

สรุปการดำเนินงาน
โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง
โครงการ ฝึกระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดยชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ที่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องโรคติดต่อไวรัสโคโรนา COVID-19

1. ผลการดำเนินงาน

- 1 การให้ความรู้แก่ประชาชน เกี่ยวกับผลกระทบของ
เชื้อไวรัสโคโรนา
- 2 การจัดทำเอกสารความรู้ และแผนผังของเซลล์ความรู้ และให้
ความรู้ถึงวิธีการใช้เจลล้างมือ เพื่อให้ผู้อบรม สามารถนำไปใช้/ด
- 3 ประเมินได้ความรู้จากการอบรมการป้องกันตัวเชื้อไวรัส
โคโรนา จากคำถาม และ 10 คำถามประกอบการให้ความรู้

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 30 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>12,000</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>12,000</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	<u>—</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผ อ ผู้รายงาน

(นางสาว อรุณรัตน์)

ตำแหน่ง ประธานชมรมสุขภาพชุมชนตำบล

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง

(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง)

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ที่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ในปีงบประมาณ .พ.ศ. 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง เป็นเงิน12,000.00..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันตนเองและคนในครอบครัวจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมประชาคม
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง
3. จัดอบรมให้ความรู้ เรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตามโครงการฯ
4. สรุปผลการดำเนินงาน

3. ระยะเวลาดำเนินการ

จำนวน 1 วัน (กุมภาพันธ์ - กันยายน 2564)

4. สถานที่ดำเนินการ

ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ที่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง.....

จำนวน12,000.00.... บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อๆ ละ 70 บาท. จำนวน 30 คน เป็นเงิน 2,100 บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อๆ ละ 25 บาท. จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท
- ค่าวิทยากรให้ความรู้ จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 900 บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด 1*3 เมตรๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 450 บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 30 ชุดๆละ 10 บาท เป็นเงิน 300 บาท
- ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์ เครื่องวัดอุณหภูมิพร้อมขาตั้ง จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,450 บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ประกอบการสาธิตเจลล้างมือ เป็นเงิน 4,385 บาท (ตามรายละเอียดแนบท้าย)
- ค่าถ่ายเอกสารสรุปผลการดำเนินงานพร้อมเข้าเล่ม จำนวน 3 เล่มๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 450 บาท .

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. ประชาชนสามารถป้องกันตนเองและคนในครอบครัวจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

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. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 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 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ *นาง น* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

นาย น

ตำแหน่ง ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง
วันที่-เดือน-พ.ศ.

X

อยู่ ๐๖ มี ๑๗ ๒๕๖๖

(นาย นกต ใจนันท์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง

แผนปฏิบัติการ ปี 2564

ประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ตัวชี้วัด (KPI)	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา (COVID 19)	- เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 - เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันตนเองและคนในครอบครัวจากโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	ประชาชนทั่วไป บ้านผามุ หมู่ 10 จำนวน 30 คน	ศาลาเอนกประสงค์ประจำหมู่บ้านผามุ หมู่ 10	ร้อยละ 100 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 ร้อยละ 100 ประชาชนสามารถป้องกันตนเองและคนในครอบครัวจากโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019	1. ประชุมประชาชนจากองค์กรเพื่ออธิบายปริมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ 3. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 วิธีการเลือกใช้น้ำจากอนามัย/ การสวมใส่หน้ากากอนามัยอย่างถูกวิธี - สาธิตการทำเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ความรู้เรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่ 4. สรุปการดำเนินงาน 5. ประเมินโครงการ	มกราคม 64 - สิงหาคม 64	1. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมอบรม 1 มื้อๆ ละ 70 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 2,100 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท 3. ค่าวิทยากรในการอบรม 3 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน 900 บาท 4. ค่าจัดทำป้ายโครงการฯ 1 ป้ายขนาด 1*3 เมตร เป็นเงิน 450 บาท 5. เอกสารประกอบ การอบรม 3 ชุดๆ ละ 10 บาท เป็นเงิน 300 บาท 6. ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ - เครื่องวัดไข้สแกน หน้าผาก 1 เครื่อง เป็นเงิน 2,450 บาท 7. ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ประกอบอุปกรณ์ชุดเจลล้างมือ เป็นเงิน 3,850 บาท (เอกสารแนบใบโครงการฯ) 7. ค่าสรุปผลการผล การดำเนินงาน 3 เล่มๆ ละ 150 บาท เป็นเงิน 450 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000 บาท	ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผามุ หมู่ที่ 10

กำหนดการโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 119)
ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ที่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

.....

เวลา 08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน คัดกรองผู้เข้าร่วมโครงการ และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์
เวลา 08.30 - 09.00 น.	ประธานในพิธีกล่าวเปิดโครงการฯ
เวลา 09.00 - 12.00 น.	อบรมให้ความรู้ - สถานการณ์การแพร่ระบาด การแพร่ระบาดในปัจจุบัน - การเฝ้าระวังป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - และวิธีการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 - การเลือกใช้หน้ากากอนามัยรูปแบบต่างๆ การสวมใส่หน้ากากที่ถูกต้อง
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 15.30 น.	- ให้ความรู้เรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่ - การสาธิตการทำเจลแอลกอฮอล์ล้างมือด้วยตนเอง เพื่อใช้ในครัวเรือน

.....

หมายเหตุ	เวลา 10.30 - 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	เวลา 14.30 - 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

รายชื่อคณะกรรมการชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ที่ 10 ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1	นายชม ก้ายาน	ประธาน	
2	นางจำปี ชัยมงคล	รองประธาน	
3	นางเรื่อน แป้งอ้าย	เลขานุการ	
4	นางจารุพรรณ นันตา	กรรมการ	
5	นางสาวทิวาลัย ศรีสวัสดิ์	กรรมการ	
6	นายไกรวิทย์ นวลคำ	กรรมการ	
7	นางประมวล รวงคำ	กรรมการ	
8	นายรัฐพงษ์ น้อยนิตย์	กรรมการ	
9	นางอำไพ อุตมา	กรรมการ	
10	นายสิงคราณ นวลคำ	กรรมการ	
11	นายนิคม นวลคำ	กรรมการ	
12	นายเรืองศักดิ์ คันธรักษา	ที่ปรึกษา	

หมายเหตุ ผู้มีสิทธิ์เบิกถอนในบัญชี

1. นายสิงคราณ นวลคำ
2. นางชม ก้ายาน
3. นางจำปี ชัยมงคล

รายงานการประชุมประชาคมบ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่
วันที่ พฤศจิกายน 2563 เวลา 07.30 น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

เริ่มประชุม เวลา 07.30 น

เมื่อที่ประชุมพร้อมแล้ว กรรมการได้เรียกประธานในที่ประชุม คือ นางมาลี สายโรจน์
ทำหน้าที่ประธานฯ ในการประชุมวันนี้ และได้ตรวจสอบรายชื่อคณะกรรมการ ครบองค์ประชุมแล้ว
สามารถประชุมได้ จึงดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ต่อไป

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งให้ทราบ

ประธานฯ วันนี้มีเรื่องแจ้ง ก็คือการลาออกของนางอนุพันธ์ มะณีวอ ประธานชมรมสร้างเสริม
สุขภาพบ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ซึ่งได้มีเหตุผล
ส่วนตัว ไม่สามารถเป็นประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง จึงได้แจ้งให้ที่
ประชุมรับทราบ และจะได้มีการคัดเลือกประธานชมรมฯ คนใหม่ ในระเบียบวาระต่อไป

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อทราบ

ฯลฯ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อพิจารณา

ประธานฯ การคัดเลือกประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ 10
ตามที่ได้แจ้งให้ทราบข้างต้นแล้ว ว่านางอนุพันธ์ มะณีวอ ได้ขอลาออกจากการ
เป็นประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ซึ่งได้มีเหตุผลส่วนตัว ไม่สามารถเป็นประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพฯ ได้
ต่อไป วันนี้จึงได้ให้กรรมการได้มาเสนอรายชื่อ ประธานกรรมการคนใหม่ มีกรรมการท่านใด
จะเสนอ หรือไม่ ขอเชิญครับ

กรรมการฯ ดิฉัน นางจรรพวรรณ นันตา ของเสนอ นายชม กำนาน เป็นประธานชมรมสร้าง
เสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง

