

สำนักปลัด สปท.
 สำนักการคลัง
 สวบ.เฮฮา



ปีงบประมาณ ๒๐๐๘
๒๙ ก.ย. ๒๕๖๕

ที่ ๔ /๒๕๖๕

ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๔ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

จำนวน ๒ ชุด

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินงานตามโครงการการดังนี้

๑. โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) งบประมาณ ๑๖,๘๕๐ บาท
๒. โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๕ งบประมาณ ๑๐,๐๐๐ บาท

บัดนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว และขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการ ตามรายละเอียดที่แนบมา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ศิริณ นกค อุต.ทุ่งค่าย .

ขอแสดงความนับถือ

- นาย อสม.ม.๓ นครศรีธรรมราช
โครงการ ๕ ไร่ของฟาร์มจากกองทุน

เพชรรัตน์ ไชยเดช
(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)

ขอส่งเอกสาร อุต.ทุ่งค่าย ไปที่ ๕๙ ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

- เพื่อไปขอทราบ

๒๕.๖.๖๕ .

อ. อ. อ. อ.
(นายอิสริศ อธิมา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

๒๙.๖.๖๕

(นางฉัตรชวรรณ รักขันธ์)
เจ้าพนักงานธุรการ

- ฟ้าในกรมท. ๖ ไร่ จาก รพ. ๖ ไร่
ปรีดา ชูแก้ว

(นางปรีดา ชูแก้ว)

หัวหน้าสำนักปลัด

๒๙/๙/๖๕

(นายสมบุญ สตะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
 หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)
 ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรวมแกนนำสุขภาพประจำ ต.ระดมควิว (ก.ศ.ศ.)

1. ผลการดำเนินงาน
กิจกรรมอบรม 9 ครั้ง อบรม 2 วัน วันละ 40 คน
จัดทำคู่มือ 1 เล่ม อบรม 1 ครั้ง อบรม 1 ครั้ง อบรม 1 ครั้ง อบรม 1 ครั้ง อบรม 1 ครั้ง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 80 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 168,500 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 168,500 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ เพชรรัตน์ ใจยอด uryayon ผู้รายงาน
 (พรพรรณ ใจยอด)
 ตำแหน่ง นางสาว อ.ร.ว. นพ/ภ 3 นพ.ตาชยา
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 กันยายน พ.ศ. 2565

ที่ ๖๒ /๒๕๖๕



ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนหิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ
๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง จึงมีความประสงค์ขอ
สนับสนุนวิทยากร เพื่อมาให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวอภาพร ชูแสง เป็นวิทยากร
ให้ความรู้ตามโครงการฯ ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลา
อเนกประสงค์ หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

เพชรรัตน์ ไชยเดช

(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

ตารางการอบรม
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

.....

เวลา	เรื่อง/หัวข้อ	หมายเหตุ
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	บทบาท กสค. ในการดูแลสุขภาพระดับครอบครัว	ประธานหมู่บ้าน
๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๑๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพครอบครัว	นางสาวอภาพร ชูแสง
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.	แนวทางการปฏิบัติตนในการสร้างเสริมสุขภาพครอบครัว ตามหลัก ๓ อ ๒ ส	นางสาวอริญา ชูแสง
๑๕.๐๐ น. - ๑๕.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๑๐ น. - ๑๖.๑๐ น.	การดูแลสุขภาพการดูแลสุขภาพครอบครัวในภาวะฉุกเฉิน	นางสาวอภาพร ชูแสง
๑๖.๑๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	ซักถามปัญหา/อภิปรายทั่วไป	ทีมวิทยากร

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
โครงการ /หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)


วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอภาพร ชูแสง อยู่บ้านเลขที่ ๔๗/๒ ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว
จังหวัดตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอสม. หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๑๐ น. - ๑๒.๐๐ น. เรื่องความรู้เกี่ยวกับการดูแล สุขภาพครอบครัว จำนวน ๒ วันๆละ ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒,๔๐๐	-
เวลา ๑๕.๑๐ น. - ๑๖.๑๐ น. เรื่องการดูแลสุขภาพการดูแลสุขภาพครอบครัวในภาวะฉุกเฉิน จำนวน ๒ วันๆละ ๑ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๐๐	-
รวมเงิน	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวอภาพร ชูแสง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)

ขอรับเพียง ๒,๔๐๐ บาท(-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)


(นางสาวอภาพร ชูแสง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน 1 9203 00108 13 3
 Identification Number

นางสาว น.ส. อารพพร ชูแสง
 Name Miss Arpaporn
 Last name Choosang
 เกิดที่ 3 ต.ร.ร. 2537
 Date of Birth 3 Apr. 1994
 อาชีพ ข้าราชการ
 ที่อยู่ 87/2 หมู่ที่ 1 ต.ท่าบ่อโคก อ.บ้านลาด
 อ.บ้านลาด จ.บุรีรัมย์
 20 ต.ร.ร. 2563
 วันหมดอายุ 20 Sep 2020
 Date of Issue

2 ต.ร.ร. 2572
 วันเกิด 2 Apr. 2020
 Date of Birth

9203-01-00200007



สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

ที่ว ๒ / ๒๕๖๕



ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิเชียรมาตุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ
๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง จึงมีความประสงค์ขอ
สนับสนุนวิทยากร เพื่อมาให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวอริญา ชูแสง เป็นวิทยากรให้
ความรู้ตามโครงการฯ ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลา
อเนกประสงค์ หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

เพชรรัตน์ ไชยเดช

(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

ตารางการอบรม
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

เวลา	เรื่อง/หัวข้อ	หมายเหตุ
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	บทบาท กสค. ในการดูแลสุขภาพระดับครอบครัว	ประธานหมู่บ้าน
๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๑๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพครอบครัว	นางสาวอาภาพร ชูแสง
๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.	แนวทางการปฏิบัติตนในการสร้างเสริมสุขภาพครอบครัว ตามหลัก ๓ อ ๒ ส	นางสาวอริญา ชูแสง
๑๕.๐๐ น. - ๑๕.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๑๐ น. - ๑๖.๑๐ น.	การดูแลสุขภาพการดูแลสุขภาพครอบครัวในภาวะฉุกเฉิน	นางสาวอาภาพร ชูแสง
๑๖.๑๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	ซักถามปัญหา/อภิปรายทั่วไป	ทีมวิทยากร

ใบตอบรับเป็นวิทยากร
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

- ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร
 ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....
(นางสาวอริญา ชูแสง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
โครงการ /หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)


วันที่ ๒๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

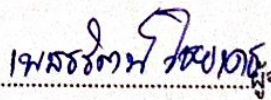
ข้าพเจ้า นางสาวอริญา ชูแสง อยู่บ้านเลขที่ ๔๗ ถนนท่าบันได ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว
จังหวัดตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอสม. หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ตำบลทุ่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. เรื่องแนวทางการปฏิบัติตนในการ สร้างเสริมสุขภาพครอบครัวตามหลัก ๓ อ ๒ ส จำนวน ๒ วันๆละ ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒,๔๐๐	-
รวมเงิน	๒,๔๐๐	-

จำนวนเงินทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวอริญา ชูแสง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9203 01192 44 8

ชื่อและสกุล น.ส. อธิญา ชูแสง
 Name Miss Athiya



Last name Chooaeng

เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2543
 Date of Birth 6 Feb. 2000

ศาสนา พุทธ
 ศาสนา พุทธ

อายุ 17 ปีที่ 1 ณ วันที่ 1 ต.ค. 2562
 อ.บ้านคาขาว จ.ลพบุรี

4 พ.ย. 2562
 4 Nov. 2019
 Date of Issue



5 ก.พ. 2571
 5 Feb. 2028
 Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอธิญา ชูแสง)



