

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำคักทามพระเจ้าอโศกมหาราช (ภาค)

1. ผลการดำเนินงาน จัดกิจกรรมอบรมแกนนำคักทามพระเจ้าอโศกมหาราช จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 20 คน
จัดที่ ค. มี แจกคู่มืออบรม ครั้ง ๒ ปีแรก อบรม เข้าร่วม กิจกรรม

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 40 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 16950 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16950 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ mb ผู้รายงาน

(นางสาวอรุณ นันท)

ตำแหน่ง ประธาน ชมรม ค. 5

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

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน จึงมีความประสงค์ขอ
สนับสนุนวิทยากร เพื่อมาให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวอาภาพร ชูแสง เป็นวิทยากร
ให้ความรู้ตามโครงการฯ ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลา
อเนกประสงค์ หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

mbn

(นางมาลีวรรณ พันทา)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

ตารางการอบรม
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน
วันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

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	นางสาวอธิญา 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 ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....



(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร


ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
โครงการ /หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอาภาพร ชูแสง อยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๒ ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว
จังหวัดตรัง
ได้รับเงินจาก ชมรมอสม. หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) วันที่ ๒๙ - ๓๐ 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
(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางมาลีวรรณ พันทา)

ขอรับเพียง ๒,๔๐๐ บาท(-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)


(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

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

นางสาว น.ส. อารพพร ชูแสง
 Name Miss Arpaporn
 LAST NAME Chooseng
 เกิดที่ 3 เม.ย. 2537
 Date of Birth 3 Apr. 1994
 สัญชาติ ไทย

สูง 07/2 นิ้ว 1 อ.พ้อมโคต อ.บ้านตาขาว
 อ.บ้านตาขาว จ.สงขลา
 20 เม.ย. 2563
 วันหมดอายุ
 20 Sep 2020
 Date of Issue

นางสาว อารพพร ชูแสง
 (นางสาว อารพพร ชูแสง)
 เจ้าพนักงานสมทบ

2 เม.ย. 2573
 วันถึงอายุ
 2 Apr. 2028
 Date of Expiry

9203-03-00200007



สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

ที่ ๒ /๒๕๖๕



ที่ทำการขรม อสม.วท.สค.บ้านควนเคี่ยม
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิเชียรมาตุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน จึงมีความประสงค์ขอ
สนับสนุนวิทยากร เพื่อมาให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวอชิญา ชูแสง เป็นวิทยากรให้
ความรู้ตามโครงการฯ ในวันที่ ๒๔ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลา
อเนกประสงค์ หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางมาลีวรรณ พันทา)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

วันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

- ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร
 ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... 

(นางสาวอริญา ชูแสง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร


ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
โครงการ /หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

วันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอธิญา ชูแสง อยู่บ้านเลขที่ ๔๗ ถนนท่าบันได ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว
จังหวัดตรัง
ได้รับเงินจาก ชมรมอสม. หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน ตำบลทุ่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) วันที่ ๒๙ - ๓๐ 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
(นางสาวอธิญา ชูแสง)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางมาลีวรรณ พันทา)

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

นางสาว อธิญา ชูแสง
Name Miss Athiya
Last name Chooseng
เกิดที่ 8 ก.พ. 2543
Date of Birth 6 Feb. 2000
ศาสนา พุทธ

นางสาว อธิญา ชูแสง
อ.บ้านคา อ.บ้านคา
4 ก.พ. 2562
Expiry Date
4 Feb. 2020
Date of Issue

 5 ก.พ. 2571
Date of Expiry
5 Feb. 2028
19203-1192448



สำเนาถูกต้อง
(Signature)
(นางสาวอธิญา ชูแสง)



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 ๕ บ้านควนยวน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ
สุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่าน
เข้ารับการอบรม ในวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์
หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางมาสิวรรณ พันทา)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

