



ที่ พิเศษ

อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอนำส่งผลสรุปโครงการฯ

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลสะเอะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ ได้เสนอแผนงานโครงการอสม.สะเอะร่วมใจณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ เนื่องจากตำบลสะเอะยังมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ซึ่งเพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักและมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ในกิจกรรมเดินขบวนพาเหรดณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย และสื่อประชาสัมพันธ์ในการสร้างกระแสให้ประชาชนตระหนักในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย รวมถึงมีการแจกสเปรย์ฉีดยุง โลชั่นทากันยุง เป็นต้น

ในการนี้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ ขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าวตามรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

แสดงความนับถือ

(นายรุกรมมัน มูเอง)

อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๕

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมฯ.10. วิทยาลัย วิทยาลัยการศึกษาดอนนา และ ปอ.ส.น.โคกโพธิ์ไชย ๒๐๐๓ และ วิทยาลัยฯ ๗๖๖
๑๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๕๐,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นายรุสมัน มุเลง ผู้รายงาน

(..... นาย รุสมัน มุเลง)

ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ 5

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ที่ ยล๗๒๙๐๑/๐๗



ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ
อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งจัดสรรเงินค่าดำเนินโครงการของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

เรียน ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บันทึกข้อตกลง

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สภาเด็กและเยาวชนตำบลสะเอะ ได้ของบประมาณ เพื่อดำเนินการ โครงการอสม.สะเอะ ร่วมใจณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ โครงการ งบประมาณ จำนวน ๕๐,๕๐๐ บาท (เงินห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ ได้ดำเนินการจัดสรรเงิน จำนวน ๕๐,๕๐๐ บาท โดย นายรุสมัน มูเลง ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๕ เป็นผู้รับเช็ค ในนามกลุ่มของท่านเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการออกใบเสร็จรับเงิน ส่งไปยังงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ เพื่อเป็นหลักฐานให้สำนักงานการตรวจแผ่นดิน (สตง) เข้าตรวจสอบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมะกรี ยูโซ๊ะ)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

หน่วยงานที่บริหารกองทุน

โทร๐๗๓-๒๓๘๒๖๒

โทรสาร..๐๗๓-๒๓๘๒๖๒

“ ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน ”

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สะเอะ

65-L4114-02-11

วันที่ 3 สิงหาคม 2565

เรียน นายกรัฐมนตรีบริหารส่วนตำบลสะเอะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สะเอะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี 2565 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ จำนวน 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวรุ้งไคร์ ราแดง) ผู้เบิก
ผู้ช่วยเลขากองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 160,303.22 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสามร้อยสามบาทยี่สิบสองสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวอารีรัตน์ ทะย้ออาชี) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
วันที่ 4 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 50,500.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอารีรัตน์ ทะย้ออาชี) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ ราชการ ผอ.คลัง
วันที่ 4 ส.ค. 2565

เรียน นายกรัฐมนตรีบริหารส่วนตำบลสะเอะ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,500.00 บาท

ลงชื่อ (นายลูกมัน สาริมา) หัวหน้าสำนักปลัด วิชาการฯแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ
วันที่ 4 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 50,500.00 บาท

ลงชื่อ (นายมะกรี ยูโซ๊ะ) นายมะกรี ยูโซ๊ะ
วันที่ 4 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเอะ
บัญชีเลขที่ 010612665744
เลขที่เช็ค 33635676 ลงวันที่ 4 ส.ค. 2565
จำนวนเงิน 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายมะกรี ยูโซ๊ะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวอารีรัตน์ ทะย้ออาชี) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 50,500.00 บาท
ลงชื่อ (นาย รสมี งาม) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 50,500.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอารีรัตน์ ทะย้ออาชี) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
วันที่ 4 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

โครงการอสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย
ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ชื่อโครงการ โครงการอสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย
ประจำปี ๒๕๖๕

๒. หลักการและเหตุผล

โรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียเป็นโรคติดต่อซึ่งมียุงลายและยุงก้นปล่องเป็นแมลงพาหะนำโรคที่สำคัญการระบาดของโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี โดยเฉพาะในช่วงฤดูฝนจะพบผู้ป่วยเป็นจำนวนมากเนื่องจากฝนที่ตกลงมาทำให้เกิดน้ำขังในภาชนะต่างๆ จึงเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำเพิ่มจำนวนของยุงลายและยุงก้นปล่องพาหะนำโรคได้เป็นอย่างดี การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียอย่างมีประสิทธิภาพควรต้องเตรียมพร้อมควบคุมกำจัดยุงลายและยุงก้นปล่องก่อนจะถึงช่วงฤดูการระบาดของโรคเพื่อลดจำนวนประชากรของยุงลายในพื้นที่และเพื่อทราบความเสี่ยงการเกิดโรคในพื้นที่ต่อไป ปัจจัยการระบาดที่สำคัญที่ทำให้มีการระบาดและการขยายพื้นที่ออกไปอย่างกว้างขวาง ได้แก่ การเพิ่มจำนวนของประชากรเพิ่มขึ้นมีการเคลื่อนไหวของประชากรและมียุงลายและยุงก้นปล่องมากขึ้นตามการเพิ่มของภาชนะขังน้ำที่มนุษย์สร้างขึ้นการคมนาคมที่สะดวกขึ้นทำให้มีการเดินทางมากขึ้น ปัจจัยเหล่านี้ทำให้การแพร่กระจายของเชื้อไวรัสต่างๆ เป็นไปอย่างรวดเร็วนอกจากนี้ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญต่อการเกิดโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียอีกประการหนึ่ง ได้แก่ การที่พื้นที่มีเชื้อโรคไข้เลือดออกและเชื้อโรคมาลาเรียชุกชุมและมีมากกว่าหนึ่งชนิดในเวลาเดียวกัน หรือการติดเชื่อและรู้ซ้ำซึ่งมีผลต่อการระบาดและแพร่กระจายของโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียด้วยในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียให้ได้ผลนั้น จำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกฝ่าย ทั้งชุมชน ครู นักเรียน องค์กรต่างๆในชุมชน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ในการควบคุมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย รวมทั้งการปรับปรุงสภาพแวดล้อมในครัวเรือนและชุมชน ซึ่งกิจกรรมต่างๆนี้ เป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนโดยทั่วไปทั้งสิ้น ชุมชนควรตระหนัก เห็นความสำคัญ เพื่อให้เกิดการรับผิดชอบร่วมกันในหมู่บ้านส่งผลให้การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกลดลงและหมดไปในที่สุดทางอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการอสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