ที่ ๖๓ /๒๕๖๕

ที่ทำการขรม อสม.วท.สค.บ้านควนยง
ต.ทุ่งค่าย อ.บ้านตาพร
จ.ตรัง ๙๒๑๑๙๖

๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

เรียน

ขรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแล
สุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ขรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยง จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่าน
เข้าร่วมการอบรม ในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์
หมู่ที่ ๓ บ้านควนยง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

เพชรรัตน์ ไชยเดช

(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยง

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) หมู่ที่ 3 บ้านควนยาว

วันที่ 27 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 3 บ้านควนยาว

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เช้า	บ่าย
1	นางสาว น. โพลีศักดิ์	1/2 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นางสาว	นางสาว
2	นาง ปิงระมาต ธิษฐานต์	18 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ปิงระมาต	ปิงระมาต
3	นาง วิวิธาร์ สังข์แสง	59 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	วิวิธาร์	วิวิธาร์
4	นาง เคลือบ ภาดาพันธ์	22/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	เคลือบ	เคลือบ
5	นาง นุรีวิมล กิมพันธ์	23 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นุรีวิมล	นุรีวิมล
6	ทส. เสียมสุข ธรรม์	80 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	เสียมสุข	เสียมสุข
7	นาง ชัยรา ช่วยหญิง	175 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ชัยรา	ชัยรา
8	เสียบ คุ้มพันธ์	27 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	เสียบ	เสียบ
9	ชัย ธรรม์ธรรม์	48 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ชัย	ชัย
10	ฉาตยา ดวงแก้ว	82 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ฉาตยา	ฉาตยา
11	นุรีวิมล พงษ์พันธ์	97 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นุรี	นุรี
12	ศรีสวัสดิ์ ไข่มุก	9/4 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ศรี	ศรี
13	ทองมณี ศรีธรรม์	9 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ทองมณี	ทองมณี
14	บุญรวม ธรรม์ธรรม์	77 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	บุญรวม	บุญรวม
15	นุรีวิมล นุรีธรรม์	63 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นุรีธรรม์	นุรีธรรม์
16	อัมพร ธรรม์	78/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	อัมพร	อัมพร
17	สมศักดิ์ แก้วส่องดี	162 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	สมศักดิ์	สมศักดิ์
18	นงน ธรรม์ธรรม์	21 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นงน	นงน
19	นางคิม ธรรม์ธรรม์	9 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	คิม	คิม
20	นางเจียม ไข่มุก	10 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	เจียม	เจียม

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างต้นเป็นจริง
 เมลริ่มณี ธิษฐานต์ 1/10

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ หมู่ที่ 3 บ้านควนยาง

วันที่ 27 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 3 บ้านควนยาง

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เช้า	บ่าย
21	นางบุษตรี เต็งรัง	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 109	บุษตรี	บุษตรี
22	นางจรรยา ภาดเพิ่ม	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 130	จรรยา	จรรยา
23	นาง กิ่งทิพย์ ศักดิ์พงษ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 9/2	กิ่งทิพย์	กิ่งทิพย์
24	อ. อธิติ อภิชนพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 88	อธิติ	อธิติ
25	นางจิตรา อมรัตน์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 2/6	จิตรา	จิตรา
26	สพพร ใส่องเงิน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 75	สพพร	สพพร
27	วิระชัย ศักดิ์ชอง	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 2/2	วิระชัย	วิระชัย
28	นางนงนุช ภาดเพิ่ม	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 22/2	นงนุช	นงนุช
29	วิจิตรวรา อุดมธรรม	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 121	วิจิตรวรา	วิจิตรวรา
30	อมากร จันทัด	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 3	อมากร	อมากร
31	วิมล วัฒน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 7/1	วิมล	วิมล
32	พิชญานันท์ ภาดเพิ่ม	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 75	พิชญานันท์	พิชญานันท์
33	วิไล ใส่องเงิน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 2/3	วิไล	วิไล
34	ศพนันท์ ตรีรัตน์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 147	ศพนันท์	ศพนันท์
35	กัญจน์ ตรีรัตน์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 120	กัญจน์	กัญจน์
36	อ. อธิติ อภิชนพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 109	อธิติ	อธิติ
37	น.น.น. ใส่องเงิน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 58	น.น.น.	น.น.น.
38	อชิติน ใส่องเงิน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 25	อชิติน	อชิติน
39	น.น.น. ใส่องเงิน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 24	น.น.น.	น.น.น.
40	นางอริยา ใส่องเงิน	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 5	อริยา	อริยา

