

3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
ประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำผู้สูงอายุระดับตำบล (ครั้งที่ ๑)

1. ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมอบรมให้แกนนำ จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๑๐ คน จัดทำคู่มือแจกผู้ให้อบรม  
กลุ่มเป้าหมายให้ทำกิจกรรมโดยพร้อมเพรียงกัน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... ๘๐ ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	<u>1๖,๘๕๐</u>	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	<u>1๖,๘๕๐</u>	บาท	คิดเป็นร้อยละ <u>1๐๐</u>
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ		บาท	คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ศิริประภา สุจิ ..... ผู้รายงาน

(นางสาว ศิริประภา สุจิ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 กันยายน ๒๕๖๕

ที่ ๒ /๒๕๖๕



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

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสันับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนหิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน  
ในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา จึงมีความประสงค์ขอสันสนับสนุน  
วิทยากร เพื่อมาให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวอาภาพร ชูแสง และ นางสาวสิริวิมล  
วังโยธา เป็นวิทยากรให้ความรู้ตามโครงการฯ ในวันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.-  
๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตึกเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

ศิริประภา ชูจำ

(นางสาวศิริประภา ชูจำ)  
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา

**ตารางการอบรม**  
**โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)**  
**ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง**  
**แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน**  
**วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕**  
**ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา**

เวลา	เรื่อง/หัวข้อ	หมายเหตุ
๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	บทบาท กสค. ในการดูแลสุขภาพระดับครอบครัว	ประธานหมู่บ้าน
๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๐.๓๐ 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	นางสาวสิริวิมล วังโยธา
๑๕.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๕.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	การดูแลสุขภาพการดูแลสุขภาพครอบครัวในภาวะฉุกเฉิน	นางสาวอภาพร ชูแสง
๑๖.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	ซักถามปัญหา/อภิปรายทั่วไป	ทีมวิทยากร

ใบตอบรับเป็นวิทยากร  
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)  
วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตึกเขา

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร


เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ตำบลทุ่งค่ายได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร  
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

## ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
โครงการ /หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)


วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕


ข้าพเจ้า นางสาวอาภาพร ชูแสง อยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๒ ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว  
จังหวัดตรัง

ได้รับเงินจาก ชมรมอสม. หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา ตำบลทุ่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) วันที่ ๑๓ - ๑๔ 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  
(นางสาวศิริประภา ชูจำ)

ขอรับเพียง ๒,๔๐๐ บาท(-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)

  
(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

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

**นางสาว น.ส. อารพพร ชูแสง**  
 Name Miss Arpaporn

**นามสกุล ชูแสง**  
 Last name Choosong

**เกิดวันที่ 3 เม.ย. 2537**  
 Date of Birth 3 Apr. 1994

**ศาสนา พุทธ**

**สูง 07/2 ฟุต 1 นิ้ว**  
 อ.บ้านดง อ.บ้านดง จ.บุรีรัมย์

**20 ก.ย. 2563**  
 วันออกบัตร

**20 Sep 2020**  
 Date of Issue

**2 เม.ย. 2572**  
 วันหมดอายุ

**2 Apr. 2027**  
 Date of Expiry

9203-03-00200007



สำเนาถูกต้อง

*DA*

## ใบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดงเขา

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๘ บ้านดงเขา ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม. หมู่ที่ ๘ บ้านดงเขา ตำบลทุ่งค่ายได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร  
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

- ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร
- ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ



(นางสาวสิริมล วังโยธา)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม. หมู่ที่ ๘ บ้านตากฟ้า ตำบลท่าอ้าย อำเภอตากฟ้า จังหวัดพิจิตร  
 โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพระดับครอบครัว (กศค.)

วันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาว สิริมล สุโขทัย อยู่บ้านเลขที่ ๓/๑ หมู่ที่ ๖  
 ตำบล/แขวง หนองพอ อำเภอ/เขต บ้านตาก จังหวัด พิจิตร  
 ได้รับเงินจาก..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ตามรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพ ระดับครอบครัว (กศค.) วันที่ ๑๓-๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. เรื่อง นวัตกรรมชุมชนต้นแบบในการพึ่งพิง สุขภาพครอบครัว ตามหลัก ๓๐/๓๐ สำหรับ วันหยุด ๒ วัน ค่าเบี้ยหวัด ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒,๕๐๐	-
รวมเงิน	๒,๕๐๐	-

จำนวนเงิน (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน  
 (.นางสาว สิริมล สุโขทัย)

ลงชื่อ ศิริประภา สุทธิ ผู้จ่ายเงิน  
 (.นางสาว สิริประภา สุทธิ)



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
บัตรประจำตัวประชาชน 1 9299 00208 88 1  
Identification Number

**นางสาว น.ส. สวิมล วังโยธา**  
Name Miss Swimon  
Last name Wangyotha  
Date of Birth 2 Dec. 1992

13 May 2010  
Date of Issue

13 May 2010  
Date of Expiry



สำเนาถูกต้อง  
นางสาว สวิมล วังโยธา



ที่ ๖.๓ /๒๕๖๕

ที่ทำกาฯชมรม อสม.รพ.สต.บ้านควนเคียม  
ต.ทุ่งค้าย อ.ย่านตาขาว  
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

เรียน .....