๓. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เครือข่ายสุขภาพชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และโรคมาลาเรีย

๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย

๓. เพื่อให้ประชาชนตระหนัก และสามารถป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรียได้

๔. เป้าหมาย

๑. อสม.ตำบลสะเอะ จำนวน ๗๒ คน

๒. ประชาชนตำบลสะเอะ

๕. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินการ

- พื้นที่ตำบลสะเอะ

- องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

- หน่วยบริการสาธารณสุขตำบลสะเอะ

๖. งบประมาณ

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ โครงการอสม.สะเอะร่วมใจณรงค์
การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ข้อ
๑๐(๒) ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น โดยมีรายละเอียดการเบิกจ่ายดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์มาตรการการควบคุมป้องกันโรค ตามชุมชน

- ค่าป้ายไว้นิลคัทเอาท์ จำนวน ๓ ป้าย * ๑๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท

๒. กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

- ค่าป้ายโครงการ ๑.๕x๒.๒ M เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท* ๒๐๐คน เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

- ค่าแผ่นพับ ๑๕ บาท ๓๐๐ เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท

- ค่าสื่อรณรงค์และบู๊ทนิทรรศการ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

- ค่าสเปรย์ฉีดกันยุง ๖๐บาท*๒๐๐ กระป๋อง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๖,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๕,๕๐๐- บาท

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นายรุสมัน มูเลง อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ หมู่ที่ ๕

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เครือข่ายสุขภาพชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก และโรคไข้
มาลาเรีย

๒. อัตราป่วยการป่วยโรคไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ร้อยละ ๑๐

๓. ประชาชนตระหนัก และสามารถป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรียได้

๙. ผู้เขียนโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายรุสมัน มูเลง)

อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๕

๑๐. ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....

(นายยัสรุสดีน กานา)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

๑๑. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(นายมะกรี ยูโซ๊ะ)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

ข้อควรระวัง

1. ผู้มีอายุครบ ๑๘ ปีบริบูรณ์ หรือ ๒๐ ปีบริบูรณ์ หากเป็นผู้เยาว์ และเป็นผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะแล้ว หรือเป็นผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะแล้วแต่ยังไม่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้ว เป็นผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะแล้ว
2. กรณีผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ยังไม่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้ว หรือเป็นผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะแล้วแต่ยังไม่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้ว หรือเป็นผู้เยาว์ที่บรรลุนิติภาวะแล้วแต่ยังไม่บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายแล้ว



ธนาคาร

ออมสิน

Government Savings Bank

บัญชีเงินฝากเพื่อเรียก

สาขา 1036 สาขาฝั่งเรือ 4	บัญชีเลขที่ 02015961883354
ชื่อผู้ฝาก ชวราภา อสม. สะ. เลข	

สมุดหมายเลข
Serial No.

20 0018883354

200018883354

Signature

ผู้จัดการ

X



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9599 00093 81 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย รุสมัน มูเลง
 Name Mr. Ruttaman

Last name Muleng

เกิดวันที่ 4 ส.ค. 2529

Date of Birth 4 Aug. 1986

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 239 หมู่ที่ 5 ต.สะเอะ อ.กรงปินัง

จ.ยะลา

7 มิ.ย. 2562

7 Jun. 2019

Date of Issue

(เจ้าตัวถูกอายัด)
 เจ้าพนักงานสอบสวน

3 ส.ค. 2570

3 Aug. 2027

Date of Expiry



9508-05-06071011

Handwritten signature

(นาย รุสมัน มูเลง)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ภอกรุสมัน ฟูเล อยู่บ้านเลขที่ 239 หมู่ที่ 5 ตำบล ส.ม.อ.

อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ภายใต้โครงการอสม.

สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมะลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
โครงการอสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก และโรคมะลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน	๕๐,๕๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๕๐,๕๐๐	-

(ตัวอักษรเงินห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ภอกรุสมัน ฟูเล.....ผู้รับเงิน
(ภอกรุสมัน ฟูเล)

ลงชื่อ.....ล......ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอารีรัตน์ หะย้อาชี)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ



ที่ พิเศษ

อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือเข้าร่วมโครงการฯ

เรียน อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ ได้เสนอแผนงานโครงการอสม.สะเอะร่วมใจณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ เนื่องจากตำบลสะเอะยังมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ ซึ่งเพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักและมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ในกิจกรรมเดินขบวนพาเหรดณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เริ่มตั้งขบวน เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สามแยกบาไฉยอูรา และสวมเสื้อซาฟารี(อสม.) การกางหรือกระโปรงดำ

ในการนี้ ขอความร่วมมืออาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ เข้าร่วมกิจกรรมตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

แสดงความนับถือ

(นายยัสสุลดิน กานา)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ



ที่ พิเศษ

อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือเข้าร่วมโครงการฯ

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน ตำบลสะเอะ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ ได้รับการอนุมัติโครงการอสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ เนื่องจากตำบลสะเอะยังมีการระบาดของโรคไข้เลือดในพื้นที่ ซึ่งเพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักและมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ในกิจกรรมเดินขบวนพาเหรดรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โดยตั้งขบวนสามแยกบาโงย็อรา

