เพ็ชรฤทธิ์	ป.๕	รัฐภูมิ	
๗๔	ด.ช.วิวัฒน์ แป้นดวง	ป.๕	วิวัฒน์	
๗๕	ด.ช.ศุภวิชญ์ อีสสระ	ป.๕	ศุภวิชญ์	สำเนาถูกต้อง
๗๖	ด.ญ.เขมจิรา อินทรคง	ป.๕	เขมจิรา	
๗๗	ด.ญ.กัญญาณัฐ ทองจุด	ป.๕	กัญญาณัฐ	นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข
๗๘	ด.ญ.ดวงฤทัย ชูช่วย	ป.๕	ดวงฤทัย	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม
๗๙	ด.ญ.ปณิดา รัตนภูมิ	ป.๕	ปณิดา	
๘๐	ด.ญ.อริษา อ่อนแก้ว	ป.๕	อริษา	
๘๑	ด.ช.ปิยंकูล พุทธา	ป.๕	ปิยंकูล	
๘๒	ด.ช.อนุชา กาเหย้ม	ป.๕	อนุชา	
๘๓	ด.ช.พิพัฒน์ ปรารงค์ทอง	ป.๖	พิพัฒน์	
๘๔	ด.ช.ยศพล คงจำรูญ	ป.๖	ยศพล	
๘๕	ด.ช.ธีรภัทร เรื่องแก้ว	ป.๖	ธีรภัทร	
๘๖	ด.ช.ธีรภัทร เหมือนทองมาก	ป.๖	ธีรภัทร	
๘๗	ด.ช.นันทพงศ์ อีสสระ	ป.๖	นันทพงศ์	
๘๘	ด.ช.พีรพัฒน์ คนหาญ	ป.๖	พีรพัฒน์	
๘๙	ด.ญ.ณัฐธิดา ดำน้อย	ป.๖	ณัฐธิดา	
๙๐	ด.ญ.ธันชพร สวรรณแสง	ป.๖	ธันชพร	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาขิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ระดับชั้น	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๙๑	ด.ญ.มนทกานต์ เจ๊ะสัน	ป.๖	มณฑกานต์	
๙๒	ด.ญ.วรภาณูจน์ จันทะพาโส	ป.๖	วรภาณูจน์	
๙๓	ด.ญ.สุวิสา กาเหיים	ป.๖	สุวิสา	
๙๔	นายสุภกมล ขอมโสภากรวด	-	สุภกมล ขอมโสภากรวด	
๙๕	นางสาวอุษณัฐ เคียงเต็ม	-	อุษณัฐ เคียงเต็ม	
๙๖	นายเดวิดโยนกร บรอด	-		
๙๗	น.ส.สุภาพร ศรี	-	สุภาพร	
๙๘	นางสาวณิชา มนต์	-	ณิชา	
๙๙	นางสาวตรีรัตน์ แก้วสุวรรณ	-	ตรีรัตน์	
๑๐๐	นางศุภมิณี นพิตใจเจริญ			
๑๐๑	น.ส.อุษณัฐ เพชรวิเศษ	-	อุษณัฐ	
๑๐๒	นายณนอมเกียรติ ขอมโสภากรวด	-		
๑๐๓	นางวิไลลักษณ์ สรรพแสง	-		
๑๐๔	นายณนอมเกียรติ ขอมโสภากรวด	-		
๑๐๕	นายเจริญ ศรี	-	เจริญ	
๑๐๖	นางจจจิตต์ แก้วสุวรรณ	-	จจจิตต์	
๑๐๗	นางชัชวาลย์ นิลน้อย	-	ชัชวาลย์ นิลน้อย	
๑๐๘	นายพร้อม มนต์	-	พร้อม มนต์	
๑๐๙	นายณนอมเกียรติ นิลเพิ่มสุข	-		
๑๑๐				
๑๑๑				
๑๑๒				
๑๑๓				
๑๑๔				
๑๑๕				
๑๑๖				
๑๑๗				
๑๑๘				

สำเนาถูกต้อง

นายณนอมเกียรติ นิลเพิ่มสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาขิตาราม

ผลการประเมินความพึงพอใจ
การเข้าร่วม “โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก
โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔”

วันศุกร์ ที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

- | | |
|--|---------------------|
| ๑. จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น ๑๐๕ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ |
| ๒. สถานะผู้ตอบแบบสอบถาม | |
| ผู้อำนวยการสถานศึกษา จำนวน ๑ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๑ |
| ข้าราชการครู จำนวน ๖ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๕.๗ |
| นักเรียนระดับชั้นอนุบาล จำนวน ๒๑ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๒๐ |
| นักเรียนระดับชั้นประถม จำนวน ๗๔ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๗๐.๔ |
| อื่น ๆ จำนวน ๓ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๓ |
| ๓. วุฒิการศึกษา | |
| ต่ำกว่าปริญญาตรี จำนวน ๙๕ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๙๐.๔ |
| ปริญญาตรี จำนวน ๘ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๗.๖ |
| สูงกว่าปริญญาตรี จำนวน ๒ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๒ |
| ๔. อายุ | |
| ต่ำกว่า ๗ ปี จำนวน ๒๑ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๒๐ |
| ๗-๑๕ ปี จำนวน ๗๔ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๗๐.๔ |
| ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๐ คน | คิดเป็น ร้อยละ ๙.๕ |

ผ่านถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หล้าพิมพ์
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ					เฉลี่ย
		๕	๔	๓	๒	๑	
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	๘๔ (๘๐%)	๑๙ (๑๘%)	๒ (๒%)	-	-	๔.๗๘
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	๘๘ (๘๔%)	๑๔ (๑๓%)	๓ (๓%)	-	-	๔.๘๐
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	๖๒ (๕๙%)	๔๐ (๓๘%)	๓ (๓%)	-	-	๔.๕๖
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	๕๒ (๔๙%)	๒๗ (๒๖%)	๒๒ (๒๑%)	-	๔ (๔%)	๔.๑๗
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	๕๕ (๕๒%)	๓๔ (๓๒%)	๑๒ (๑๒%)	๑ (๑%)	๓ (๓%)	๔.๓๐
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	๘๐	๒๓	๒	-	-	๔.๗๔

