

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการดูแลสุขภาพอนามัยประชาชนในเขต (อส.)

1. ผลการดำเนินงาน

จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ 2 ครั้ง ละ 40 คน โดยจัดทำคู่มือแจกผู้
เข้าร่วมอบรม และแจกเป็นวิทยาทานแก่ประชาชนในชุมชนใกล้เคียง

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 80 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 16,850 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 16,850 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง 9

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1 กันยายน พ.ศ. 2555

ที่ ๒ /๒๕๖๕



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

๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควนหิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง จึงมีความประสงค์ขอสับสนุนวิทยากร เพื่อมาให้ความรู้จากหน่วยงานของท่าน โดยขอเชิญ นางสาวอาภาพร ชูแสง และ นางสาวสิริวิมล วังโยธา เป็นวิทยากรให้ความรู้ตามโครงการฯ ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมร ชกชื่อ)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง

ตารางการอบรม
โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน
วันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

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	นางสาวสิริวิมล วังโยธา
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 ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร


เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ตำบลทุ่งค่าย ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
ตั้งรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางสาวอาภาพร ชูแสง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร


ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ชมรมอสม. หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
โครงการ /หลักสูตร /กิจกรรม โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)


วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวอาภาพร ชูแสง อยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๒ ตำบลย่านตาขาว อำเภอย่านตาขาว
จังหวัดตรัง
ได้รับเงินจาก ชมรมอสม. หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ตำบลทุ่งค่าย ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) วันที่ ๑๕ - ๑๖ 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
(นางสมร ชกชื่อ)

ขอรับเพียง ๒,๔๐๐ บาท(-สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน-)


(นางสาวอาภาพร ชูแสง)



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

ชื่อ นามสกุล **น.ส. อรพาวร ชูแสง**

Name **Miss Arpaporn**

Last name **Chooaseng**

เกิดที่ **3 เม.ย. 2537**

Date of Birth **3 Apr. 1994**

ชาย หญิง

อายุ **27/2** ปีที่ **1** อ.พหลโยธิน พ.ช.นวมินทร์
 อ.นวมินทร์ จ.นนทบุรี

20 เม.ย. 2563

วันหมดอายุ

20 Sep 2020

Date of Issue



2 เม.ย. 2573

วันหมดอายุ

2 Apr. 2020

Date of Expiry



9203 00 00108007

นางสาวอรพาวร ชูแสง

Handwritten signature

ใบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

วันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเดียว

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเดียว ตำบลทุ่งค่าย

ตามที่ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเดียว ตำบลทุ่งค่าย ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร
ให้ความรู้โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) ในวันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
ดังรายละเอียดทราบแล้วนั้น

ข้าพเจ้ายินดีรับเป็นวิทยากร

ข้าพเจ้าไม่สามารถรับเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นางสาวสิวิมล วังโยธา)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม กรม อสม หมู่ 9 บ้านคลองสำเค็ม ตำบลท่าเรือ อำเภอ ท่าเรือ
 โครงการ/หลักสูตร/กิจกรรม โครงการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพตำบล (อสม)

วันที่ ๑๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

จำนวน ๓ คน ชื่อ วิไลพร วิไลพร อยู่บ้านเลขที่ ๓๖/๑ หมู่ ๙ บ้านคลองสำเค็ม ตำบลท่าเรือ อำเภอ ท่าเรือ
 ตำบล/เขต ท่าเรือ อำเภอ/เขต ท่าเรือ จังหวัด ฉะเชิงเทรา
 ได้รับเงินจาก กรม อสม หมู่ ๙ บ้านคลองสำเค็ม ตำบลท่าเรือ สังกัดการต่อเป็น

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรให้บรรยายโครงการรณรงค์ส่งเสริมสุขภาพตำบล (อสม) วันที่ ๑๕-๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. เป็นวิทยากร	
เป็นผู้ฝึกสอนในโครงการส่งเสริมสุขภาพตำบล (อสม) ให้แก่ อสม หมู่ ๗ และ ๘ บ้านท่าเรือ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒,๕๐๐