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขาได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค้าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน  
ในโครงการโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ใน  
การดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้า  
รับการอบรม ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมหมู่ที่ ๘  
บ้านตกเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

ศิริประภา ชูจำ

(นางสาวศิริประภา ชูจำ)  
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 8 บ้านตอกเขา

วันที่ 13 สิงหาคม 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนเคี่ยม

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	ชุกา โมด๋หฺร ✓	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ชุกา	ชุกา
2	สงวห สงวหฺร	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	สงวห	สงวห
3	เจียร ชจ่า	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	เจียร	เจียร
4	คูฮฺระ นวเว็ช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	คูฮฺระ	คูฮฺระ
5	ฝัดดา ฝัดดาเอ็ยบ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ฝัดดา	ฝัดดา
6	อัมร กอททอย 521	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อัมร	อัมร
7	กันท กอนด๋เอ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	กันท	กันท
8	ปรานี ชจ่า	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ปรานี	ปรานี
9	ตัก ฝัดดา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ตัก	ตัก
10	ปรานี ปรานี	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ปรานี	ปรานี
11	หฺชัย นยเว็กอ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	หฺชัย	หฺชัย
12	ฟ้าง ฝัดดา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ฟ้าง	ฟ้าง
13	อโย ปรานี 159	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อโย	อโย
14	นัจนล เมชวทิน	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นัจนล	นัจนล
15	อารี ชจ่า	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อารี	อารี
16	มวณ ฝัดดา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	มวณ	มวณ
17	สมพร ฝัดดา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	สมพร	สมพร
18	ฝัดดาพร ทานด๋	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ฝัดดาพร	ฝัดดาพร
19	กาญจนาพร ฝัดดาพร	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	กาญจนาพร	กาญจนาพร
20	นพุดาพร ฝัดดาพร	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นพุดาพร	นพุดาพร

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับอบรมจริง

อึ้งปัทม ฝัดดา

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม  
ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 8 บ้านตึกเขา

วันที่ 13 สิงหาคม 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนเคี่ยม

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
21	กัญญาภัค ตั้งวิเศษ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	กัญญาภัค	กัญญาภัค
22	อภิสราพร คัตตาทองพร	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อภิสราพร	อภิสราพร
23	บัวแดง นวนัดง	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	บัวแดง	บัวแดง
24	อุษิตา หะลิแก้ว	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อุษิตา	อุษิตา
25	วันวิภาภรณ์ ฉามทยา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	วันวิภาภรณ์	วันวิภาภรณ์
26	ยุทธิงา รอดผลา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ยุทธิงา	ยุทธิงา
27	สุรณี ดาตณัด	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	สุรณี	สุรณี
28	หม่อมหลวง มณฑุทธิ์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	มณฑุทธิ์	มณฑุทธิ์
29	กชลาภ วัฒนธนา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	กชลาภ	กชลาภ
30	มณฑุทธิ์ โนนะวิเศษ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	มณฑุทธิ์	มณฑุทธิ์
31	ไพโรจน์ จันทร์โพธิ์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ไพโรจน์	ไพโรจน์
32	สุวิทย์ สุทธิรักษ์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	สุวิทย์	สุวิทย์
33	อดิสรณ์ สุนทร 2012	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อดิสรณ์	อดิสรณ์
34	วิไลวรรณ รุ่งอรุณ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	วิไลวรรณ	วิไลวรรณ
35	จำเริญ ชัยสวัสดิ์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	จำเริญ	จำเริญ
36	ปรานี ชัยภา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ปรานี	ปรานี
37	ภัทรีพร อธิวิเศษ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ภัทรีพร	ภัทรีพร
38	วิไลวรรณ วัฒนธนา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	วิไลวรรณ	วิไลวรรณ
39	สุวิทย์ ภาณุพรหม	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	สุวิทย์	สุวิทย์
40	มณฑุทธิ์ มณฑุทธิ์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	มณฑุทธิ์	มณฑุทธิ์

ขอรับรองว่าลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

ศิริลักษณ์ สุขใจ

ที่ ๖.๓ / ๒๕๖๕



ที่ทำการชมรม อสม. รพ. สด. บ้านคานเคี่ยม  
ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว  
จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

เรียน .....