ในการนี้ ขอความร่วมมือท่านและเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมกิจกรรม ตาม วันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

แสดงความนับถือ

(นายยัสสุรุดิน กานา)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ



อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

ที่ พิเศษ

๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือเข้าร่วมโครงการฯ

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ ได้รับการอนุมัติโครงการอสม.สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕ เนื่องจากตำบลสะเอะยังมีการระบาดของโรคไข้เลือดในพื้นที่ ซึ่งเพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักและมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกและไข้มาลาเรีย ในกิจกรรมเดินขบวนพาเหรดรณรงค์การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ โดยตั้งขบวนสามแยกบาโงยือรา

ในการนี้ ขอความร่วมมือท่านและเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมกิจกรรม ตาม วันเวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

แสดงความนับถือ

(นายย้สรุตติน กานา)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลสะเอะ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..นางสาวรอฮานา.....อาลี...อยู่บ้านเลขที่..๒๗..หมู่ที่...๕...ตำบล..สะเอะ...อำเภอ.....กรงปินัง....

จังหวัด....ยะลา....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ในโครงการอสม.สะเอะร่วมใจณรงค์

การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนพาเหรด ประชาสัมพันธ์ ควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย ในพื้นที่ตำบลสะเอะ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐๐ คนๆละ ๓๕ บาท เป็นเงิน	๗,๐๐๐	-
รวมเป็นเงิน	๗,๐๐๐	-

(เงินเจ็ดพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....รอฮานา.....ผู้รับเงิน

(นางสาวรอฮานา อาลี)

ลงชื่อ.....๙.....ผู้จ่ายเงิน

(นายรุสมัน มูเลง)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ 5

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9411 00017 07 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. รอชานา อาลี
 Name Miss Rohana
 Last name Alee

เกิดวันที่ 13 ก.ย. 2524
 Date of Birth 13 Sep. 1981

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.สะเอะ อ.กรงปินัง
 จ.ยะลา

22 ต.ค. 2558 วันที่ออกบัตร
 22 Oct. 2015 Date of Issue

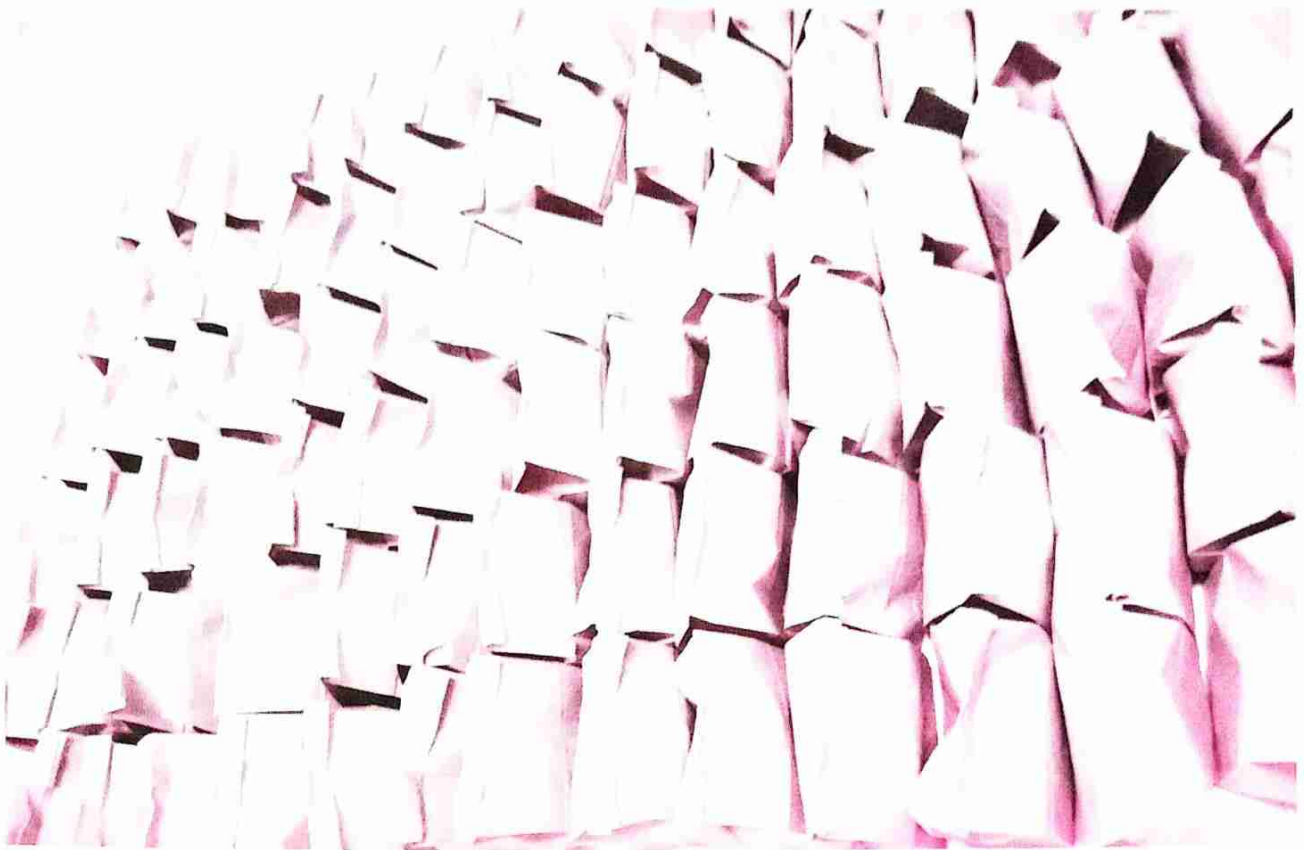
12 ก.ย. 2567 วันที่บัตรหมดอายุ
 12 Sep. 2024 Date of Expiry