ขอรับรองว่าลายมือชื่อข้างต้นเป็นลายมือชื่อจริง
 ของผู้ลงทะเบียนเรียน
 นายแพทย์ วิชาญ วัฒน



ที่ ว.๓ /๒๕๖๕

ที่ทำการชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

เรียน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแล
สุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่าน
เข้ารับการอบรม ในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์
หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

เพชรรัตน์ ไชยเดช

(นางเพชรรัตน์ ไชยเดช)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 3 บ้านควนยาง

วันที่ 28 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 3 บ้านควนยาง

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	นางสาว สว่างใจ รวย	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 77/1		
2	เชื้อน พันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 12/1		
3	ปราณี แก้วดีมรด	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 19/4		
4	นางสาว สว่างใจ รวย	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 65		
5	พรเพ็ญ อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 104		
6	พนมพร อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 159		
7	เชื้อน สว่างใจ	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 98		
8	บุญเรือน อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 140		
9	พริดาพรรณ อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 69		
10	บุญจบ จันทร์สวัสดิ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 31/1		
11	ศุภาภรณ์ ตันนุ	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 25/1		
12	นางสาว สว่างใจ รวย	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 96		
13	ศุภาภรณ์ อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 1		
14	ทิพพร อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 35/2		
15	สุวรรณา อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 24		
16	อ้ออิม พันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 28		
17	อ้ออิม พันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 55		
18	สว่างพิน อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 155		
19	บุญมณี อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 19/5		
20	สุภาภรณ์ อิ่มพันธ์	หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย 79/1		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้ารับการอบรมจริง
นางสุวรรณา อิ่มพันธ์

ขอมือชื่อว่าเป็นกรรมของข้าพเจ้าในคดีที่ระบุมาในข้อนี้

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

นครินทร์ ใจขจร

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กศค) หมู่ที่ 3 บ้านควนยาง

วันที่ 28 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ที่ 3 บ้านควนยาง

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
21	นางสาว สมมาลัย	5/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	สมมาลัย	สมมาลัย
22	นางสาว ศรีดาว	151 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ศรีดาว	ศรีดาว
23	นางสาว จิราภรณ์	4/3 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	จิราภรณ์	จิราภรณ์
24	เวียงน อ้นพินธุ์	28/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	เวียงน	เวียงน
25	นางสาว วิไลลักษณ์	129/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	วิไลลักษณ์	วิไลลักษณ์
26	นางสาว สาทอง	16/3 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	สาทอง	สาทอง
27	นางสาว โสณ ชัยชัชวาล	9/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	ค=604ด	ค=604ด
28	นางสาว นงนิตย์ ไชยทอง	32/1 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นงนิตย์	นงนิตย์
29	นางสาว เกศมณี ชุ่มชื่น	33 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	เกศมณี	เกศมณี
30	นางสาว สุทธิลักษณ์ ไชยวงษา	80/5 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	สุทธิลักษณ์	สุทธิลักษณ์
31	นางสาว สดดา มุขมโน	76 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	สดดา	สดดา
32	นางสาว วิภาวดี พิเศษ	170 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	วิภาวดี	วิภาวดี
33	นางสาว รัตนาภรณ์ วงศ์	16 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	รัตนาภรณ์	รัตนาภรณ์
34	นางสาว นงนิตย์ นงนิตย์	9 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นงนิตย์	นงนิตย์
35	นางสาว รัตนาภรณ์ นงนิตย์	90/3 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	รัตนาภรณ์	รัตนาภรณ์
36	นางสาว นงนิตย์ นงนิตย์	3 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	นงนิตย์	นงนิตย์
37	นางสาว สุทธิลักษณ์ อ้นพินธุ์	126 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	สุทธิลักษณ์	สุทธิลักษณ์
38	นางสาว อรุณษา นงนิตย์	127 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	อรุณษา	อรุณษา
39	นางสาว อรุณษา นงนิตย์	102 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	อรุณษา	อรุณษา
40	นางสาว อรุณษา นงนิตย์	80/2 หมู่ที่ 3 ตำบลทุ่งค่าย	อรุณษา	อรุณษา