จำนวนเงิน (สองพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
 (น.อ. วิไลพร วิไลพร)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (นาย สมพร งามดี)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9299 00208 08 1**
 น.ส. สิริสมิต วงโยธา
 Name Miss Siwimon
 Last name Wangyotha
 วันที่เกิด 2 ธ.ค. 2532 Date of Birth 2 Dec. 1989
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 3/1 หมู่ที่ 6 ต.หนองปรือ อ.บางเสาธง
 จ.ศรีราชา
 13 พ.ค. 2562 13 May 2019
 1 ต.ค. 2570 1 Dec. 2027
 9299-02-00191208

สำเนาถูกต้อง



น.ส. สิริสมิต วงโยธา

ที่ ๖.๓ /๒๕๖๕



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

๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

เรียน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๔ บ้านคลองลำเลียง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในโครงการโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๔ บ้านคลองลำเลียง จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้ารับการอบรม ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมร ชกชื่อ)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๔ บ้านคลองลำเลียง

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง

วันที่ 15 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	นาย
1	ดิไลนา พร้อมอภิลักษณ์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
2	ชอง อธิสโรจน์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
3	หม่อมอุไรรัตน์ ดอนสิน	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
4	ทศพรพิชญ์ ทิพย์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
5	พวงพวง นิ่มแก้ว	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
6	สุปราณี ช่างเข็ด	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
7	วิจิตรรา หงษ์เวียง	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
8	วชิราภรณ์ สุระ	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
9	สมร ทาท	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
10	น.ส. กิตติภาณ ทวีมาลี	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
11	พิมพ์ แก้วจันทร์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
12	กานดา ชาญกรรณ	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
13	อรจิรา นนธ์รัตน์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
14	ช.ส. นันทิพย์ จิโรจน์กุล	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
15	ขมูเรณีน รัชการจันทร์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
16	นิพนธ์ ทิพย์รัตน์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
17	ชวลิต นพรัตน์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
18	จิตตพัฒน์ ศรีทอง	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
19	ทพอนา ทิพย์จันทร์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
20	ธวัลภรณ์ นนธ์รัตน์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม
สมร ทาท

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเสียง

วันที่ 15 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดคลองลำเสียง

ตำบลห้วยค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
21	สุข สุธงษา มีชัย	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย ๔๗/๑	สุข/สุข	สุข/สุข
22	วิไลษา สมพงษ์	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 4๘/1	วิไลษา	วิไลษา
23	ศุภณัฐ สอนไผ่	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 122	ศุภณัฐ	ศุภณัฐ
24	เนาวรัตน์ ทนสิน	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 121	เนาวรัตน์	เนาวรัตน์
25	ศิทาธรณ์ จิตรพงษ์	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 33/1	ศิทาธรณ์	ศิทาธรณ์
26	กัญญา จิตรบุญ	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 146	กัญญา	กัญญา
27	อ=ดา รอดพล	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 50/2	อ=ดา	อ=ดา
28	อุมาภรณ์ เขียวขุ่น	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 150	อุมาภรณ์	อุมาภรณ์
29	พทกมล ชูเชือก	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 116	พทกมล	พทกมล
30	อรอนงค์ ช่างกั	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย ๗1	อรอนงค์	อรอนงค์
31	นางพันธ์ รักษิณา	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย ๕5	พันธ์	พันธ์
32	บ.ก. สุทธิบุญ ทรัพย์ดี	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 202	สุทธิบุญ	สุทธิบุญ
33	นางสิริวรรณ เรืองวรรณ	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 11/2	สิริวรรณ	สิริวรรณ
34	ชไมพร ทันเที้ยว	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 56	ชไมพร	ชไมพร
35	ทองใจ ไผท	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 45	ทองใจ	ทองใจ
36	สุปรณี มังกร	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 240	สุปรณี	สุปรณี
37	นางสมศรี นันทา จิโรจน์กุล	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 173	สมศรี	สมศรี
38	อนงค์ เรืองโรจน์	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย ๙4	อนงค์	อนงค์
39	ประพิศ ไผท	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 12/2	ประพิศ	ประพิศ
40	ยุพดี วัฒนดี	หมู่ที่ 9 ตำบลห้วยค่าย 44	ยุพดี	ยุพดี

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้ลงทะเบียนอบรมจริง
นางสาว ทนสิน



ที่ ๖.๓ /๒๕๖๕

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

๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมอบรมโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)

เรียน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งค่าย เพื่อจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในโครงการโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.) เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง

ดังนั้น ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง จึงมีความประสงค์ขอเชิญท่านเข้ารับการอบรม ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหวังว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี

ขอแสดงความนับถือ

(นางสมร ชกชื่อ)

ประธาน อสม.หมู่ที่ ๙ บ้านคลองลำเลียง

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเลียง

วันที่ 16 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
1	ศันทพันธ์ กักแก้ว	144 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย		
2	นางอ้วน แซ่ซ้ง	149 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	อ้วน	อ้วน
3	นางล้วน พนมทอง	45 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ล้วน	ล้วน
4	นางปรีดา บาวสัง	13 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ปรีดา	ปรีดา
5	นางละมณ กล้วยอิน	10 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ละมณ	ละมณ
6	น.ศ ศุภรัตน์ ทิมเทื่อ	21 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ศุภรัตน์	ศุภรัตน์
7	นาง ศาภรณ์ นวตาภ	148/2 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ศาภรณ์	ศาภรณ์
8	น.ศ. สิริพร แซ่ลิ้ม	15 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	สิริพร	สิริพร
9	นางสมหมาย ศรีสมหมาย	30 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	สมหมาย	สมหมาย
10	นางกัญญา ศรีสมหมาย	30 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	กัญญา	กัญญา
11	นางยุพิน กล้วย	12/3 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ยุพิน	ยุพิน ยุพิน
12	นางศิริวรรณ ส้มม่วง	168 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ศิริวรรณ	ศิริวรรณ
13	อัมพ ไม้แก้ว บาวสัง	13 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	อัมพ ไม้แก้ว	อัมพ ไม้แก้ว
14	วรรณ นิมิต	8/1 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	วรรณ	วรรณ
15	รอดิ๊ว นิมิต	8/1 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	รอดิ๊ว	รอดิ๊ว
16	นางวรรณ นิมิต	130 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	วรรณ	วรรณ
17	ฉันท นิมิต	197 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ฉันท	ฉันท
18	วิริษฐา นิมิต	1 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	วิริษฐา	วิริษฐา
19	คัมพร นิมิต	42 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	คัมพร	คัมพร
20	ประติง นิมิต	80 หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย	ประติง	ประติง

ขอรับรองว่า เป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรมจริง
สมร ทาทะ

ลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม

ตามโครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเสียง

16 สิงหาคม 2565

ณ ศาลาเอนกประสงค์วัดคลองลำเสียง

ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ้าย
21	จตุรพรณี จิวสง	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 14		
22	ทองสายไฟ ด้งน้อย	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 133		
23	ทองเชื้อ เขมหนักษ์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 148		
24	นางพินภา ้อยศักดิ์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 139		
25	ทองเวียน ไร่่วย	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 39		
26	ปาน ธิกาว์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 7		
27	สมพร นิลล๑๑	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 7/1		
28	ยม กักแก้ว	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 12/1		
29	นางอารี อันทวง	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 5		
30	นายสมชัย นันท	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 39/1		
31	โตตชัย รงพล	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 50		
32	ศิริวรรณ รงพล	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 50/2		
33	สุพนธ์ หุระ	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 118		
34	อุสม อุพทา	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 134		
35	นรี หอนั่ง	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 149		
36	อัมพร ธิษฐาภรณ์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 162		
37	ศิริพร ทิมพันธ์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 156		
38	จันทร์สุดา เกล็ดเกลา	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 125		
39	วรรณี บ้ายหัท	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 73		
40	จิภากรณ นุพันธ์	หมู่ที่ 9 ตำบลทุ่งค่าย 163		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้ารับการอบรม
สมพร ภาณุ

๗๐๘ สุทธิ ลิ้มสีล
 72/3 หมู่ 6 อ.บ้านดง
 อ.เมือง จ.นครราชสีมา

บิลเงินสด
CASH SALES



เล่มที่ 1
 BOOK NO. 1
 เลขที่ 7
 BILL NO. 7
 วันที่ 16, ส.ค., 65
 DATE: 16, S. 8., 65