มติที่ประชุม มีกรรมการท่านใด เสนอใครอีกหรือไม่ (ไม่มี) ถ้าไม่มี ขอมติที่ประชุม โปรดยกมือ
มีมติเป็นเอกฉันท์ ให้นายชม กำนาน เป็นประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพ
บ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง โดยมีรายชื่อคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย 12 คน
รายละเอียด ดังนี้

- | | | |
|--------------------|------------|-----------------------------|
| 1. นายชม | กำยาน | ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพฯ |
| 2. นางจำปี | ชัยมงคล | รองประธาน |
| 3. นางเรื่อน | แปงอ้าย | เลขานุการ |
| 4. นางจรรพวรรณ | นันตา | กรรมการ |
| 5. นางสาวทิชาวัลย์ | ศรีสวัสดิ์ | กรรมการ |

เพร

ร

รจน

ว

สร้างเสริม

เหตุผล

จึงให้ที่

ต่อไป

จากการ

งขวาง

ฯ ได้

การทำงานได้

รมสร้าง

รดยกมือ

ภาพ

12 คน

าพา

- | | | |
|--------------------|-----------|-----------|
| 6. นายไกรวิทย์ | นวลคำ | กรรมการ |
| 7. นางประมวล | รางคำ | กรรมการ |
| 8. นายรัฐพงษ์ | น้อยนิตย์ | กรรมการ |
| 9. นางอำไพ | อุตมา | กรรมการ |
| 10. นายสิงคราณ | นวลคำ | กรรมการ |
| 11. นายนิคม | นวลคำ | กรรมการ |
| 12. นายเรืองศักดิ์ | คันธรักษา | ที่ปรึกษา |

ทางชมรมจะได้แจ้งให้กับประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง

ทราบต่อไป

ต่อไปการเปลี่ยนแปลงรายชื่อการเบิกถอนในบัญชีธนาคาร ธกส. สาขาร้องกวาง
ชื่อบัญชี ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ บ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลร้องกวาง โดยให้มีรายชื่อ
ดังนี้

1. นายชม กายาน
2. นายสิงคราณ นวลคำ
3. นางจำปี ชัยมงคล

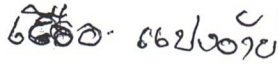
เห็นชอบให้กรรมการที่มีรายชื่อ 3 คนนี้ เป็นผู้มีสิทธิ์เบิกถอนในบัญชีธนาคาร
ธกส. สาขาร้องกวาง ชื่อบัญชี ชมรมสร้างเสริมสุขภาพ บ้านผาหมู หมู่ 10
ตำบลร้องกวาง


ให้กรรมการที่มีรายชื่อในการเบิกถอนเงินในบัญชีชมรมสร้างเสริมสุขภาพ
บ้านผาหมู หมู่ 10 ติดต่อทางธนาคาร ธกส. เพื่อทำการเปลี่ยนแปลงรายชื่อดังกล่าว
รับทราบ

ที่ 3 เรื่องอื่นๆ

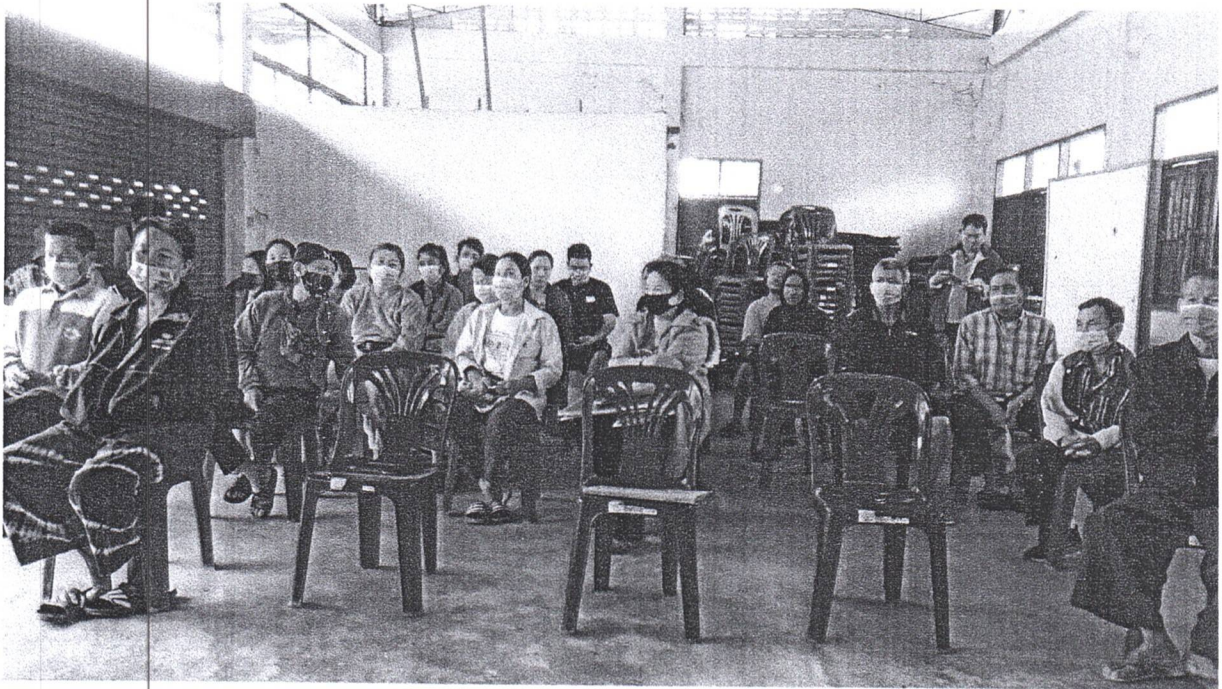
ไม่มี

ประชุม เวลา 08.30 น.

 ๕๕๐-๕๕๒/๒๐๑๖ ผู้บันทึกรายงานการประชุม
(นางเรือน แบ่งอาย)

 ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นายชม กายาน)

ល.រ (No.)	ឈ្មោះ (Name)	អាសយដ្ឋាន (Address)	លេខ (Number)	សញ្ញាណ (Signature)	ល.រ (No.)
1	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	16	[Signature]	1
2	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	32	[Signature]	2
3	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	31	[Signature]	3
4	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	53	[Signature]	3
5					3
6	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	21	[Signature]	4
7	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	4	[Signature]	4
8	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	18/1	[Signature]	5
9	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	9	[Signature]	5
10	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	73	[Signature]	6
11	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	42	[Signature]	6
12	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	57	[Signature]	5
13	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	18	[Signature]	5
14	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	64	[Signature]	8
15	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	5	[Signature]	8
16	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	16	[Signature]	9
17	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	29	[Signature]	9
18	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	11	[Signature]	10
19	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	9	[Signature]	10
20	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	48	[Signature]	
21	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	19	[Signature]	
22	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	01	[Signature]	
23	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	45	[Signature]	
24	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	14	[Signature]	
25	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	56	[Signature]	
26	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	49	[Signature]	
27	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	33	[Signature]	
28	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	41	[Signature]	
29	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	71	[Signature]	
30	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	47	[Signature]	
31	ហ៊ុន សែន	ភ្នំពេញ	65	[Signature]	
32					
33					



68 1/2



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ...องค์การบริหารส่วนตำบลร้องกวาง.....
ครั้งที่ ...1... / 2564..... เมื่อวันที่29 ธันวาคม 2563..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 12,000 - บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....15 กันยายน 2564.....

ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต.หญิง.....
(กรภัทร์ เครื่องชัย)

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ.....
วันที่-เดือน-พ.ศ.22 มกราคม 2564.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ร้องกวาง

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู ม.10 ต.ร้องกวาง โดย.....นายชม กายาน.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นายนภดล ใจนันท์.....ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า หมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 12,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

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

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถาม เป็นหนังสือ แต่อย่างไร


หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้


1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(..นายชม กายาน...)

(ลงชื่อ)..... .....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(..นายนattel ใจนันท.....)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..... .....พยาน
(..นายภาณุวัฒน์ คำมีสว่าง...)

(ลงชื่อ)..... .....พยาน
(.....กรภัทร์ เครื่องชัย.....)