9508-04-10221009



สำเนาถูกต้อง
 รอชานา
 นางสาว รอชานา อาลี

อาหารว่างและเครื่องดื่ม



โต๊ะขาสูง

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 2
BOOK NO.
เลขที่ 18
BILL NO.
วันที่ 6 / 11 / 65
DATE :

นามลูกค้า ๑๕๖. ตำบล ๑๐๖.
CUSTOMER :
ที่อยู่ ตำบล ๑๐ :
ADDRESS :

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
200	สเปซโต๊ะกินข้าว	60	12,000	
ส่งมอบสินค้าแล้ว			รวมเงิน TOTAL	12,000

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



ทะเบียนเลขที่ 3950100239311
คำขอยี่ 9502660000013

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย มะคาโอะ คาลียา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โอะชายสง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายสินค้าอื่นๆ สินค้าอุปโภคบริโภค ในร้านค้าทั่วไป

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 87 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง สะเอะ อำเภอ/เขต กรังปิ้ง จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ. 2560

(นางสาว วรรณ-รอมะ)

นายทะเบียนพาณิชย์



เลขรหัสประจำบ้าน 9501-008630-1 รายการเกี่ยวกับบ้าน สำนักงานทะเบียน กิ่งอำเภอกรงปินัง เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 87 หมู่ที่ 1
ตำบลสะเอะ กิ่งอำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน
ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (น.ส. นฤมล มะทะทิมัด)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

24 มิถุนายน 2547

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9501-008630-1 ลำดับที่ 4
ชื่อ นายมะดาโอะ ดาลิยา สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9501-00239-31-1 สถานภาพ ~~ผู้อาศัย~~ เจรมาณ เกิดเมื่อ 20 พ.ย. 2516

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ มือเลาะ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ลานม สัญชาติ ไทย

* มาจาก 78 หมู่ที่ 1 ต.สะเอะ (นายอาดอเว๊ะ ลานม) นายทะเบียน
อ.กรงปินัง จ.ยะลา เมื่อ 9 มี.ค. 2550

** ไปที่ นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00239 31 1

ชื่อและนามสกุล นาย มะดาโอะ ดาลียา

Name Mr. Madaho

Last name Dalseya

เกิดวันที่ 20 พ.ย. 2516

Date of Birth 20 Nov. 1973

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 87 หมู่ที่ 1 ต.สระเระ อ.กรงปินัง

