



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบรรเนื่อง
เลขที่รับ ๑๗
วันที่รับ ๑๐ ๖. ๘ ๒๕๖๓
เวลา ๑๔.๐๐ ๙.

ที่ ๗๙ ๐๔๐๗๘.๐๙๓/ก

โรงเรียนบ้านอาทีบีอเระ^๑
หมู่ที่ ๒ ตำบลราษฎร์เหนือ^๒
อำเภอbaugh เจาะ จังหวัดนราธิวาส^๓
๙๖๗๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสังคม โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียน
บ้านอาตะบือเระ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลล่างกระเนื้อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับมา จำนวน ๑ ชุด
๒.เอกสารประกอบการเบิกจ่าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงเรียนบ้านอาทบีอเระ ตำบลบาราเหนือ อำเภอbaugh จังหวัดนราธิวาส ได้แจ้งขอรับเงินอุดหนุนทำการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้นักเรียนครูและบุคลากรได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบบของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในปฏิบัติตามมาตรการมาตรฐานสถานศึกษาสอดคล้องด้วย ป้องกัน COVID -๑๙ และมีความพร้อมที่จะเปิดเรียน

บัดนี้ ทางโรงเรียนบ้านอาทตะบือเระ ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ຕ້າຍນັ້ນ, ປົກກອງເຫດນີ້ໄວ້ຮັບ ນອກເພິ່ນາກົມ

សារព័ត៌មាន // ឈ្មោះសារព័ត៌មាន | ទំនាក់ទំនង | ទំនាក់ទំនង នៃក្រសួង

សេវាលីរៀង-ការ និងរបៀប នៃតាមរយៈការពិនិត្យការ
សេវាលីរៀង-ការ និងរបៀប នៃតាមរយៈការពិនិត្យការ

(מִתְבָּרְכָה כְּלֹבֶד יְמִינֵי הַמִּזְבֵּחַ)

โรงเรียนบ้านอาทะปือเร

ໂທ. ០៩២៨៧៩៥៨៦៧

ขอแสดงความนับถือ

(~~นายมุขтар์~~ มิง)

- ทราบ
 - ทราบและถือปฏิบัติ
 - ดำเนินการต่อไป
 - อนุมัติ
 -

(memorandum 21: Trg:)

សំគាល់រៀបចំនិងការអនុវត្ត

(~~ມະນາຄົມ~~ ຮອງກິດ ອອກຮັບ)
ກຣມໄລຍະ ໧໨໨: ໧໨໧໧໩໨໨

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันอุbezgap (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ถ่ายรายละเอียดเมื่อ^{เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)}

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ โครงการตัดกรองและคัดคนหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ^{ไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านอาทะปือเระ}

๑. ผลการดำเนินงาน

นักเรียน ครูและบุคลากรโรงเรียนบ้านอาทะปือเระได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบบของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำ โรคระบาด ในโรงเรียน ให้ความรู้ก่อสู่ป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อดูแลคนเอง และคนใกล้ชิด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๙,๖๐๐

บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๙,๖๐๐

บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมุขтар์ มิง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านอาทะปือเระ

วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรม

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ สถานที่ โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ อำเภอนาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

๑. หมวดค่าตอบแทน บาท

๑.๑ วิทยากร	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
๑.๒ เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
๑.๓ การประสานงาน	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท

๒. หมวดค่าจ้าง บาท

ค่าจ้าง	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
---------	------------------------	-----

๓. หมวดค่าใช้สอย บาท

๓.๑ ค่าที่พัก	บาท
๓.๒ ค่าอาหาร	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
๓.๓ ค่าห้องประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
๓.๔ ค่าถ่ายเอกสาร	บาท
๓.๕ ค่าเดินทาง	บาท
๓.๖ ค่าเช่ารถ	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
๓.๗ ค่าน้ำมันรถ	บาท
๓.๘ อื่น ๆ ระบุ	บาท