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ... เพื่อร่วมป้องกันโรคติดต่อกันในโรงเรียน (๑๗/๑/๑๙)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่... 17...เดือน... มิ.ค.๖๔...พ.ศ.๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ... ศาลาเฉลิมกรุง-สังคมสงเคราะห์บ้านสามยุค หมู่ 10 ต. ร้องกวาง

หมู่ที่ 10

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	อ.หญิง อรุณมาศ หอมคณ	31 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
2	อ.หญิง สนิท งาม	27 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
3	อ.หญิง นงนิตย์	๓๗/1 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
4	อ.หญิง อิศรา	50 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
5	อ.หญิง นันทิยา ประเสริฐ	48 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
6	อ.หญิง นันทิยา ประเสริฐ	53 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
7	อ.หญิง นันทิยา ประเสริฐ	29 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
8	อ.หญิง สุกาวดี มงคล	42 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
9	อ.หญิง ทวีวรรณ ศรีสวัสดิ์	60 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
10	อ.หญิง อมรรต งาม	6 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
11	อ.หญิง นงนิตย์ มงคล	49 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
12	อ.หญิง อรุณมาศ หอมคณ	53 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
13	อ.หญิง นันทิยา ประเสริฐ	65 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
14	อ.หญิง นันทิยา ประเสริฐ	15 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
15	อ.หญิง นันทิยา ประเสริฐ	33 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
16	อ.หญิง นงนิตย์	14 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
17	อ.หญิง นงนิตย์	45 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
18	อ.หญิง ไกรวิทย์ นงนิตย์	56 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
19	อ.หญิง ประมวล งาม	73 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		
20	อ.หญิง สานิตย์ นงนิตย์	60 ม. 10 ต. ร้องกวาง อ. ร้องกวาง จ. แพร่		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมอบรมจริง

(อ.หญิง นงนิตย์ นงนิตย์)
ร.ร.บ้านสามยุค หมู่ 10

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ สำรวจร่องกวางโรคติดต่อทางเดินหายใจ covid-19

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ 17 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ศาลาเฉลิมพระเกียรติระดมวิทยากร หมู่ที่ ๑๐ ต. รัตนวาปี

หมู่ที่ 10

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
21	นางสาววิจิตรา กล้วยจันทร์	12 ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	วิจิตรา	วิจิตรา
22	นางสาวกัญญา ดนธิ์กมา	46 ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	กัญญา	กัญญา
23	นายสุวิทย์ อรรถพรหมภักดี	46 ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	สุวิทย์	สุวิทย์
24	นาง อธิภา อุตมา	1/1 ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	อธิภา	อธิภา
25	นางสาวสุวิภา อธิมา	32 ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	สุวิภา	สุวิภา
26	นายไพฑูริย์ แก้วมางพหลิม	..... ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์
27	นางเนม็อน รางดำ	43 ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	เนม็อน	เนม็อน
28	นายนิคม พรหมสีวรรณ	1..... ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	นิคม	นิคม
29	นางสมะลิ ขาดทรัพย์	4..... ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	สมะลิ	สมะลิ
30	นางดวงจิตรา มีรัมย์ชาติ	23..... ม. 10 ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่	ดวงจิตรา	ดวงจิตรา
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		
		..... ม. ต. ร่องกวาง อ. ร่องกวาง จ. แพร่		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมอบรมจริง

ไพฑูริย์ แก้วมางพหลิม
(นายไพฑูริย์ แก้วมางพหลิม)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน **คุณสมิ ชาติภวย**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอ ร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอ ร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ณ ช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **สมิ ชาติภวย**
ที่อยู่บ้านเลขที่..... **๔** หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... **สมิ ชาติภวย**
(**นาย สมิ ชาติภวย**)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน คุณสิริวรรณ ทวีชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ผ ข

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สิริวรรณ ทวีชัย
ที่อยู่บ้านเลขที่ 14 หมู่ที่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ สิริวรรณ ทวีชัย
(นาง สิริวรรณ ทวีชัย)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน **คุณ ดอวจิตร วัฒนศักดิ์**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **ดอวจิตร วัฒนศักดิ์**

ที่อยู่บ้านเลขที่ **๕๓** หมู่ที่ **๑๐** ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... **ดอวจิตร วัฒนศักดิ์**
ชช ดอวจิตร วัฒนศักดิ์



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณสุทิน ใจจะ*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช ช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *สุทิน ใจจะ*
ที่อยู่บ้านเลขที่..... *56* หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... *สุทิน ใจจะ*

(*นาง สุทิน ใจจะ*)
1



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน **คุณ สุภาพ ดินธวัช**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **สุภาพ ดินธวัช**
ที่อยู่บ้านเลขที่.....**๒๔**.....หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... **สุภาพ ดินธวัช**
(นาง **สุภาพ ดินธวัช**)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณ ทวีศักดิ์ แก้วประเสริฐ*

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *ทองดี* *แก้วประเสริฐ*
 ที่อยู่บ้านเลขที่ *๔๕* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

- (/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- () สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *ทองดี* *แก้วประเสริฐ*
 (*นางทองดี* *แก้วประเสริฐ*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน **คุณ สุภาวดี มะณีวอ**

- | | | |
|------------------|-----------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **สุภาวดี มะณีวอ**
ที่อยู่บ้านเลขที่.....**42**.....หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... **สุภาวดี มะณีวอ**
(**นางสุภาวดี มะณีวอ**)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน คุณ ชนมะ รวงดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช ชม

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นาง ชนมะ รวงดี
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๖ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ ช ชม
(นาย ชนมะ รวงดี)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน *คุณ วิทยา นันท*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

วิทยา นันท

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *วิทยา นันท*

ที่อยู่บ้านเลขที่ *53* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *วิทยา นันท*
(*เสขวิทย์ นันท*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช. ๘

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *สุวิภา คุ้มชัยกิจ*

ที่อยู่บ้านเลขที่ *46* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ

ช. ๘
(*นายช. กายาน*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณเอกชัย มุคเมือง*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

สม งาม

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (~~นาย~~/นาง/นางสาว) *เอกชัย มุคเมือง*
ที่อยู่บ้านเลขที่ *49* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

- สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *เอกชัย มุคเมือง*
(*เอกชัย มุคเมือง*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน **คุณ สันติภาพ นอนดี**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **สันติภาพ นอนดี**
ที่อยู่บ้านเลขที่ **31** หมู่ที่ **๑๐** ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ.....

(นาย **สันติภาพ นอนดี**)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณผู้ชม ห้อยหยอ*

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *ห้อยหยอ*
 ที่อยู่บ้านเลขที่ *65* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

- (/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- () สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *ห้อยหยอ*
(นายห้อยหยอ ห้อยหยอ)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณ น้อม นอติ*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *น้อม นอติ*
ที่อยู่บ้านเลขที่ *๗๑* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *ชช*
(*นาย น้อม นอติ* *นอติ*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน คุณท้าววิชัย ศรีสวัสดิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช. กายาน

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ท้าววิชัย ศรีสวัสดิ์

ที่อยู่บ้านเลขที่ ๒๐ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ ท้าววิชัย ศรีสวัสดิ์
(น.ส. ท้าววิไล ศรีสวัสดิ์)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณ สายพันธ์ กิ่งทะนง*

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|-----------------------------|--------------|
| ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *สายพันธ์ กิ่งทะนง*
ที่อยู่บ้านเลขที่ *๖๐* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *สายพันธ์ กิ่งทะนง*
นาย สายพันธ์ กิ่งทะนง



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณ 1100 10007*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *1100 10007*
ที่อยู่บ้านเลขที่..... *45*หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... *ชช*
(*ชช*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน **คุณ จารพรรณ ฝนดาว**

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
 - ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ออบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายชม ก้ายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **จารพรรณ ฝนดาว**
 ที่อยู่บ้านเลขที่ **๕๖** หมู่ที่ **๑๐** ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

- (/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- () สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ **จารพรรณ ฝนดาว**
 (นาง **จารพรรณ ฝนดาว**)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๕๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน คุณเรือน 11๒๐๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

พ. ข

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เรือน 11๒๐๖๕
ที่อยู่บ้านเลขที่ 17/1 หมู่ที่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ เรือน 11๒๐๖๕
(พ. เรือน 11๒๐๖๕)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน

คุณประมวล ราชกิจ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (~~นาย/นาง/นางสาว~~) *ประมวล ราชกิจ*

ที่อยู่บ้านเลขที่ *๗๓* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *ประมวล ราชกิจ*

(*นางประมวล ราชกิจ*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณวิโรจน์ ออเชอร์*

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ออบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช. กายาน

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *วิโรจน์ ออเชอร์*
ที่อยู่บ้านเลขที่ *15* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *วิโรจน์ ออเชอร์*
(*๓๖ วิโรจน์ ออเชอร์*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน คุณ กษณณจิตร มงคฺวณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอ ร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอ ร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช. ร.