นางสาว นงนิตย์ นงนิตย์ 121

นงนิตย์ นงนิตย์


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00265 13 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุชาติ เลื่อนล่อง
 Name Mr. Suchat
 Last name Lueanlong
 เกิดวันที่ 9 มิ.ย. 2523
 Date of Birth 9 Jun. 1980
 ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 72/3 หมู่ที่ 6 ต.บ้านควน
 อ.เมืองตรัง จ.ตรัง
 18 ต.ค. 2559
 วันออกบัตร 18 Oct. 2018
 Date of Issue


 รองอธิบดี (ผู้บังคับบัญชาไม่คิด)
 เจ้าพนักงานทะเบียนบัตร

8 มิ.ย. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 8 Jun. 2025
 Date of Expiry


 160 150 140
 8464-02-10181052

BORA-3.2-02-2559



 ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1074610-45

21674610-45
 นาย สุชาติ เลื่อนล่อง

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปี 2565

1. ผลการดำเนินงาน

จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต 11MM ดิจิตอล
จัดซื้อเครื่องตรวจน้ำตาลกลูโคสในปัสสาวะ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ เมธรัตน์ ใจขจร ผู้รายงาน
(นางเมธรัตน์ ใจขจร)
ตำแหน่ง ประธาน ค.ส. ม. หมู่ที่ 5 บ้านสวนขม
วันที่-เดือน-พ.ศ. กันยายน พ.ศ. 2565

เล่มที่ 252

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ธรรมคลินิก (สำนักงานใหญ่)

34/12 ถนนวิเศษกุล ต. ห้วยเตี๋ย อ. เมือง จ. ตรี 92000

เลขที่ 12581

โทร. (075) 214-499, 222-883 แฟกซ์ (075) 214-499

ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ ตจ 855

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0923537 000 156

เอกสารออกเป็นชุด

ลูกค้า

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 3

วันที่ 16 กันยายน 2565

ตำบลทุ่งค่าย

อำเภอย่านตาขาว

จังหวัดศรี

ผู้ส่งของ รวิพร-นางสาวรวิพร ช่วยรอด

No.	รายการ	จำนวน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
1	เครื่องวัดความดันแบบดิจิตอล ยี่ห้อ Omron	2 เครื่อง	2,500.00	5,000.00	
2	เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด ยี่ห้อ Accu-Chek Instant	2 เครื่อง	2,500.00	5,000.00	
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)				จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,000.00
				จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	7.00%
				ราคาสินค้า	9,345.79

ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ไว้ถูกต้อง
และอยู่ในสภาพเรียบร้อยทุกประการ

ใบงาม ห้างหุ้นส่วนจำกัด ธรรมคลินิก

ผู้รับสินค้า

ผู้รับเงิน

รวิพร



กรมทะเบียนการค้า
ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ห้างหุ้นส่วนจำกัด ชรามคลินิก