		(๗๖%)	(๒๒%)	(๒%)			
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้	๗๗ (๗๓%)	๒๕ (๒๔%)	๓ (๓%)	-	๑ (๑%)	๔.๗๑
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	๘๖ (๘๒%)	๑๕ (๑๔%)	๓ (๓%)	-	๑ (๑%)	๔.๗๖
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	๘๒ (๗๘%)	๑๗ (๑๖%)	๖ (๖%)	-	-	๔.๗๒
ค่าเฉลี่ย							๔.๕๗

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

๑. วิทยากรควรมีการใช้สื่อสำหรับการทำกิจกรรมที่หลากหลายเพื่อดึงดูดความสนใจของนักเรียน
๒. นักเรียนควรนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวัน

สรุปผลการประเมิน

จากการจัด “โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔” ในวันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม มีผู้ตอบแบบประเมิน จำนวน ๑๐๕ คน พบว่า มีระดับความพึงพอใจในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- | | |
|---|------------------|
| ๑. การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม | มีค่าเฉลี่ย ๔.๗๘ |
| ๒. วิทยากรมีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม | มีค่าเฉลี่ย ๔.๘๐ |
| ๓. ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม | มีค่าเฉลี่ย ๔.๕๖ |
| ๔. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม | มีค่าเฉลี่ย ๔.๑๗ |
| ๕. ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม | มีค่าเฉลี่ย ๔.๓๐ |
| ๖. การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม | มีค่าเฉลี่ย ๔.๗๔ |
| ๗. สามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ | มีค่าเฉลี่ย ๔.๗๑ |
| ๘. พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้ | มีค่าเฉลี่ย ๔.๗๖ |
| ๙. ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก | มีค่าเฉลี่ย ๔.๗๒ |

จากผลการประเมินโดยภาพรวมพบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจต่อการจัดโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔ โดยมีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ ๔.๕๗


 นายสันต์ศักดิ์ พลเยี่ยมสูง
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิถาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาภิถาราม

คำชี้แจง แบบสอบ : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
 นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิถาราม

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้		✓			
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

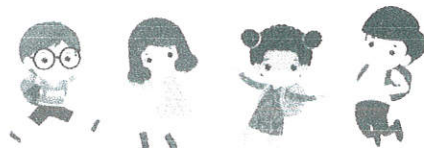
ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

ลงนามถูกต้อง


ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้			✓		
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

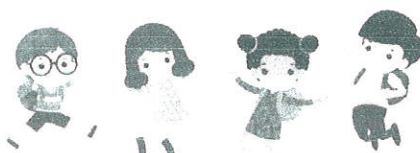
ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคใช้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

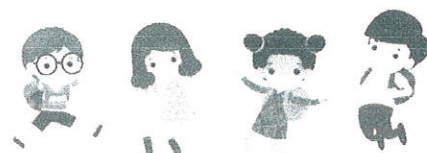
ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาขิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาขิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม

คำชี้แจง แบบสอบ : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม			✓		
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม			✓		
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม			✓		
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

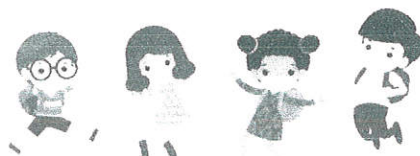
ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	/				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	/				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม					
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		/			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	/				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	/				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	/				

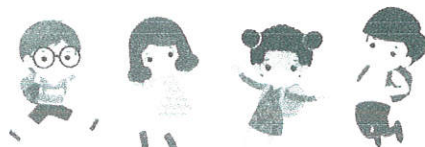
ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

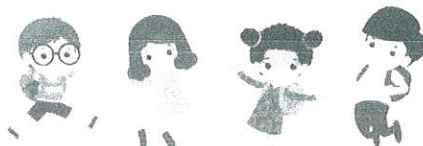
สำเนาถูกต้อง

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	/				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	/				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	/				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	/				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	/				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	/				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

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

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพ็ญ

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิฑดาราม

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	/				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	/				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	/				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	/				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	/				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	/				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	/				

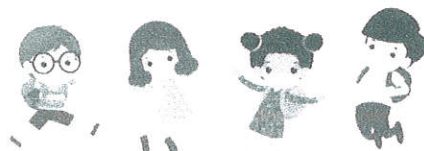
ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โรคไข้เลือดออก

โรคมือเท้าปาก ของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม ปีการศึกษา ๒๕๖๔

วันที่ ๒๑ เดือนมกราคม ๒๕๖๕ โรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย / และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. สถานะ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ระดับชั้นอนุบาล ระดับชั้นประถม อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ ต่ำกว่า ๗ ปี ๗-๑๕ ปี ๑๕ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพ็งสุข

ที่	รายละเอียด	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/>				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		<input checked="" type="checkbox"/>			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม			<input checked="" type="checkbox"/>		
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		<input checked="" type="checkbox"/>			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม		<input checked="" type="checkbox"/>			
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	<input checked="" type="checkbox"/>				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	<input checked="" type="checkbox"/>				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	<input checked="" type="checkbox"/>				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

- ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



ภาคผนวก

ภาพถ่ายกิจกรรมการอบรม

โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคไข้เลือดออก
โรคมือเท้าปากของนักเรียนโรงเรียนวัดสุภาภิถาราม ปีการศึกษา 2564