๔. หมวดค่าวัสดุ ๖๙,๖๐๐ บาท

๕. หมวดค่าสาธารณูปโภค บาท

๕.๑ ค่าส่งไปรษณีย์	บาท
๕.๒ ค่าโทรศัพท์	บาท

๖. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) บาท

รวม ๖๙,๖๐๐ บาท

(หักมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ

ใบเสร็จรับเงิน

PATTANI MEDICAL

ปัตตานี เมดิคอล

69/5 ม.7 ตำบลปูยุต อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033

คำขอที่ 9402258000051

เลขที่ 6505589

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565

นามผู้ชื่อ ใบเรียนอาทบือระ

ที่อยู่ น.2 ต.นาเระหน่อ อ.นาเจาะ จ.นราธิวาส

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า (Description)	จำนวน (QTY)	ราคาต่อหน่วย (Unit Price)	รวม (Amount)
1	ชุดตรวจ ATK	464 ชุด	150.00	69,600.00
	1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อย			
	2. โปรดส่งจ่ายเช็คในนาม ปัตตานี เมดิคอล			
	3. สินค้าที่ขายขาดไม่รับคืน			
			ราคาสินค้ารวม	69,600.00
			(หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน	
	ชำระโดยเช็คเลขที่.....		ผู้รับเงิน/รับเช็ค	
	วันที่เช็ค.....		ใบ/ฟาน	
	ธนาคาร.....		ในนาม ปัตตานี เมดิคอล	
	เงินสด.....		๓๗/๖๘๖ ๐๙๙๘๗	
	วันที่..... /		ลายมือชื่อผู้ได้รับอำนาจ	

ใบสั่งสินค้า

PATTANI MEDICAL

ปัตตานี เมดิคอล

69/5 ม.7 ตำบลปูยุด อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033

คำขอที่ 9402258000051

ใบสั่งสินค้าเลขที่ 6505589

นามผู้ซื้อ โรงเรียนอาตะบือเราะ

วันที่ 16 กันยายน ๒๕๖๕

ที่อยู่ น.2 ต.บะเราะเนื้อ อ.บะเจาะ จ.นราธิวาส

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า (Description)	จำนวน (QTY)	ราคาต่อหน่วย (Unit Price)	ราคารวม (Amount)
1	ชุดตรวจ ATK	464 ชุด	150.00	69,600.00
	ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้อง ^{.....} (โปรดลงชื่อประทับตรา)			
	ผู้รับของ..... <i>พญ.อรุณรัตน์ คงมาศ</i> (ตัวบรรจง)		ราคารวม	69,600.00
	วันที่ 16 ก.ย. 2565		(หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน	
	1. ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อย		ผู้ส่งของ..... <i>พญ.อรุณรัตน์ คงมาศ</i>	
	2. โปรดสั่งจ่ายเงินคืนตาม ปัตตานี เมดิคอล		วันที่ 16 ก.ย. 2565	
	3. สินค้าที่ขายขาดไม่รับคืน		ในนาม ปัตตานี เมดิคอล	
		นายไฟซอล อาชาวงศ์.....	
			ลายมือชื่อผู้ได้รับคำน้ำ	
			<i>พญ.อรุณรัตน์ คงมาศ</i>	



ทะเบียนเลขที่ 1969900155033
คำขอที่ 9402258000051

แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ในทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ไฟชอล อชาวดาศัย

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2558

ซึ่งที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปัตตานี เมดิคอล

เพียงเป็นอักษรโรมัน

PATTANI MEDICAL

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าทางเภสัชภัณฑ์และทางการแพทย์

เลขที่ 69/5

หมู่ที่ 7

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง ปูบุค

อำเภอ/เขต เมืองปัตตานี

จังหวัด ปัตตานี

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่



ออกให้ ณ วันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. 2558





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9689 00155 03 3
Identification Number

ชื่อพื้นเมือง นาย ไฟษอล อชัวสาลี

Name Mr. Faisol

Last name Achawasai

วันเดือนปี 22 พ.ศ. 2538

Date of Birth 22 May 1993

สถานะ ผู้สูงอายุ

ที่อยู่ 40 หมู่ 1 บ้านเจ้า ต.บ้านเจ้า อ.บ้านเจ้า

จ.ราชบุรี

22 มี.ค. 2560

22 Mar. 2017

ออกโดย (ผู้มีอำนาจออก)