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) คุณ กษณณจิตร มงคฺวณ
ที่อยู่บ้านเลขที่ ๒๓ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ กษณณจิตร มงคฺวณ
(คุณ กษณณจิตร มงคฺวณ)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน **คุณ ไกรวิทย์ มวลดี**

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร่องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) **ไกรวิทย์ มวลดี**
ที่อยู่บ้านเลขที่.....**56**.....หมู่ที่...๑๐... ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ **ไกรวิทย์ มวลดี**
(นาย **ไกรวิทย์ มวลดี**)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณอ๊อฟ อดิ*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอ ร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอ ร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช ษ

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *อ๊อฟ อดิ*
ที่อยู่บ้านเลขที่.....*1*.....หมู่ที่.....*๑๐*..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *อ๊อฟ อดิ*
(*ชอ อ๊อฟ อดิ*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน *คุณ อวิชัย สมมงคล*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช. ช.

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *อวิชัย สมมงคล*

ที่อยู่บ้านเลขที่ *๕๑* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

สามารถเข้าร่วมโครงการได้

สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ

อวิชัย สมมงคล
(*อวิชัย สมมงคล*)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน คุณ ภิวัตน์ ภิรมย์จันทร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

๒ ๕

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ภิวัตน์ ภิรมย์จันทร์
ที่อยู่บ้านเลขที่..... 12 หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ..... ภิวัตน์ ภิรมย์จันทร์
(นาง ภิวัตน์ ภิรมย์จันทร์)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน *คุณเขื่อน ราวดี*

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ชช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *เขื่อน ราวดี*
 ที่อยู่บ้านเลขที่ *๙๓* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

- (/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- () สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *เขื่อน ราวดี*
(นางเขื่อน ราวดี)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน คุณไพฑูริย์ นาคินาทน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ไพฑูริย์ นาคินาทน

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ไพฑูริย์ นาคินาทน
ที่อยู่บ้านเลขที่ 59 หมู่ที่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ ไพฑูริย์ นาคินาทน
(เลข ไพฑูริย์ นาคินาทน)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน *คุณ ราชนีย์ ลีวนรงค์*

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช. ช.

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) *ราชนีย์ ลีวนรงค์*
ที่อยู่บ้านเลขที่ *๒๖* หมู่ที่ *๑๐* ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ *ราชนีย์ ลีวนรงค์*
คุณราชนีย์ ลีวนรงค์



ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน คุณ นิตม พรหมสุวรรณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต.ร้องกวาง เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นในวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอ ร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. นั้น

ในการนี้ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ขอเชิญท่าน เข้าร่วมโครงการอบรมฯ ดังกล่าว ในวันวันพุธที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอ ร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมโครงการอบรมฯ โดยพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

ช ช

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง

แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นิตม พรหมสุวรรณ

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....๑๐..... ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่

(/) สามารถเข้าร่วมโครงการได้

() สามารถเข้าร่วมโครงการได้

ลงชื่อ นิตม พรหมสุวรรณ
(นาย นิตม พรหมสุวรรณ)

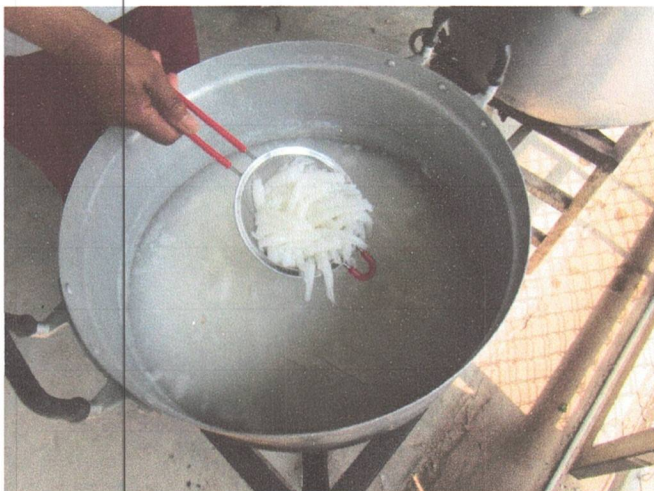
รายการการเบิกจ่าย

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

อาหารกลางวัน



๒๖ ๑๗๕๐๕๕



โครงการเพื่อระงับยั้งการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19
อาหารกลางวัน




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 5402 00647 14 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประมวล รังคำ
 Name Mrs. Pramuan
 Last name Rangkam
 เกิดวันที่ 18 มี.ค. 2504
 Date of Birth 18 Mar. 1961
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 73 หมู่ที่ 10 ต. ร้องกวาง
 อ. ร้องกวาง จ.แพร่
 24 ธ.ค. 2561
 วันออกบัตร
 24 Dec. 2018
 Date of Issue


 17 มี.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 17 Mar. 2027
 Date of Expiry


5402-03-12241134



สำเนาถูกต้อง

ประมวล รังคำ

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ME1-1260872-01

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคเช้า)



๒๖ เมษ

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคบ่าย)

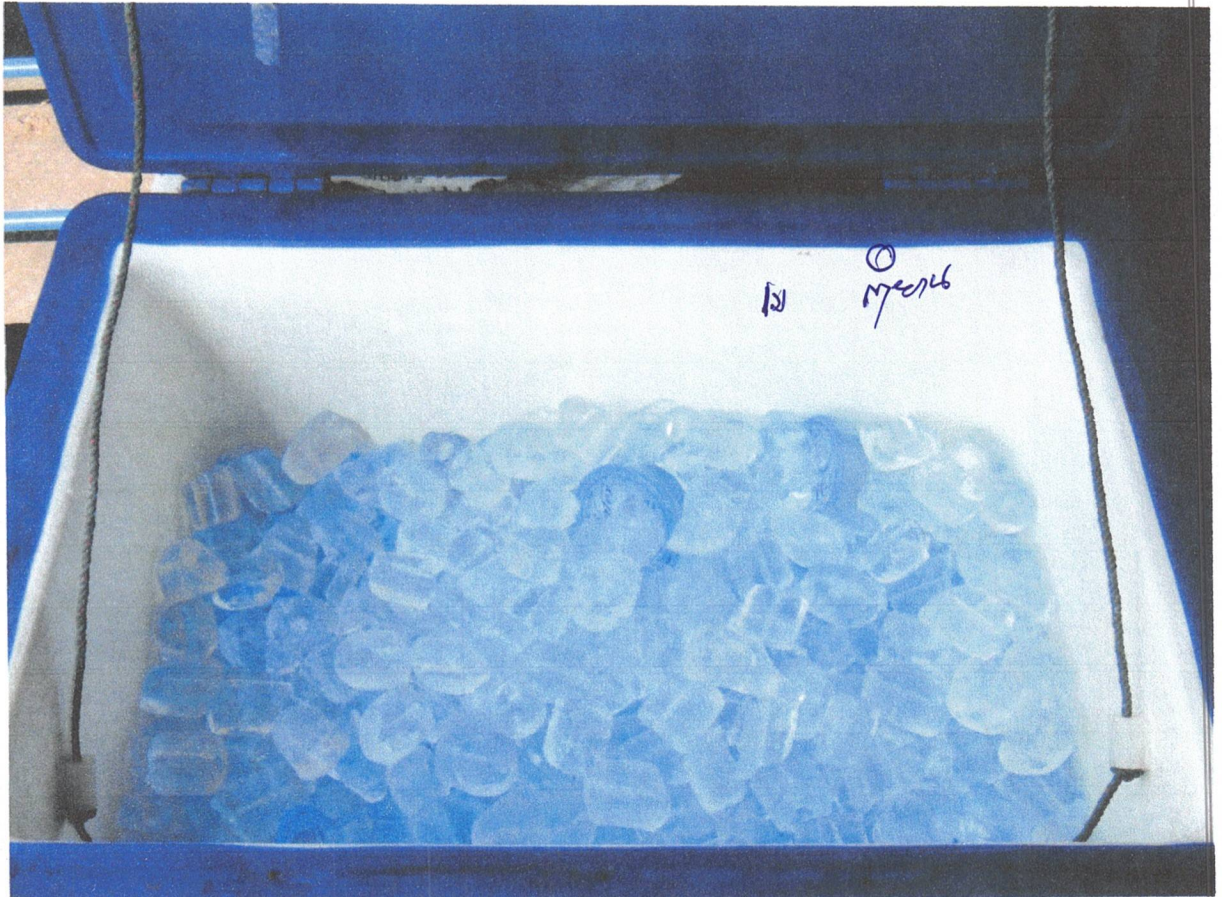


๗
๗๗๗



โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

อาหารว่างและเครื่องดื่ม(ภาคเช้า- ภาคบ่าย)