จ.ยะลา

17 พ.ค. 2560

17 May 2017

Date of Issue

ขอสงวนลิขสิทธิ์
 (สงวนลิขสิทธิ์)
 หน่วยงานราชการ

19 พ.ย. 2568

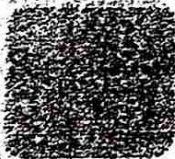
19 Nov. 2025

Date of Expiry



9508-04-05171230

BORA-0.2-03-2560

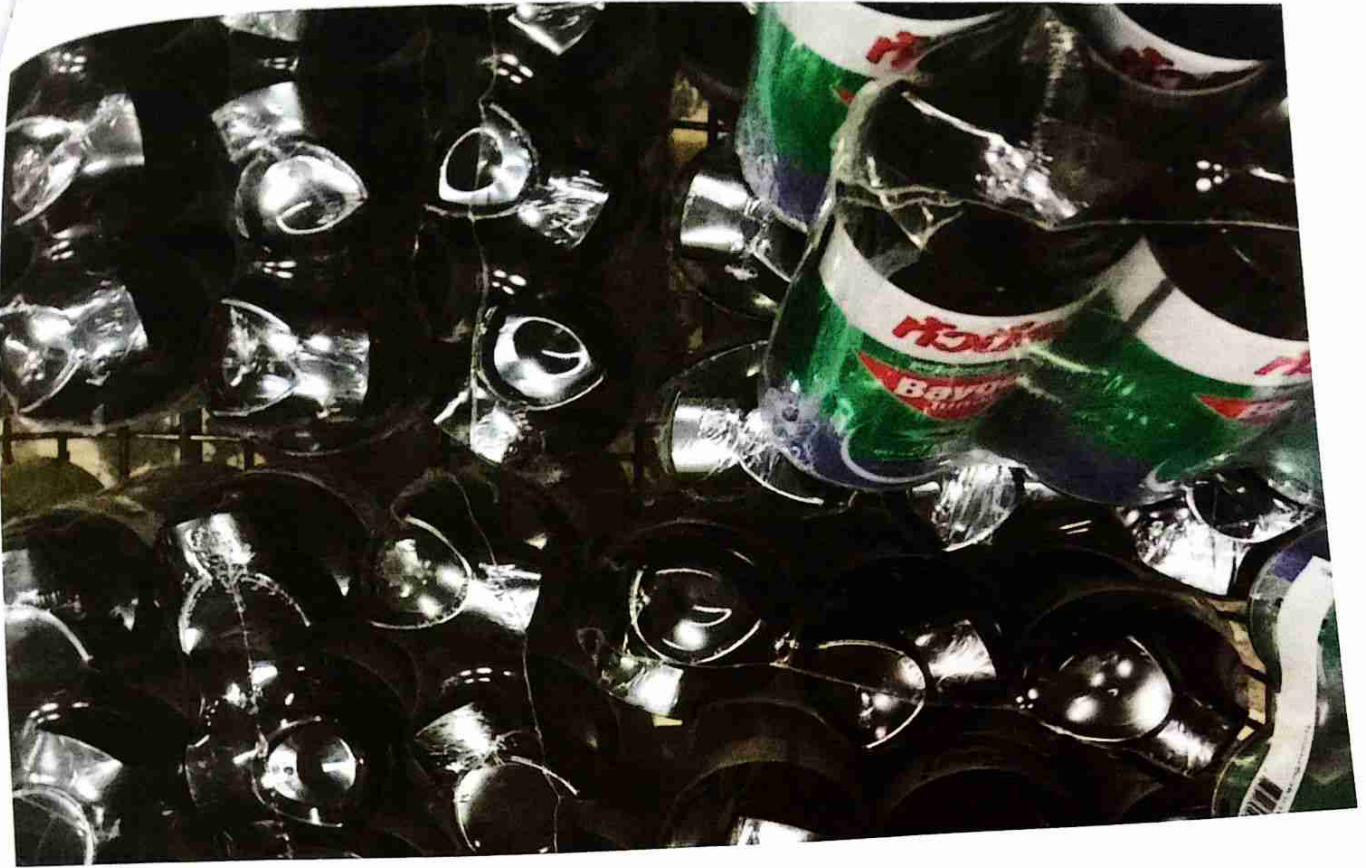


ประเทศไทย

THAILAND

MEG-1122098-04







ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลเมืองสะเตงนอก

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

.....

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

.....

เขียนเป็นอักษรโรมัน

.....

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

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

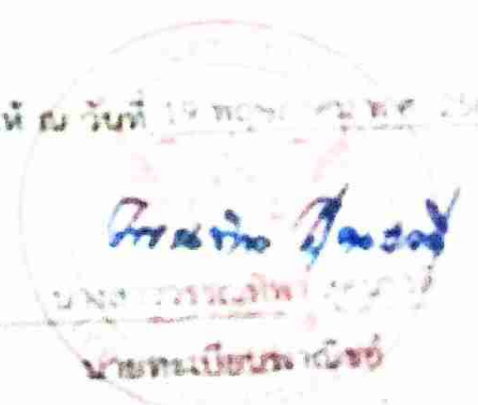
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 121/8 หมู่ที่ 10 ถนน สีลมแดง ตำบล สะเตงนอก อำเภอ สะเตงนอก จังหวัด สงขลา

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2564





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9501 00121 63 2
 Identification Number

นาย ประเสริฐ หะนะ

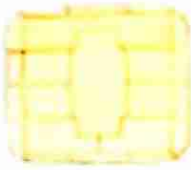
Name: Mr. Prasert

Last name: Hana

เกิด 22 มี.ค. 2532

Date of Birth: 22 Mar 1989

ชื่อ: ประเสริฐ



9501 00121 63 2



พิมพ์ 64/1 หน้า 3 ค.ส.ล.ท.พ.ร.ท.

อ.เมืองจันทบุรี จ.จันทบุรี

๑๑ มี.ค. ๒๕๓๗

สุพรรณบุรี

๑๑ มี.ค. ๒๕๓๗

๑๑ มี.ค. ๒๕๓๗

๑๑ มี.ค. ๒๕๓๗

๑๑ มี.ค. ๒๕๓๗

๑๑ มี.ค. ๒๕๓๗

สำนักงานกตอ

ประเสริฐ

นาย ประเสริฐ หะนะ





ไข้เลือดออก

อาการ

1. ไข้สูง

ไข้สูง 38.5 องศาเซลเซียส ขึ้น

2. อาการเลือดออก

เลือดกำเดาไหล เลือดจากรูขี้เป็ด เลือดออกตามผิวหนัง

3. อาการอัมพาต

ขาอ่อนแรง แขนอ่อนแรง

4. ท้องอืด

ท้องบวม ท้องแข็ง ท้องอืด

การรักษา

- รับประทานยาตามแพทย์สั่ง
- รับประทานยาตามแพทย์สั่ง
- รับประทานยาตามแพทย์สั่ง



ถึงแม้โรคมะเร็งไข้เลือดออกจะเป็นภาวะที่ร้ายแรง แต่หากได้รับการวินิจฉัยเร็วและได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม ผู้ป่วยสามารถมีชีวิตที่ยืนยาวได้

3 เก็บป้องกันได้

- เก็บน้ำ**
เก็บน้ำดื่มที่สะอาด และหลีกเลี่ยงการดื่มน้ำที่ไม่สะอาด
- เก็บขยะ**
เก็บขยะและเศษอาหารทิ้งในถังขยะ
- เก็บบ้าน**
เก็บบ้านให้สะอาดและปลอดจากยุง



ขอขอบคุณ: กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



โรคมะเร็งเรื้อรัง

ภัยร้าย พรากชีวิต

โรคมะเร็งเรื้อรังเป็นโรคติดต่อ มีช่วงกักตัว เป็นพาหะ



วิธีป้องกัน

- ระวังอย่าให้ยุงกัด
- กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงทุกชนิด
- กำจัดขยะในพื้นที่ย่านแออัด