หมายเหตุ: บริษัท อสม หมู่ 9 บ้านดงสีเสียด
 ชื่อ: อ. สุทธิ ลิ้มสีล
 ADDRESS: อ.เมือง จ.นครราชสีมา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
80 กก	ท่อประปา 1/2 นิ้ว			
	ท่อประปา 3/4 นิ้ว			
	ท่อประปา 1 นิ้ว			
	ท่อประปา 1 1/2 นิ้ว			
	ท่อประปา 2 นิ้ว			
	ท่อประปา 2 1/2 นิ้ว			
	ท่อประปา 3 นิ้ว			
	ท่อประปา 4 นิ้ว			
	ท่อประปา 6 นิ้ว			
	ท่อประปา 8 นิ้ว			
	ท่อประปา 10 นิ้ว			
	ท่อประปา 12 นิ้ว			
	ท่อประปา 15-16 นิ้ว			
	2565 เงินสด	120	9600	
รวมเงิน			9600	
TOTAL			9600	

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ๗๐๘ สุทธิ ลิ้มสีล


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9201 00266 13 4
 ชื่อ-นามสกุล นาม สุชาติ เลื่อนยศกุล
 Name Mr. Suchat
 Last name Lueansong
 เกิดที่ 9 มิ.ย. 2523
 Date of Birth 9 Jun. 1980
 หมายเลขบัตร
 เลข 72/3 หมู่ 8 ต.บ้านกรวด
 อ.เมืองนครราชสีมา
 16 ต.ค. 2550
 Expiry Date 16 Oct. 2010
 (จังหวัด นครราชสีมา)
 (Province Nakhon Ratchasima)
 8 มิ.ย. 2558
 Expiry Date 8 Jun. 2025
 8014 02 10181093

BORA-3.2-02-2550


 THAILAND
 JT3-1074610-45

สืบหาข้อมูล
 จาก บัตรประชาชน
 ของคุณ

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 1

เลขที่ 7

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ร้านถักนิตีโซลล์แอนด์พรินติ้ง

เลขที่...78/28...ตำบล...ทับเที่ยง...อำเภอ...เมืองตรัง...จังหวัด...ตรัง...

นามผู้ซื้อ...อสม. หมู่ที่ 9 บ้านคลองลำเตือง...ต.ทุ่งค่าย...อ.ย่านตาขาว...จ.ตรัง... ซึ่งมีรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนหน่วย		ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ไวเน็ต "โครงการอบรมแกนนำประจำครอบครัว(กศศ)" ขนาด 1.00 ม. x 3.00 ม.	1	ผืน	450	450
2	คู่มือในการอบรม	80	ชุด	25	2,000

รวมราคาสินค้า

2,450.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7 %

0.00

ราคารวมทั้งสิ้น

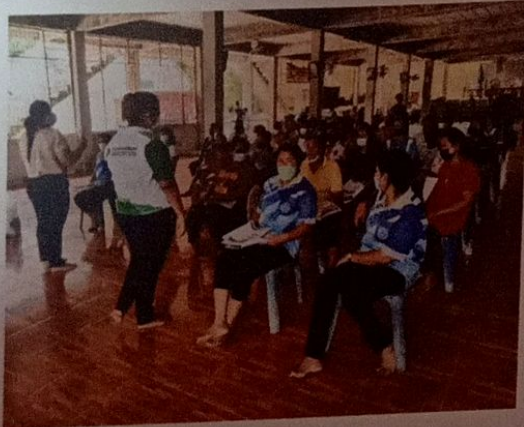
2,450.00

(สองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ... *[Signature]* ...ผู้รับเงิน

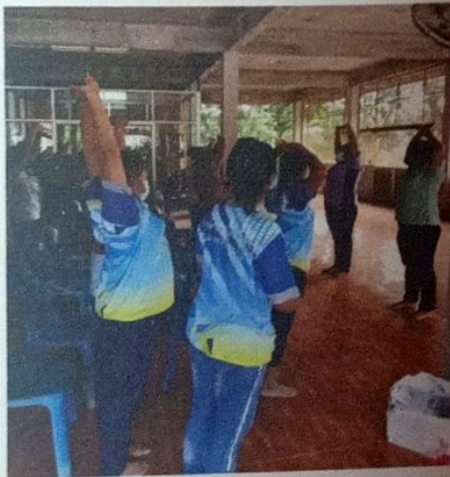
สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๑๕-๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง



สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๑๕ - ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง



สรุปภาพกิจกรรม

โครงการอบรมแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(กสค.)
ชมรม อสม.หมู่ที่ ๙ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง
วันที่ ๑๕-๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕
ณ ศาลาอเนกประสงค์วัดคลองลำเลียง