ที่ พิเศษ/๒๕๖๔

ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐
ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง
จังหวัดแพร่ ๕๔๑๔๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์วิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลร้องกวาง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตอบรับวิทยากร จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการโครงการอบรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ จะดำเนินการจัดโครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ซึ่งจัดขึ้นใน วันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในหน่วยงาน จำนวน ๑ ท่าน เป็นวิทยากรให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) และกิจกรรมต่างๆที่เกี่ยวข้อง ในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ เวลา ๐๙.๐๐น. - ๑๕.๓๐ น. ตามกำหนดการโครงการฯ ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใด กรุณาแจ้งชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ตำบลร้องกวาง อำเภอร้องกวาง จังหวัดแพร่ ทราบด้วย และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายชม กายาน)

ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐

กำหนดการโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID 19)
ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ที่ 10 ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่

-
- เวลา 08.00 - 08.30 น. ลงทะเบียน คัดกรองผู้เข้าร่วมโครงการ และล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์
- เวลา 08.30 - 09.00 น. ประธานในพิธีกล่าวเปิดโครงการฯ
- เวลา 09.00 - 12.00 น. อบรมให้ความรู้
- สถานการณ์การแพร่ระบาด การแพร่ระบาดในปัจจุบัน
 - การเฝ้าระวังป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 - และวิธีการดูแลและป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
 - การเลือกใช้น้ำกากอนามัยรูปแบบต่างๆ การสวมใส่หน้ากากที่ถูกต้อง
- เวลา 12.00 - 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา 13.00 - 15.30 น.
- ให้ความรู้เรื่องโรคติดต่ออุบัติใหม่
 - การสาธิตการทำเจลแอลกอฮอล์ล้างมือด้วยตนเอง เพื่อใช้ในครัวเรือน

-
- หมายเหตุ
- เวลา 10.30 - 10.45 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา 14.30 - 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
วันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔
ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

เรียน ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง มีหนังสือขอความอนุเคราะห์บุคลากร
ในหน่วยงาน จำนวน ๑ ท่าน เป็นวิทยากรให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับเรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา (COVID-๑๙) และกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. -
๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วน ตำบลร่องกวาง นั้น

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พวงเพ็ญ ๐๐๖๘
ตำแหน่ง พจนานุกรม ธีรพร อภิชาตกุล ที่อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๖ หมู่ที่ ๗
ตำบล ร่องกวาง อำเภอ ร่องกวาง จังหวัด นครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๙๕-๕๙๖๕๕๙๖

() ยินดีเป็นวิทยากร

() ไม่ยินดีเป็นวิทยากร เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(พวงเพ็ญ ๐๐๖๘)

ตำแหน่ง.....

พจนานุกรม ธีรพร อภิชาตกุล

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....17.....มีนาคม 2564.....

ข้าพเจ้า นายไพฑูริย์ อึ้งอิน ตำแหน่ง พยานฯ อธิการบดี

บ้านเลขที่ 165 หมู่ที่ 7 ตำบล สูงเนิน อำเภอเมืองยาง จังหวัดแพร่
เบอร์โทร 095-496659

ได้รับเงินจาก ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ 10 ตำบลเมืองยาง อำเภอเมืองยาง จังหวัดแพร่
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการเฝ้าระวังป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ประจำปี 2564 จำนวน 3 ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท (วันพุธที่ 17 มีนาคม 2564)	900 -
จำนวนเงิน -เก้าร้อยบาทถ้วน-	900 -

ลงชื่อ..... [Signature].....ผู้รับเงิน
(นายไพฑูริย์ อึ้งอิน)

ลงชื่อ..... [Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นาย ไพฑูริย์ อึ้งอิน)

แบบตอบรับวิทยากร
โครงการอบรมให้ความรู้การเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙) ประจำปี ๒๕๖๔
วันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔
ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

เรียน ประธานชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง

ตามที่ ชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผาหมู หมู่ ๑๐ ตำบลร่องกวาง มีหนังสือขอความอนุเคราะห์บุคลากร
ในหน่วยงาน จำนวน ๑ ท่าน เป็นวิทยากรให้ความรู้เรื่องเกี่ยวกับเรื่องการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา (COVID-๑๙) และกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในวันพุธ ที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ น. -
๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วน ตำบลร่องกวาง นั้น

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) พ.๒๕๖๔ ๐๐๒๙
ตำแหน่ง..... พจนานุกรมวิจิตรวิทยากร
ตำบล..... ร่องกวาง อำเภอ..... ร่องกวาง จังหวัด..... มรส โทรศัพท..... ๐๙๕-๖๙๖๕๕๙๖
ที่อยู่บ้านเลขที่..... ๑๖๕ หมู่ที่..... ๗

ยินดีเป็นวิทยากร

ไม่ยินดีเป็นวิทยากร เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... ๗ คน

(..... พจนานุกรมวิจิตรวิทยากร.....)

ตำแหน่ง..... พจนานุกรมวิจิตรวิทยากร.....

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5401 00054 94 7

ชื่อและชื่อสกุล นาย พันยศ ธงชัย
 Name Mr. Panyot
 Last name Thongchai

เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2532
 Date of Birth 31 May 1989

ศาสนา พุทธ

สูง 165 ซม. 7 ต.สูงแทน
 ส.สูงแทน จ.แพร่

4 ก.พ. 2562
 วันออกบัตร 4 Feb. 2019
 Date of Issue

30 พ.ค. 2570
 วันหมดอายุ 30 May 2027
 Date of Expiry

5501-09-02041454



สำเนาถูกต้อง
 (นายพันยศ ธงชัย)

BORA-10.5-05-2561

ประเทศไทย THAILAND

ME1-1281685-47

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

คำวิทยากร



๕๖ ๓๕๖๔



เล่มที่..... 1

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่..... 3

บิกบุญ งานป้าย

378 หมู่ที่ 3 ต.สูงเม่น อ.สูงเม่น จ.แพร่ 54130

ทะเบียนเลขที่ 1100500935405

โทร. 089-432-1579

๑๑-ธันวาคม

นาม จรรยาพรวิมลเสริมสุภาพไพจิตร ม.10 วันที่ 16 ส.ค 2564

ที่อยู่ 21/10 ต.วังทอง อ.วังทอง จ.แพร่

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต
1	ค่าพิมพ์โครงการแม่ฮ่องสอน มีองค์ประกอบคือ ๖๕ ๖๖ ๖๗ ๖๘ ๒๑ หน้า ๒๕๖๔ ขนาด ๑ x ๓ เมตร, ๑, 15๐.- บาท.	450.-	450	-
		รวมเงิน	450	-

ลงชื่อ.....