ขอขอบคุณ: กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข





แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	ทอสมะจรัส นรมณี	50 ม.2 7.5:10: กรมฯ		
2	นช มาทนต์ น:น:ช)	248 ม.1 ต.น:10:		
3	นช น:น:ว มาเดร์	18 ม.1 ต.น:10:	น.	
4	นายสมารถ วิชา:	150 ม.1 ต.น:10:	สมารถ	
5	นาย นรดิษฐ์ สพาน	219/1 ม.1 ต.น:10:	นรดิษฐ์	
6	นช น:น:ว ตอเล:	228/1 ม.1		
7	นช น:น:ว : น:น:ว: น:น:ว:	65 ม.1 ต.น:10:	น:น:ว:	
8	น.ส. น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	209 ม.6 ต.น:10:	น:น:ว:	
9.	น.ส. น:น:ว: น:น:ว:	57 ม.1	น:น:ว:	
10.	นาย น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	57 ม.1	น:น:ว:	
11.	น.ส. น:น:ว: น:น:ว:	33 ม.2	น:น:ว:	
12	นาย น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	236 ม.1 น:น:ว:	น:น:ว:	
13	นาย น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	236 ม.1 น:น:ว:	น:น:ว:	
14	นาง น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	159/1 ม.1 ต.น:10: ต.น:10:	น:น:ว:	
15	นาย น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	159/1 ม.1 ต.น:10:	น:น:ว:	
16	น.ส. น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	233 ม.1 ต.น:10:	น:น:ว:	
17	นาง น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	10 ม.6 ต.น:10:	น:น:ว:	
18	นาง น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	48/1 ม.1 ต.น:10:	น:น:ว:	
19	นาง น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	168 ม.6 ต.น:10:		
20	นาง น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	115/1 ม.3 ต.น:10:	น:น:ว:	
21	นาย น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	115 ม.3 ต.น:10:	น:น:ว:	
22	น.ส. น:น:ว: น:น:ว: น:น:ว:	63 ม.2 ต.น:10:	น:น:ว:	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
23	น.ส. โอนันต์ นานะ	10 ม. 2 ต.ส.ร.๑๐๑	โอนันต์	
24	น.ส. เมธาณี ก้อน	124 ม. 2 ต.ส.ร.๑๐๑ อ.ป.ระบือ	เมธาณี	
25	นาง นุรีนช๊ะ ชูแพง	96 ม. 5 ต.ส.ร.๑๐๑ อ.ป.ระบือ	นุรีนช๊ะ	
26	นาง ทวีฉวี อาน	277 ม. 1 ต.ส.ร.๑๐๑ อ.ป.ระบือ	ทวีฉวี	
27	นาย สวรรค์ คุ้ม	150 ม. 1 ต.ส.ร.๑๐๑	สวรรค์	
28	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	239 — — —	นุรีนช๊ะ	
29	นาง สุภาวดี นานะ	176/4 ม. 3 ต.ส.ร.๑๐๑	สุภาวดี	
30	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	235 อ. ๑	นุรีนช๊ะ	
31	อ. นุรีนช๊ะ นานะ		นุรีนช๊ะ	
32	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	๑๑ ม. ๑๐๑ ต.ส.ร.๑๐๑	นุรีนช๊ะ	
33	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	23. ม. ๑ ต.ส.ร.๑๐๑	นุรีนช๊ะ	
34	นุรีนช๊ะ นานะ	12/1	นุรีนช๊ะ	
35	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	๑1 ม. 6	นุรีนช๊ะ	
36	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	20/1 ม. 2	นุรีนช๊ะ	
37	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	144 ม. 2	นุรีนช๊ะ	
38	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	10/1 ม. 6	นุรีนช๊ะ	
39	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	154 ม. 4	นุรีนช๊ะ	
40	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	64/2 ม. 3	นุรีนช๊ะ	
41	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	๑๑๑ ม. 3	นุรีนช๊ะ	
42	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	156 ม. 1	นุรีนช๊ะ	
43	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	๑๑๑-๑๑๑ ม. 1	นุรีนช๊ะ	
44	นาง นุรีนช๊ะ นานะ	๑.๒	นุรีนช๊ะ	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
45	พาม ตาแดง ทรัพย์กิจ	หมู่ 2	๐๗๖	
46	สาวิตรี ยักษ์	หมู่ 2		
47	ชวลิตี ทรัพย์	หมู่ 2		
48	พ.ส ๕๐๐๗๖๗ ๐๗๕	พ. ๕	๕๐๐๗๖๗	
49	น.ส. อรุณี นก	พ. 4	อรุณี	
50	๕๐๕๗๖๕ ๗๖๕๗	พ. 5		
51	สมศรี ทรัพย์	พ. 5	สมศรี	
52	สุวิมล ทรัพย์	พ. 5	สุวิมล	
53	อรุณี ทรัพย์	พ. 5	อรุณี	
54	๕๐๕๗๖๕ ๗๖๕๗		๕๐๕๗๖๕	
55	สุรฟ้า ทรัพย์	พ. 2	สุรฟ้า ทรัพย์	
56	นิตริณ ต.แดง	พ. 2	นิตริณ	
57	นิตริณ ต.แดง	พ. 2	นิตริณ	
58	นิตริณ ต.แดง	พ. 6		
59	ธานี ทรัพย์	พ. 2	ธานี	
60	ธานี ทรัพย์	พ. 2	ธานี ทรัพย์	
61	สุรรัตนา ทรัพย์	พ. 2	สุรรัตนา	
62	สุรรัตนา ทรัพย์	พ. 2	สุรรัตนา	
63	นิตริณ ต.แดง	พ. 3		
64	นิตริณ ต.แดง	พ. ๕๐ พ. 3	นิตริณ	
65	พ.ส ๕๐๕๗๖๕ ๗๖๕๗	๗๖๕๗ พ. 6	พ.ส ๕๐๕๗	
66	ธานี ทรัพย์	พ. 4	ธานี ทรัพย์	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๖๗	น.ส อรฉวีพร อากะก่อง	11/4 ม.4	อรฉวีพร	
๖๘	น.ส อัสมา ละม้าย	5/3 ม.4	อัสมา	
๖๙	น.ส ลลิตา ใจเป่า	5/ 2/5	ลลิตา ใจเป่า	
๗๐	น. นอมาณี มาชู	106 ม.6	นอมาณี	
๗๑	น.ส มาพันธ์ อัสมา	197 ม.4	มาพันธ์	
๗๒	น.ส มาโอ ใจ	199 ม.4	มาโอ	
๗๓	น. นอมาณี มาชู	35 ม.6		
๗๔	น. นอมาณี มาชู	205 ม.6		
๗๕	น. นอมาณี มาชู	108 ม.6		
๗๖	น. อาริษา ใจ	152/1 ม.5	อาริษา	
๗๗	น.ส ออติมา มาชู	78/1 ม.๖ ต.๖	ออติมา	
๗๘	น.ส ออติมา มาชู	๗4/๒ ม. 3	ออติมา	
๗๙	น.ส ออติมา มาชู	39 ม.5	ออติมา	
80	น.ส ออติมา มาชู	151/1 ม.5	ออติมา	
81	น.ส ออติมา มาชู	155/3 ม.5	ออติมา	
82	น.ส ออติมา มาชู	155/1 ม. 5	ออติมา	
83	น.ส ออติมา มาชู	73/2 ม.5	ออติมา	
84	น.ส ออติมา มาชู	32/1 ม.5	ออติมา	
85	น.ส ออติมา มาชู	155/3 ม.5	ออติมา	
86	น.ส ออติมา มาชู	78/2 ม.5	ออติมา	
87	น.ส ออติมา มาชู	183/1 ม.5	ออติมา	
88	น.ส ออติมา มาชู	๕6/2 ม.4	ออติมา	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
89	หาปี่เสาว	จ.15		
90	คำนวณซ่งซ่ง นอนซ่ง	ม.5. 202	นอนซ่งซ่ง	
91	สิโรณี ชาติ	75/4 ม.3	สิโรณี	
92	สุวิทย์ เขียวขี้	5111		
93	อับดุลนอมี ดัดวาใหม่	ม.1 ไร่ทอง	อับดุลนอมี	
94	ชวปวีระ มาชะเอ็ง	ม. ไร่ 100	ชวปวีระ	
95	ยามงค์ นงอ้ง	ม.4 ม.101	ยามงค์	
96	ธอนนง ชาติ	ม.6	ธอนนง	
97	นุรีชา จาง	ม.5 ม.10	นุรีชา	
98	อามังเหาะ ม.	ม.2 ม.10	อามังเหาะ	
99	ฟารุฮ์ ม.	ม.9	ฟารุฮ์	
100	มาซังเกาะ ม.	2 ม. ม.60	มาซังเกาะ	
101	ปิสิมมี ไร่ซอ	ม.2 ม. ม.10	ปิสิมมี	
102	ดอซัง ไร่	199/1 ม.6	ดอซัง	
103	รอนนง ไร่	159/1 ม.1	รอนนง	
104	สินะ ไร่	4 ม.3		
105	มาซังเกาะ ไร่	70 ม.3	มาซังเกาะ	
106	มาดอซัง ไร่	60 ม.2	มาดอซัง	
107	ชวปวีระ ไร่	176/4 ม.3 ม.10	ชวปวีระ	
108	มาซังเกาะ ไร่	176 ม.3 ม.10	มาซังเกาะ	
109	อามังเหาะ ไร่	117 ม.3	อามังเหาะ	
110	นุรีชา ไร่	162 ม.1	นุรีชา	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
111	นาง.เนรมอนต์ งาม	111/1 ม.2 ต.ป.101 อ.กย.ป.๕		
112	กมลภาณี นินดา	75/2 ม.3		
113	กมลวิไล นินดา	75/2 ม.3		
114	คุณ.สาโรช.น.:	12๐ ม.๕		
115	คุณ.ศรุตมาศ นนท	11๖ ม.5		
116	คุณ.ช.วิภา ๑๐/๑๐:	226 ม.6		
117	คุณ.วิภา สหหลวง	๗6/1 ม.๓ ต.ส.10:๐๐กม.ป.๕	๑๐๗/๗:	
118	คุณ.วิภา สหหลวง	1๐/1 ม.1๐๗.๗:๑๐:๐๐กม.ป.๕	๑๖๗/๗:	
119	คุณ.วิภา (วิ)	178 ม.6	หากกริชยา	
120	คุณ.วิภา นนท	134 ม.3	วิภาวิภา	
121	คุณ.วิภา นนท	134 ม.3	วิภาวิภา	
122	คุณ.วิภา นนท	174 ม.6	วิภาวิภา	
123	คุณ.วิภา นนท	74/1 ม.3	วิภาวิภา	
124	คุณ.วิภา นนท	๗๐ ม.4	วิภาวิภา	
125	คุณ.วิภา นนท	๗0 ม.6	วิภาวิภา	
126	คุณ.วิภา นนท	78 ม.3	วิภาวิภา	
127	คุณ.วิภา นนท	๗ ม.2	วิภาวิภา	
128	คุณ.วิภา นนท	๗ ม.6	วิภาวิภา	
129	คุณ.วิภา นนท	๗ ม.๖	วิภาวิภา	
130	คุณ.วิภา นนท	๗ ม.๖	วิภาวิภา	
131	คุณ.วิภา นนท	๗ ม.๖	วิภาวิภา	
132	คุณ.วิภา นนท	๗ ม.๖	วิภาวิภา	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม. สະเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
133	วิวัฒน์ มณี	75 ม.1	วิวัฒน์	
134	แวววิมล นามดี	1117 ม.2	แวววิมล นามดี	
135	ช่อวิมล นามดี	ม.2 ต.ส.10	ช่อวิมล	
136	อาฟีณี นามดี	ม.3 ต.ส.10	อาฟีณี	
137	วิมล นามดี	ม.3 ต.ส.10	วิมล นามดี	
138	วิมล นามดี	ม.3	วิมล	
139	วิมล นามดี	ม.3	วิมล นามดี	
140	วิมล นามดี	10 ม.6 ต.ส.10	วิมล	
141	วิมล นามดี	ม.2	วิมล	
142	วิมล นามดี	ม.2 ต.ส.10: อ.กรงปินัง	วิมล นามดี	
143	วิมล นามดี	ม.2	วิมล นามดี	
144	วิมล นามดี	ม.6 ต.ส.10: อ.กรงปินัง	วิมล	
145	วิมล นามดี	ม.6	วิมล	
146	วิมล นามดี	ม.3	วิมล นามดี	
147	วิมล นามดี	ม.6	วิมล	
148	วิมล นามดี	ม.6	วิมล	
149	วิมล นามดี	ม.6	วิมล	
150	วิมล นามดี	ม.2	วิมล	
151	วิมล นามดี	ม.6	วิมล	
152	วิมล นามดี	ม.2	วิมล	
153	วิมล นามดี	ม.3	วิมล	
154	วิมล นามดี	ม.4	วิมล	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

- กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
155	นางสีขุมน์ น.ท.สีโข	๑๐/๒๒.๑	นางสีขุมน์	
156	นางจาง อังษย	115 ม. 5.	Annaph	
157	นิตะ อังษย ๒.๑๖	181 ม. 3	นิตะ	
158	นางจาง ๑๗๐๑๐	226 ม. 6.	นางจาง	
159	นางจาง ๑๐๑๐๑	15/1 ม. 1	นางจาง	
160	นางจาง ม.๑	๑5 ม. 6	นางจาง	
161	นางจาง น.ท.สีโข	3 ม. 6	นางจาง	
162	นางจาง น.ท.สีโข	๒๗ ม. 6	นางจาง	
163	นางจาง น.ท.สีโข	3 ม. 3	นางจาง	
164	นางจาง น.ท.สีโข	๑๑ ม. ๖	นางจาง	
165	นางจาง น.ท.สีโข	119/1 ม. ๑	นางจาง	
166	นางจาง น.ท.สีโข	6 ม. 1	นางจาง	
16๗	นางจาง น.ท.สีโข	๒๐/2 ม. 3	นางจาง	
168	นางจาง น.ท.สีโข	๑.3	นางจาง	
168๑	นางจาง น.ท.สีโข	๑.3	นางจาง	
1๗๐	นางจาง น.ท.สีโข	1๗ ม. 2	นางจาง	
1๗1	นางจาง น.ท.สีโข	๑๑ ม. ๑	นางจาง	
1๗2	นางจาง น.ท.สีโข	123 ม. 2	นางจาง	
173	นางจาง น.ท.สีโข	97 ม. 2	นางจาง	
174	นางจาง น.ท.สีโข	21/1 ม. 1	นางจาง	
175	นางจาง น.ท.สีโข	40/2 ม. 3	นางจาง	
1๗๖	นางจาง น.ท.สีโข	2/2 ม. 3	นางจาง	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม.สละอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
177	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	53 8/3	อรุณดา	
178	ชื้อจิว วัฒนธนา	78/1 21/3	ชื้อจิว	
179	นางสาว สานต์พร	25 5/3	นางสาว	
180	รอนันต์ วัฒนธนา	45/2 ม. ๑	รอนันต์	
181	ชื้อจิว วัฒนธนา	27/1 ๕. 6	ชื้อจิว	
182	นางสาว วัฒนธนา	166 ๕. 6	นางสาว	
183	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา ชื้อจิว	23/2 ม. 3	นางสาว	
184	ชื้อจิว วัฒนธนา	89/3 ม. 3	ชื้อจิว	
185	นางสาว อรุณดา	78. ม. 1	นางสาว	
186	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	29 2/2 ม. 3	นางสาว	
187	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	17/2 ม. 3	นางสาว	
188	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	88 ๕. 3	นางสาว	
189	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	91 ม. 2	นางสาว	
190	นางสาว อรุณดา	91/1 2/2	นางสาว	
191	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	76 ม. 6 ม. 10	นางสาว	
192	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	21 ๕. 6 ๕. ๖ ๐	นางสาว	
193	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	90/2 ๕. 3 ๕. ๖ ๐	นางสาว	
194	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	227 ๕. 1 ๕. 10	นางสาว	
195	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	104 ๕. 1 ๕. 60	นางสาว	
196	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	47 ๕. 3 ๕. 10	นางสาว	
197	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	40/3 ๕. 3 ๕. ๖ ๐	นางสาว	
198	นางสาว อรุณดา วัฒนธนา	20/๖ ๕. ๖ ๕. ๖ ๐	นางสาว	