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน  
ในโครงการโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ใน  
การดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้า  
รับการอบรม ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมหมู่ที่ ๘  
บ้านตกเขา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

ศิริประภา ชูจำ

(นางสาวศิริประภา ชูจำ)  
ประธาน อสม.หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม  
ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 8 บ้านตอกเขา

วันที่ 14 สิงหาคม 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนเคี่ยม

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
1	วรัตน์ ขว.แก้ว	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	วรัตน์	วรัตน์
2	พรรัตน์ เป็ชต.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	พรรัตน์	พรรัตน์
3	ศรียพันธ์ ชม.ชื้อ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ศรียพันธ์	ศรียพันธ์
4	พวงมณี เจอ.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	พวงมณี	พวงมณี
5	ภรณ์พร พร.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ภรณ์พร	ภรณ์พร
6	อชงค์ นุช.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อชงค์	อชงค์
7	เดส็อง นุช.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	เดส็อง	เดส็อง
8	เว็อน อิน.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	เว็อน	เว็อน
9	ดวงนภ อิน.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ดวงนภ	ดวงนภ
10	นงนุช เก.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช
11	นงนุช น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช
12	นางเขาวรัตน์ ทองนุ่น	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	เขาวรัตน์	เขาวรัตน์
13	นงนุช น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช
14	นาง อานนท. น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อานนท.	อานนท.
15	นาง อานนท. น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อานนท.	อานนท.
16	นงนุช น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช
17	กัญชวลี น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	กัญชวลี	กัญชวลี
18	นงนุช น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช
19	นงนุช น.นุช	20/2 หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช
20	นงนุช น.นุช	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	นงนุช	นงนุช

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

สิงหาคม 2565

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม  
ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) หมู่ที่ 8 บ้านตกลเขา

วันที่ 14 สิงหาคม 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนเคี่ยม

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เช้า	บ่าย
21	แดง ขว นามขลวด	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	แดง ขว	แดง ขว
22	อติภิญญา ปัดจัน	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อติภิญญา	อติภิญญา
23	ยุภา สุโขทัย	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ยุภา สุโขทัย	ยุภา สุโขทัย
24	รุ่งอรุณ ทองรอด	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ
25	ปลาพิณห์ เมธีรัตน์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ปลาพิณห์	ปลาพิณห์
26	อัยยิกา พงษ์พงษ์	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อัยยิกา	อัยยิกา
27	ปรีดา ดินนา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ปรีดา	ปรีดา
28	รจนาภา นามขำ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	รจนาภา	รจนาภา
29	ศิริปณม รุ่ง	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ศิริปณม	ศิริปณม
30	ฉัตรวรรณ รัตนพร	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ฉัตรวรรณ	ฉัตรวรรณ
31	มิ่งดา ชลา	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	มิ่งดา	มิ่งดา
32	บุษวีเรือน ไทพคิล	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	บุษวีเรือน	บุษวีเรือน
33	สุเชษฐ์ รุ่ง	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	สุเชษฐ์	สุเชษฐ์
34	กมลชนก สีตธิ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	กมลชนก	กมลชนก
35	ปกฉวี รุ่ง	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ปกฉวี	ปกฉวี
36	ชวีระพร ทองคำ	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	ชวีระพร	ชวีระพร
37	พรศรี รุ่ง	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	พรศรี	พรศรี
38	จิลาพรรณ รุ่ง	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	จิลาพรรณ	จิลาพรรณ
39	มิ่งอร ชัยจัน	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	มิ่งอร	มิ่งอร
40	อินดี กุณศรี	หมู่ที่ 8 ตำบลทุ่งค่าย	อินดี	อินดี

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง

ศิริปณม รุ่ง

นาง จันทร์เพ็ญ ไชยวงทอง  
 19/1 ม. 8 ต.ทุ่งสง อ.ป่าพะยอม  
 จ. พัง

บิลเงินสด  
 CASH SALES

เล่มที่ 1  
 BOOK NO.  
 เลขที่ 3  
 BILL NO.  
 วันที่ 14, ต.ค., 2565  
 DATE :