ผู้รับเงิน

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

คำปายไวเนลโครงการฯ



๒๖ กุณ



ทะเบียนเลขที่ 1100500935405
คำขอที่ 5402456000034

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย รัชชะ คาแก้ว

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์คือ

บิก บุม งานป้าย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

บิก บุม งานป้าย
น.ส. ศ.สูงเนิน อ.สูงเนิน จ.นครราชสีมา
ทะเบียนเลขที่ 1100500935405

ชนิดแห่งพาณิชย์คือ

โทร. 089-4321579

การทำป้าย ครอบประทับ ครอบเบ็ก หรือเครื่องหมายโฆษณาสิ่งค้าพร้อมอุปกรณ์งานป้ายโฆษณา กลชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 378 หมู่ที่ 3 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง สูงเนิน อำเภอ/เขต สูงเนิน จังหวัด แพร่

ออกให้ ณ วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2556



(นาง วราภรณ์ ถิ่นจันทร์)
นายทะเบียนพาณิชย์

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 1005 00935 40 5**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย รัชตะ ดาแว่น**
Name **Mr. Raichata**
Last name **Dawan**
เกิดวันที่ **25 ก.ย. 2535**
Date of Birth **25 Sep. 1992**
ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **378 หมู่ที่ 3 ต.สูงเม่น**
อ.สูงเม่น จ.แพร่
28 ต.ค. 2557
วันออกบัตร
28 Dec. 2014 (พ.ร.บ.บัตรประชาชน) (พ.ร.บ.บัตรประชาชน)
Date of Issue (พ.ร.บ.บัตรประชาชน) (พ.ร.บ.บัตรประชาชน)


24 ก.ย. 2566
วันหมดอายุ
24 Sep. 2023
Date of Expiry
5717-01-12281145

378 ม.3 ต.สูงเม่น อ.สูงเม่น จ.แพร่
ทะเบียนเลขที่ 110500935405
โทร.089-4321579
[Handwritten Signature]

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

เอกสารประกอบการอบรม



1/14/20



ทะเบียนเลขที่ 3540200062956
คำขอที่ 540145400098

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2555
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรื่องกวางก้อปปีแอนด์ปรีน
เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 118/3 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย ถนน ยันตรกิจโกศล
ตำบล/แขวง รื่องกวาง อำเภอ/เขต รื่องกวาง จังหวัด แพร่



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5402 00062 95 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาริชาติ เชียงคำ

Name Miss Parichart

Last name Chfangkham

เกิดวันที่ 22 เม.ย. 2525

Date of Birth 22 Apr. 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 165 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งศรี อ.รื่องกวาง

จ.แพร่

2 ส.ค. 2562

วันออกบัตร

2 Aug. 2019

Date of Issue

รณบัตร

(ลูกครึ่งสัญชาติไทย)

เจ้าพนักงานออกบัตร

21 เม.ย. 2571

วันหมดอายุ

21 Apr. 2028

Date of Expiry

5402-03-08021514



14 พฤษภาคม 2555

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ (แจ้งมอบ)

นายทะเบียน

สำนักงาน
พาณิชย์ 165/3

หน้ากากอนามัย ป้องกันโรค



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



1



ล้างมือให้สะอาดก่อนสวมใส่หน้ากาก

2



สวมหน้ากากให้คลุมทั้งจมูกและปาก โดยให้ขอบที่มีลวดอยู่ด้านบนสัมผัสจมูก และรอยจับพับคว่ำลงเอาด้านที่มีสีเข้ม หรือมีลักษณะมีน้าวออกด้านนอก

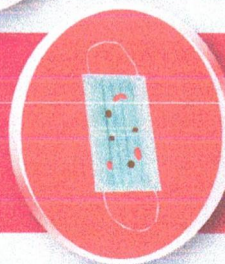
3



หน้ากากที่ทำด้วยกระดาษควรเปลี่ยนวันละครั้งและทิ้งในถังขยะที่มีฝาปิด หน้ากากที่ทำด้วยผ้าสามารถนำมาซัก ฟึ่งแดดให้แห้งแล้วนำมาใช้ได้อีก

ใบ มี ขาน

4



หากหน้ากากชำรุดหรือเปราะเปื้อน ควรใช้ชิ้นใหม่

5



นอกจากใช้หน้ากากแล้ว ควรหมั่นล้างมือ ด้วยน้ำและสบู่บ่อยๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งหลังการ ไอ จาม หรือสั่งน้ำมูก หลังสัมผัสสิ่งของสาธารณะ เช่น ราวบันได ปุ่มกดลิฟท์ ลูกบิดประตู



การปฏิบัติตนระหว่างอยู่ในพื้นที่เฝ้าระวัง "โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ 2019"

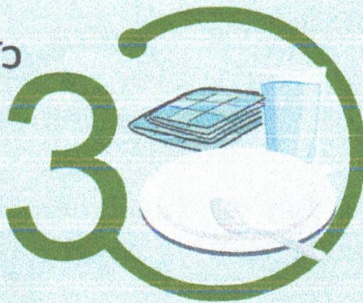


หมั่นล้างมือให้ถูกวิธี
ด้วยน้ำ และสบู่



สวมหน้ากากอนามัย แล้วล้างมือทุกครั้ง
หลังสวมหน้ากาก เมื่ออยู่ร่วมกับผู้อื่น
ออกจากห้องพัก หรือที่สาธารณะ
เช่น ห้องโถง ลิฟต์

ไม่ใช่ของใช้ส่วนตัว
ร่วมกับผู้อื่น เช่น
แก้วน้ำ อุปกรณ์
รับประทานอาหาร
ผ้าเช็ดหน้า อื่นๆ



for 7/2/20

ทิ้งหน้ากากอนามัย กระดาษชำระ
ในถังที่เจ้าหน้าที่จัดเตรียมไว้เท่านั้น



สังเกตอาการตนเอง ถ้ามีไข้ ไอ เจ็บคอ
หายใจหอบเหนื่อย หรือหากรู้สึกไม่สบายตัว
กังวล ไม่สบายใจ เครียดให้รีบแจ้ง
เจ้าหน้าที่ที่ดูแลทันที

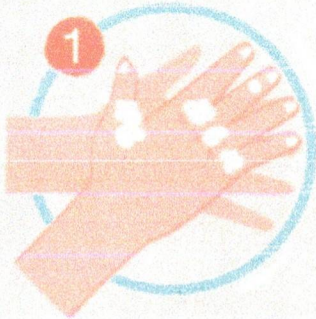


ปฏิบัติตามคำแนะนำ
ของเจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด





สสส
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการ
สาธารณสุขไทย



1 เริ่มล้างด้วยน้ำและสบู่
ใช้ฝ่ามือถูกัน



2 ใช้ฝ่ามือถูหลังมือ
และนิ้วงอขึ้น



3 ใช้ฝ่ามือถูฝ่ามือ
และนิ้วงอขึ้น

เทคนิคล้างมือ ให้ห่างไกล

ไวรัสโควิด-19



4 ใช้หลังนิ้วมือถูฝ่ามือ

นิ้วชี้



7 ใช้ฝ่ามือถูรอบข้อนิ้ว



6 ใช้ปลายนิ้วมือ
ถูข้อมือ



5 ใช้ฝ่ามือถูนิ้วหัวแม่มือ
โดยรอบ

ที่มา : กระทรวงสาธารณสุข

สายด่วน
กรมควบคุมโรค
1422



Facebook: โควิด-19

Twitter: โควิด-19

Line: โควิด-19

Telegram: โควิด-19

8 กลุ่มเสี่ยง ที่อาจมีอาการรุนแรงหากติดโควิด-19



ไม่ 17/20/21

ความดันโลหิตสูง	เส้นเลือดหัวใจตีบ หัวใจเต้นผิดจังหวะ	เบาหวาน	ไตเรื้อรัง ผู้ป่วยฟอกไต และปลูกถ่ายไต
หอบหืด ปอดอักเสบเรื้อรัง ซิลติคไฟโบรซิส	ตับแข็ง ตับอักเสบเรื้อรัง	ภูมิคุ้มกัน บกพร่อง	อ้วน

www.vejthani.com 02-734-0000

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

เครื่องวัดไข้สแกนอุณหภูมิ




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 5508 00012 69 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิรัตน์ ท้าวบุญญาภินิกุล
 Name Mr. Wirat
 Last name Towboonyapinikool

เกิดวันที่ 13 ต.ค. 2523
 Date of Birth 13 Oct. 1980

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 98 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งช้าง อ.ทุ่งช้าง จ.น่าน
 ที่อยู่ 98 หมู่ที่ 7 ต.ทุ่งช้าง อ.ทุ่งช้าง จ.น่าน