วันที่ 29 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
1	คำปี่ มาบุญแก้ว 8/2	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	คำปี่	คำปี่
2	อุดม สุขพร 17/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	อุดม	อุดม
3	วิญญา แก้วกำเนิด 44/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	วิญญา	วิญญา
4	สวดยใจ ดัดหิทธิศ 83	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	สวดยใจ	สวดยใจ
5	สิ่วเนียง ยี่หวะหา 12/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	สิ่วเนียง	สิ่วเนียง
6	บุญเกิด แก้วกำเนิด 50	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	บุญเกิด	บุญเกิด
7	วิมลวิมล ทรัพย์นร 15/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	วิมลวิมล	วิมลวิมล
8	สมจิตร์ แก้วกำเนิด 2/3	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	สมจิตร์	สมจิตร์
9	วรรณษา บุญนิสิต 46/2	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	วรรณษา	วรรณษา
10	อนุ อัมพรทอง 81	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	อนุ	อนุ
11	ศิริ 60 ยด 15 cm 125	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	ศิริ	ศิริ
12	กรีน งามแก้ว 147	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	กรีน	กรีน
13	เพ็ญ รัตน์ 89	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เพ็ญ	เพ็ญ
14	นภาพร งามแก้ว 297	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	นภาพร	นภาพร
15	จิราดา ดอนทิพย์ 33/17	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	จิราดา	จิราดา
16	วิหัย รัชกาล 76	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	วิหัย	วิหัย
17	ไพฑูริย์ ดันทุพพร 41/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์
18	อุดมวิมล รัตพันธ์ 14/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	อุดมวิมล	อุดมวิมล
19	มานิตณ์ ดอนสิน 76/1	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	มานิตณ์	มานิตณ์
20	ดี ดาวงศ์ 763	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	ดี	ดี

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้เข้ารับการอบรมจริง
 ๓๓๓๓๓๓ ๓๓๓

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ หมู่ที่ หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

วันที่ 29 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
21	เจิม แก้วแก้วเหนือ	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 48/11	เจิม	เจิม
22	พรอธ นานนท์	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 34	พรอธ	พรอธ
23	ยุพิน ขามแก้ว	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 9/3	ยุพิน	ยุพิน
24	สมิทธิ์ สอนัน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 9	สมิทธิ์	สมิทธิ์
25	จรัส ดุบสัน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 61	จรัส	จรัส
26	ดิ-สมน ศิษยา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 44	ดิ-สมน	ดิ-สมน
27	อุมา ทวีดิภาณ	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 2/2	อุมา	อุมา
28	นางเปี่ยม ดงลัด	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 13	เปี่ยม	เปี่ยม
29	นางเพ็ช พงศ	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 176	เพ็ช	เพ็ช
30	สมพรณ์ สอนัน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 19/3	สมพรณ์	สมพรณ์
31	วิมล นัน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 87	วิมล	วิมล
32	มณี ชูภา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 181	มณี	มณี
33	นางช้ำเพชรทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 2	ช้ำเพชรทอง	ช้ำเพชรทอง
34	อัมรินทร์ สิริเมก	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	อัมรินทร์	อัมรินทร์
35	กมล สอนัน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	กมล	กมล
36	อานนท์ เอื้ออน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	อานนท์	อานนท์
37	จิต เอื้ออน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	จิต	จิต
38	ทอง นพรัตน์ เอื้ออน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	ทอง	ทอง
39	ทองวิภาดา นวด	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	ทอง	ทอง
40	อ-นระ แก้วแก้วเหนือ	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	อ-นระ	อ-นระ



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 ๕ บ้านควนยวน ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแล
สุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่าน
เข้ารับการอบรม ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์
หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางมาสิวรรณ พันทา)
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ หมู่ที่ หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

วันที่ 30 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
1	นาง อรรณพ กิจ	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
2	นาย ศักดิ์สิทธิ์	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
3	นางดวงใจ ทองดี	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
4	นาย จวม ใจดี	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
5	นาง ลมพูน	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
6	นายเบญจมาภรณ์	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
7	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
8	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
9	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
10	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
11	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
12	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
13	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
14	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
15	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
16	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
17	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
18	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
19	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย
20	นาง อธิมา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	เข้า	บาย