แบบลงทะเบียน

โครงการอสม. สะเอะร่วมใจรณรงค์การควบคุมและการป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคมาลาเรีย ประจำปี ๒๕๖๕

กิจกรรม กิจกรรมรณรงค์เดินขบวนรณรงค์การป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคไข้มาลาเรีย

ระหว่างวันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
199	นางจันทร์ คุนเนล	116 ม. 6 ต.น.	นางจันทร์	
200	รองศาสตราจารย์ ทาษา	110 ต. 6	รองศาสตราจารย์	
201	นางใจใจ งามใจ	116 ม. 6	นางใจใจ	
202	อึ้งอึ้ง อึ้ง	31 ม. 9	อึ้งอึ้ง	
203	ร้อยเอก อึ้ง	11 ม. 2	ร้อยเอก	
204	อัครอม งามใจ	75 ม. 2	อัครอม	
205	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 1	อึ้งอึ้ง	
206	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 2	อึ้งอึ้ง	
207	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 2	อึ้งอึ้ง	
208	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 2	อึ้งอึ้ง	
209	อึ้งอึ้ง อึ้ง	75 ม. 2	อึ้งอึ้ง	
210	อึ้งอึ้ง อึ้ง	157 ม. 2	อึ้งอึ้ง	
211	อึ้งอึ้ง อึ้ง	99 ม. 2	อึ้งอึ้ง	
212	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 3	อึ้งอึ้ง	
213	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 6	อึ้งอึ้ง	
214	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 6	อึ้งอึ้ง	
215	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 3	อึ้งอึ้ง	
216	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 3	อึ้งอึ้ง	
217	อึ้งอึ้ง อึ้ง	ม. 3	อึ้งอึ้ง	
218	อึ้งอึ้ง อึ้ง	26 ม. 5	อึ้งอึ้ง	
219	อึ้งอึ้ง อึ้ง	113 ม. 5	อึ้งอึ้ง	
220	อึ้งอึ้ง อึ้ง	249 ม. 6	อึ้งอึ้ง	