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัดศรี

เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537

ออกให้ ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2537



ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
0-9233-37000-18-2

ชื่อผู้ประกอบการ: **ห้างหุ้นส่วนจำกัด อารมย์สิน**

ชื่อสถานประกอบการ: **ห้างหุ้นส่วนจำกัด อารมย์สิน**

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขา

ตั้งอยู่: **อาคาร** ห้องเลขที่ **-**

หมู่บ้าน: เลขที่ **34/12**

หมู่ที่: **ศรีออก/ซอย** ถนน **วิเศษภาค**

ตำบล/แขวง: **สีม ร้อย** อำเภอ/เขต **เมืองสง**

จังหวัด: **สง** รหัสไปรษณีย์ **92000** โทรศัพท์

วันที่ให้ผู้ประกอบการจดทะเบียน: **1 มีนาคม 2537**

รับรองและถูกต้อง: **ออกให้เมื่อวันที่ 25 มี.ค. 2536**

ผู้ออกทะเบียน: **(นางมาลี ทวีจศิริ) ผู้บริหารราชการส่วนราชการ**

ตำแหน่ง: **สรรพากรพื้นที่สง**



ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มที่ออกโดยกรมสรรพากร และกรมสรรพากรพื้นที่สง มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ออกให้ และต้องแสดงไว้ ณ ที่ตั้งของกิจการที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม และต้องแสดงไว้ ณ ที่ตั้งของกิจการที่จดทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

0643677

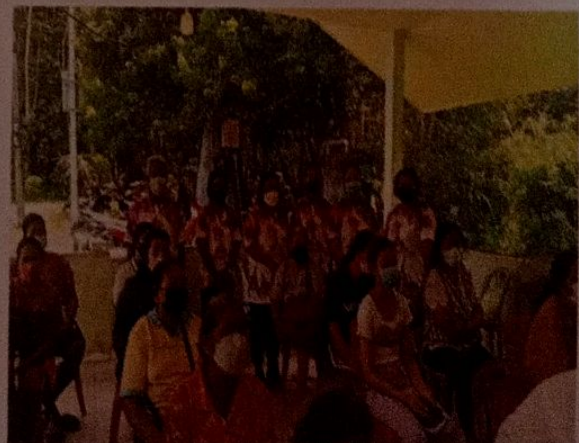
12920010-25560622-1-99-000096

FM09-12920010-12920010-1-99-25560622-0-0-0001-95

12920000

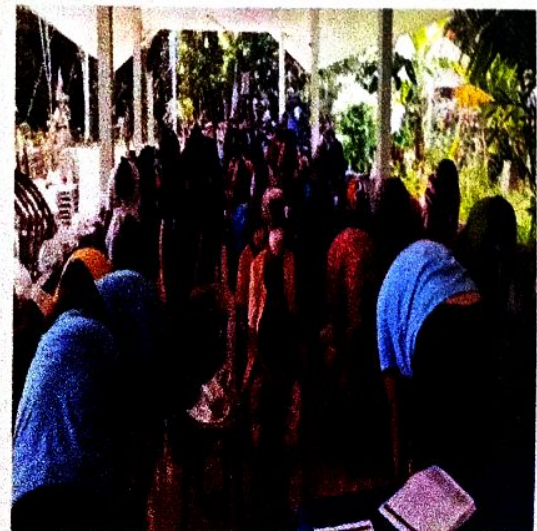
สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง



สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง



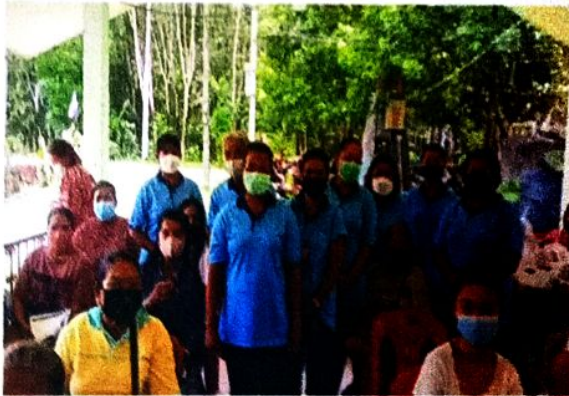
สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง



สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง



สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๓ บ้านควนยาง