ขอสงวนไว้ว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม
นาง อธิมา ใจดี

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

วันที่ 30 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 5 บ้านควนยวน

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
21	ดาววิภา ดงแก้ว	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 98	ดาววิภา	ดาววิภา
22	วิศยา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 113	๗	๗
23	ดลอง ดงอทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 130	ดลอง	ดลอง
24	วิภา งามวิภา	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 55	วิภา	วิภา
25	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 13	วิภา	วิภา
26	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 95	วิภา	วิภา
27	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 18	วิภา	วิภา
28	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 74	วิภา	วิภา
29	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 161	วิภา	วิภา
30	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 6	วิภา	วิภา
31	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 106/5	วิภา	วิภา
32	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 30/1	วิภา	วิภา
33	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย	วิภา	วิภา
34	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 118	วิภา	วิภา
35	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 108	วิภา	วิภา
36	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 33	วิภา	วิภา
37	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 5	วิภา	วิภา
38	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 26	วิภา	วิภา
39	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 14	วิภา	วิภา
40	วิภา ออทอง	หมู่ที่ 5 ตำบลทุ่งค่าย 162	วิภา	วิภา

ชื่อก่อน น.ค. ชาน้อย สืบหา
5/12/65 ต.ทุ่งใหญ่ อ.หนองทรายงาม 2

เล่มที่ BOOK NO. 2
เลขที่ BILL NO. 8

บิลเงินสด CASH SALE 現貨單 CASH SALE

นาม 實號 ชาน้อย สืบหา 5/12/65 วันที่ DATE 60 30.65
CUSTOMER
ที่อยู่ 住址 ต.ทุ่งใหญ่ อ.หนองทรายงาม
ADDRESS

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วย UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
	ชาน้อย สืบหา...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
	...		
รวม BAHT 銀	...		9600

ผู้รับเงิน 收貨人 น.จ. ชาน้อย
COLLECTOR


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00368 59 6
 Identification Number


นามสกุล น.ส. ปาริชาติ ชัยแก้ว
 Name Miss Parichat
 นามสกุล Chaikeaw
 Last name Chaikeaw
 เกิด 7 เม.ย. 2518
 Date of Birth 7 Apr. 1975
 สถานะ โสด

สูง 5'1 นิ้ว 5 กก. ตา 5 สีผมดำ 6 สีผิวขาว
 21 เม.ย. 2530
 21 Mar. 2016
 6 เม.ย. 2587
 6 Apr. 2034
 0200-02-03210017



ใจดี
 น.ส. ปาริชาติ ชัยแก้ว

BORA-7.2-01-2559

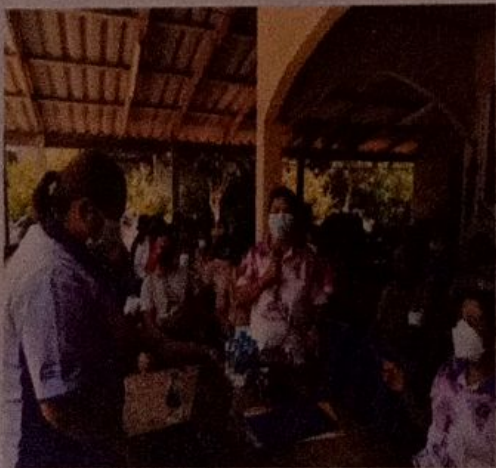
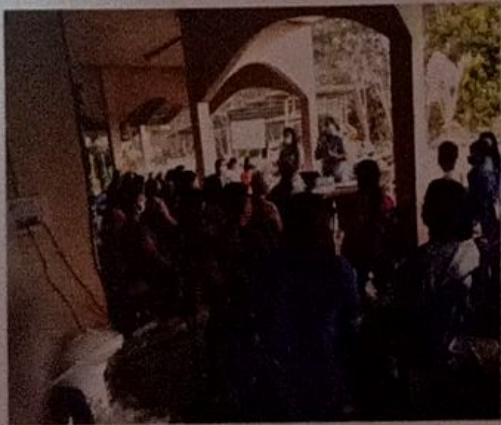


บริษัท ไทย
 THAILAND

JT3-0997998-05

สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน



สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๕ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๒๙ - ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๕ บ้านควนยวน