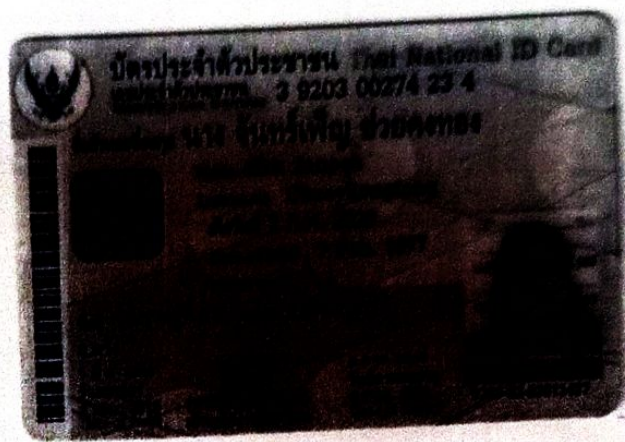
นามลูกค้า: นาย อสม. สมศรี 8 บ้านตากแห เลขประจำตัวประชาชน/  
 CUSTOMER: เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 ที่อยู่: ม. 8 ต.ทุ่งสง อ.ป่าพะยอม จ. พัง  
 ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วย UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
80 กก	ค่าเช่ารถบรรทุก พร้อม เครื่องอ้อมเหล็กดำ			
	อาหารกลางวัน ทีมโดยกรมประมง			
	แพคเกจ ค่าถมปรุ ณ อ.วังน้อย (คต)			
	ใบนำส่ง วันที่ 13-14 สิงหาคม 2565 มีใบเสร็จ	120	9600	
			7	
รวมเงิน TOTAL			9,600	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: จันทร์เพ็ญ  
 รงับเงินด้วยความชอบคุณ

Elephant Brand



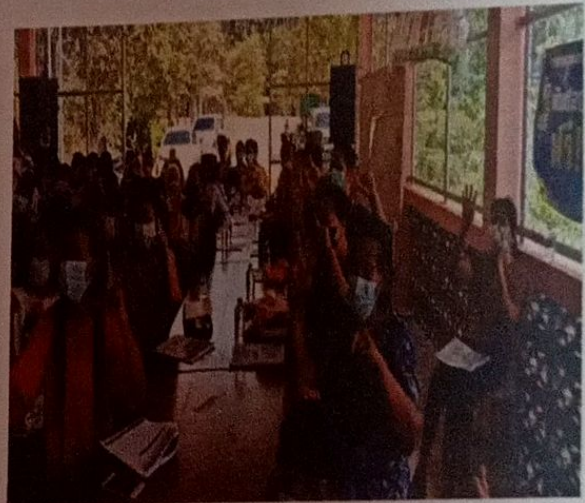
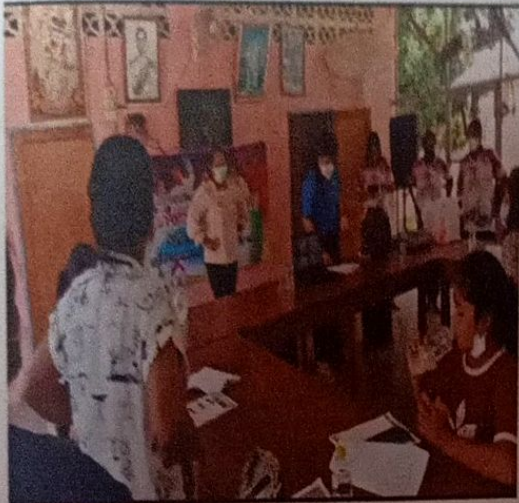


บัตรประชาชน  
บัตรประชาชน

บัตรประชาชน

สรุปภาพกิจกรรม

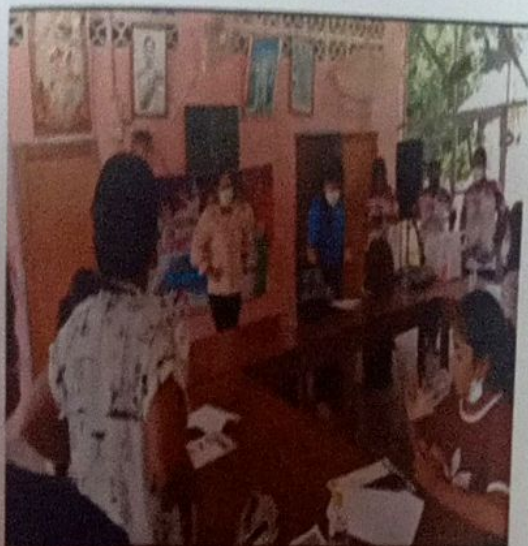
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)  
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๘ บ้านตกเขา



สรุปภาพกิจกรรม  
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)  
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
วันที่ ๑๓-๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา



สรุปภาพกิจกรรม  
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)  
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง  
วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๘ บ้านตึกเขา



สรุปภาพกิจกรรม  
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)  
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๘ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดศรี  
วันที่ ๑๓ - ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ ๘ บ้านคกเขา