20 ต.ค. 2561
 วันออกบัตร 20 Oct. 2018

12 ต.ค. 2569
 วันบัตรหมดอายุ 12 Oct. 2028

5407-02-07201426
 Date of Expiry

เอกสารฉบับนี้ใช้สำหรับทำธุรกรรมทางราชการเท่านั้น
แบบที่ ๓

สำเนาถูกต้อง



นายวิรัตน์ ท้าวบุญญาภินิกุล



ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลวังซิ่น

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายวิรัตน์ ท้าวบุญญาภินิกล

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2562

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

วังซิ่นอุปการณการแพทย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายอุปกรณ์การแพทย์ อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วย อาหารเสริมทางการแพทย์

จำหน่ายเครื่องฟั่นหมอกควัน เครื่องฟั่นละอองฝอย ทรายนกำจัดกลิ่นน้ำ เคมีกำจัดแมลง

จำหน่ายเครื่องวิทยุ และอุปกรณ์การสื่อสารโทรคมนาคม

จำหน่ายสินค้าสำหรับเด็ก

สำเนาถูกต้อง

นายวิรัตน์ ท้าวบุญญาภินิกล

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 102 (-) หมู่ที่ 7 อาคาร - ชั้นที่ - เลขที่ห้อง - หมู่บ้าน - ถนน - ตำบล วังซิ่น อำเภอ วังซิ่น

จังหวัด แพร่ 54160

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563



นางนันทาวรี ปกรณ์รัตน์

นายทะเบียนพาณิชย์

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

คำวัสดุ อุปกรณ์ ประกอบการอบรมโครงการฯ





ที่ พร. 001141

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดแพร่
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2559 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0545559000413

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ซีระเกสซ์ 59 จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 3 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
 1. นายวรเดชาพัทธ์ ลภัสภักคณเดม
 2. นางณัฐกษิณามน ลภัสภักคณเดม
 3. นายณิศพงษ์ ลภัสภักคณเดม/

3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายวรเดชาพัทธ์ ลภัสภักคณเดม ลงลายมือชื่อ
ร่วมกันกับนางณัฐกษิณามน ลภัสภักคณเดม หรือนายณิศพงษ์ ลภัสภักคณเดม
คนใดคนหนึ่งและประทับตราสำคัญของบริษัท/

- 4.ทุนจดทะเบียน 4,991,300.00 บาท / สิ้นสุดเก้าแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยบาทถ้วน/
5. สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 32 ถนนยันตรกิจโกศล ตำบลใน อ.เมือง จ.แพร่/
6. วัตถุประสงค์ของบริษัทมี 24 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 2 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

Handwritten notes in blue ink:
"ออกให้ ณ วันที่ 10/10/2562"
"สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดแพร่"
"นางรัชดา รัชชิตพันธ์"



บริษัท ซีระเกสซ์ 59 จำกัด
32 ถนนยันตรกิจโกศล อ.เมือง จ.แพร่ 54000 โทร : 054-523080

ออกให้ ณ วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2562



(นางรัชดา รัชชิตพันธ์)

นายทะเบียน

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce
โทร. 02 528 7600

"จีเอ็มเอ็ม 559999999999"
Creative Services
สายด่วน 1570 www.dbd.go.th



ที่ พร. 001141

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดแพร่
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

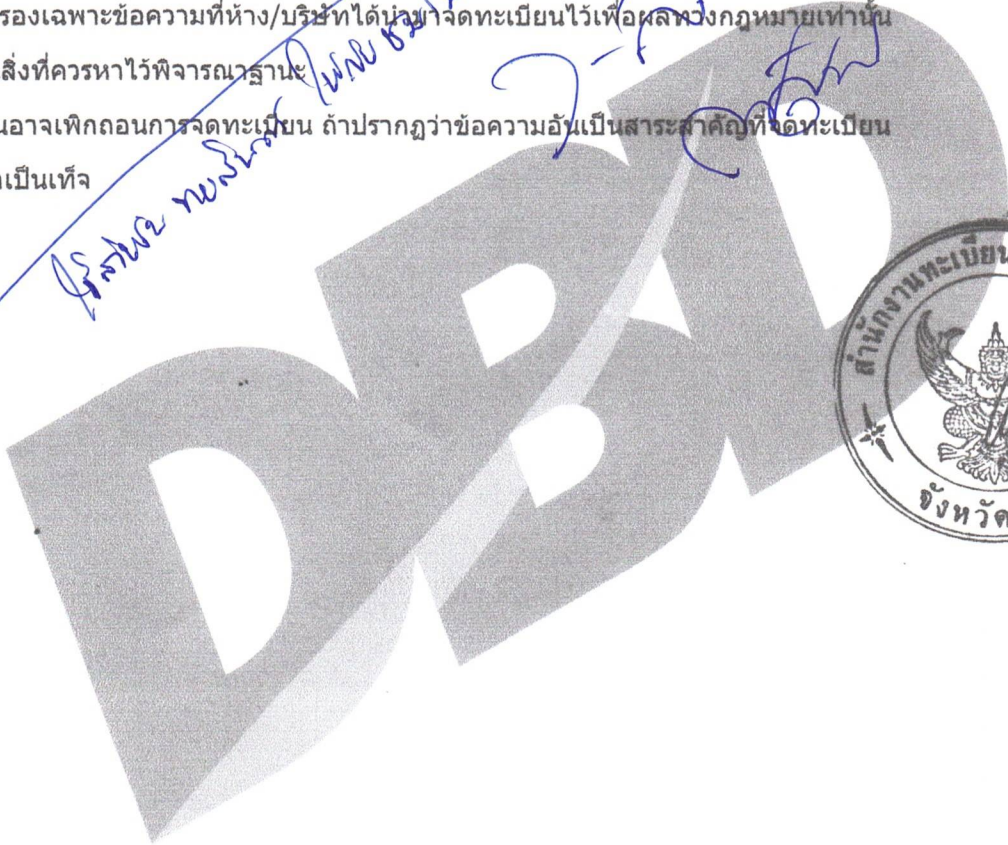
หนังสือรับรอง

บริษัท อีระเกสซ์ 59 จำกัด
32 ถ.ยันตวงจโกศล ต.โนนเรือ อ.เมือง
จ.แพร่ 54000 โทร : 054-523080

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ พร. 001141

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2561
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลพวงกฎหมายเท่านั้น
ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณา
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียน
ไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

Handwritten signature and notes in blue ink across the document.





ว.1 (วพ.)

รายละเอียดวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ทั่วไป

- (1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินหรือสิทธิอันใดอันใดของทรัพย์สินนั้น
- (2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น
- (3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์
- (4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตัวเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนแปลงได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์
- (5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- (6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด



วัตถุประสงค์ประกอบพาณิชย์กรรม

- (7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ฆ่าและ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง
- (8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์ม น้ำมัน ปอ ผ้ายัน นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังสัตว์ เขาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของปาล์มอินทผลุ และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด
- (9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำมัน เฟอร์นิเจอร์ อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น
- (10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยวงยัด เส้นใยในลอน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยัด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องบริโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา
- (11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องเครื่องปั้นดินเผา เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตาไฟฟ้า เครื่องทำความเย็น เครื่องทำน้ำแข็ง เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (12) ประกอบกิจการค้า สังก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท เครื่องมือหาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว
- (13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ
- (14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง
- (15) ประกอบกิจการค้า ยา ยาการศึกษาโรค ยาสุขภาพ ยาเคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์ วัสดุยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด
- (16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม
- (17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพ และภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ดุ๊กเก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว
- (18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว
- (19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป
- (20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์
- (21) ส่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์
- (22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ



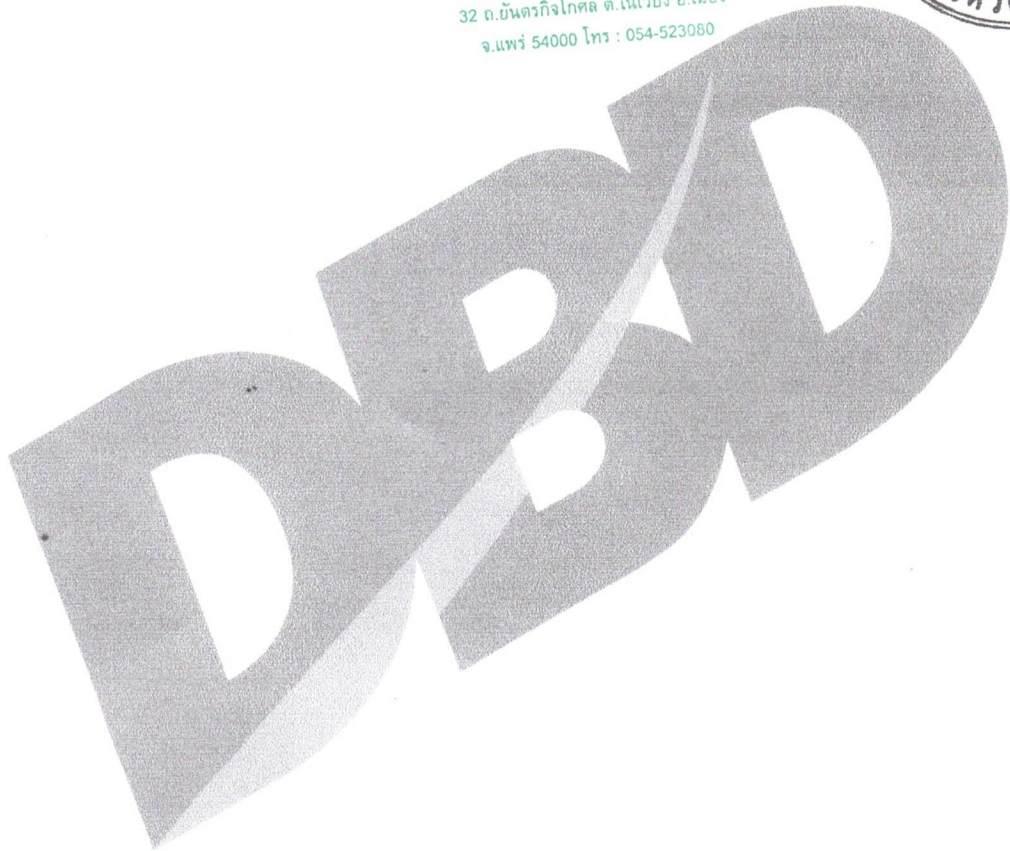
วัตถุประสงค์ของ ห้างหุ้นส่วน/บริษัท นี้ มี.....24.....ข้อ ดังนี้

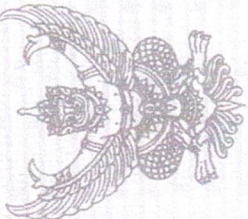
(23) เป็นตัวแทนจำหน่ายการค้า ยา ยารักษาโรค เกษตรภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้
ทางวิทยาศาสตร์

(24) ประกอบกิจการจำหน่ายผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ (อาหารเสริม) และเครื่องสำอางทุกชนิด



บริษัท **ธีระเกสซ์ 59** จำกัด
32 ถนนศรีนครินทร์ กรุงเทพมหานคร 10110 อ.เมือง
จ.แพร่ 54000 โทร : 054-523080





เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0-5455-59000-41-3

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ บริษัท อีระเกสซ์ 59 จำกัด

ชื่อสถานประกอบการ เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร

หมู่บ้าน

หมู่ที่

ตรอก/ซอย

ตำบล/แขวง

จังหวัด

วันที่เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 5 เมษายน 2560

ออกให้เมื่อวันที่

ผู้ออกทะเบียน (นายเขมณงค์ อ่องคำ)

ตำแหน่ง

นักตรวจสอบบัญชีรวมวิทยุพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

ตำแหน่ง

ห้องเลขที่ 10 หมู่ 10

เลขที่ 300 หมู่ 10 ตำบล

ถนน

เมืองเพชร

รหัสไปรษณีย์ 54000



บริษัท อีระเกสซ์ 59 จำกัด
32 ถนนศรีวิชัย ต.ในเวียง อ.เมือง
จ.แพร่ 54000 โทร : 054-523080

สำเนาถูกต้อง

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามระเบียบเท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งได้แจ้งขึ้นทะเบียนสถานประกอบการแล้ว หากฝ่าฝืนอาจต้องรับโทษทางแพ่งและอาญา

คำเตือน

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะสถานประกอบการตามระเบียบเท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่เปิดเผยซึ่งได้แจ้งขึ้นทะเบียนสถานประกอบการแล้ว หากฝ่าฝืนอาจต้องรับโทษทางแพ่งและอาญา


คำเตือน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 5499 00034 60 4
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย นิศพงษ์ ลภัสภักคณุตม์
Name Mr. Nitsaphong
Last name Laphatphakkhanut
เกิดวันที่ 24 ม.ค. 2528
Date of Birth 24 Jan. 1985
ศาสนา พุทธ

สัญชาติ ไทย (ตามหนังสือติดต่อ) ต. โนนวอ
อ.เมืองแพร่ จ.แพร่
27 ส.ค. 2562
วันออกบัตร 27 Aug. 2019 (สวท) (สวท) (สวท)
Date of Issue

รูปถ่าย
2571
วันหมดอายุ 23 Jan. 2028
Date of Expiry 5401-03-08271813



Handwritten signature: นิศพงษ์ ลภัสภักคณุตม์

Handwritten signature: นิศพงษ์ ลภัสภักคณุตม์

สำเนาถูกต้อง

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

ค่าวัสดุ อุปกรณ์ ประกอบการอบรมโครงการฯ



๗ มิถุนายน





ทะเบียนเลขที่ 3540200062956
คำขอที่ 540145400098

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2555
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรื่องกวางก้อปปีแอนด์ปรีน
เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 118/3 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย - ถนน ยันตรกิจโกศล
ตำบล/แขวง รื่องกวาง อำเภอ/เขต รื่องกวาง จังหวัด แพร่



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5402 00062 95 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาริชาติ เชียงคำ



Name Miss Parichart
Last name Chiangkham
เกิดวันที่ 22 เม.ย. 2525
Date of Birth 22 Apr. 1982



ที่อยู่ 165 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งศรี อ.รื่องกวาง
จ.แพร่

2 พ.ค. 2562
วันออกบัตร
2 Aug. 2019
Date of Issue

รูดสำเนา
(สำหรับยื่นขอใบสำคัญ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

21 เม.ย. 2571
วันบัตรหมดอายุ
21 Apr. 2028
Date of Expiry

5402-03-08021514

14 พฤษภาคม 2555

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

นายทะเบียน

ปาริชาติ เชียงคำ

สรุปการดำเนินงาน
โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง
โครงการ เฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดยชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผานู หมู่ที่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

สรุปการดำเนินงาน
โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง
โครงการ เฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดยชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผานู หมู่ที่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง

สรุปการดำเนินงาน
โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลร่องกวาง
โครงการ เฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙)
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



โดยชมรมสร้างเสริมสุขภาพบ้านผานู หมู่ที่ ๑๐
ตำบลร่องกวาง อำเภอร่องกวาง จังหวัดแพร่
สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลร่องกวาง



ทะเบียนเลขที่ 3540200062956
คำขอที่ 540145400098

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

ได้จัดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2555
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านรื่องวางก้อปปีแอนด์ปรีน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 118/3 หมู่ที่ 9 ตรอก/ซอย ถนน ยันตรกิจโกศล
ตำบล/แขวง รื่องวาง อำเภอ/เขต รื่องวาง จังหวัด แพร่



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 5402 00062 95 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปาริชาติ เชียงคำ

Name Miss Parichart

Last name Chiangkham

เกิดวันที่ 22 เม.ย. 2525

Date of Birth 22 Apr. 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 165 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งศรี อ.รื่องวาง

จ.แพร่

2 ส.ค. 2562

วันออกบัตร

2 Aug. 2019

Date of Issue



(สำคัญขุ่นไม่ได้)

เจ้าพนักงานออกบัตร

21 เม.ย. 2571

วันบัตรหมดอายุ

21 Apr. 2028

Date of Expiry

5402-03-08021514



14 พฤษภาคม 2555

นางสาวปาริชาติ เชียงคำ

นายทะเบียน

สำนักงาน
พาณิชย์
จังหวัด

ภาคผนวก

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

รูปกิจกรรม



โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

รูปกิจกรรม



โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

คำวิทยากร



คำวิทยากร



โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา COVID-19

รูปกิจกรรม