สำนักงานคณะกรรมการการค้าโลก

21 พ.ค. 2568

วันหมดอายุ

21 May 2025

Date of Expiry



9903-03-Q3221131

BORA-9.2-02-2560



ประเทศไทย



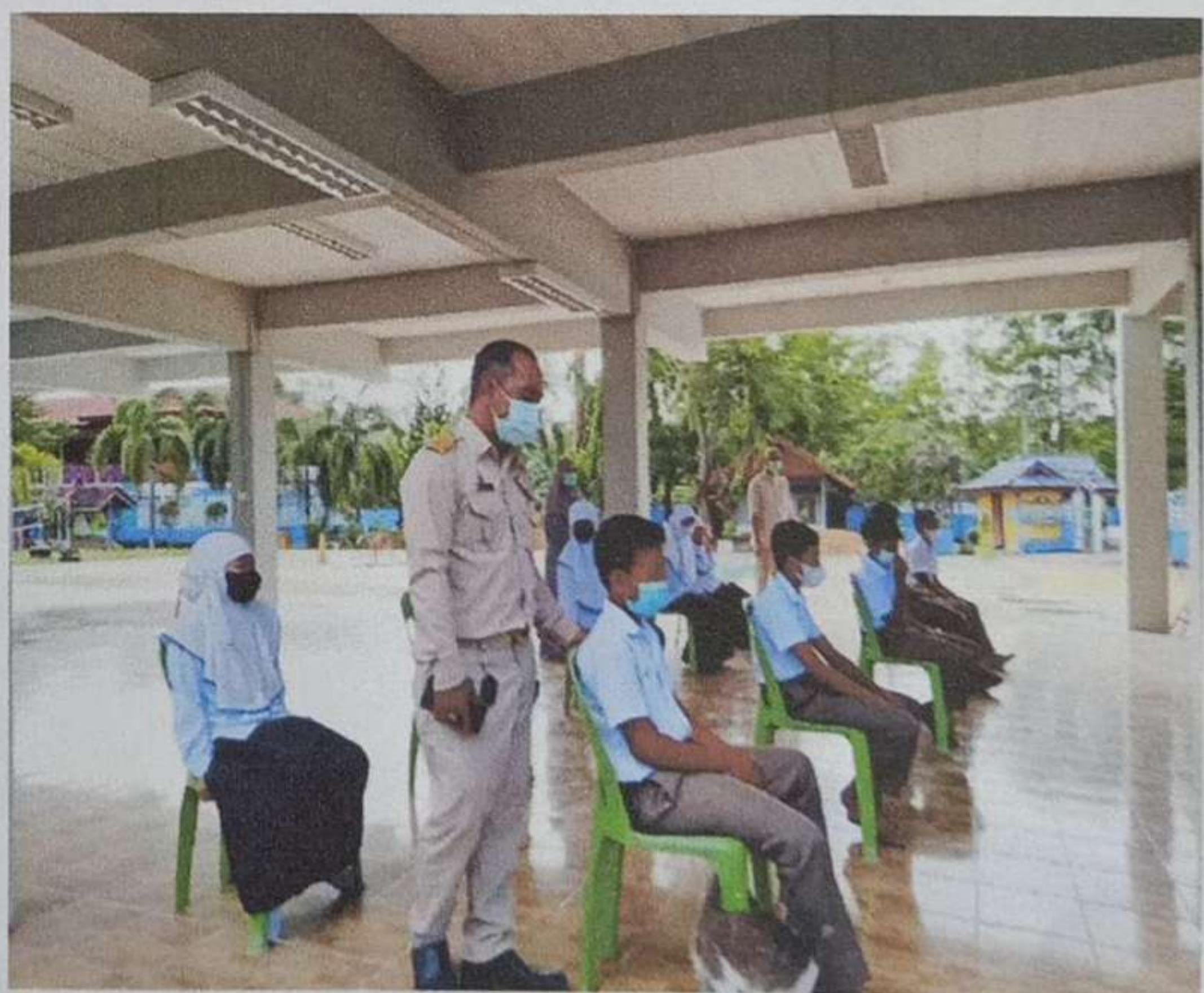
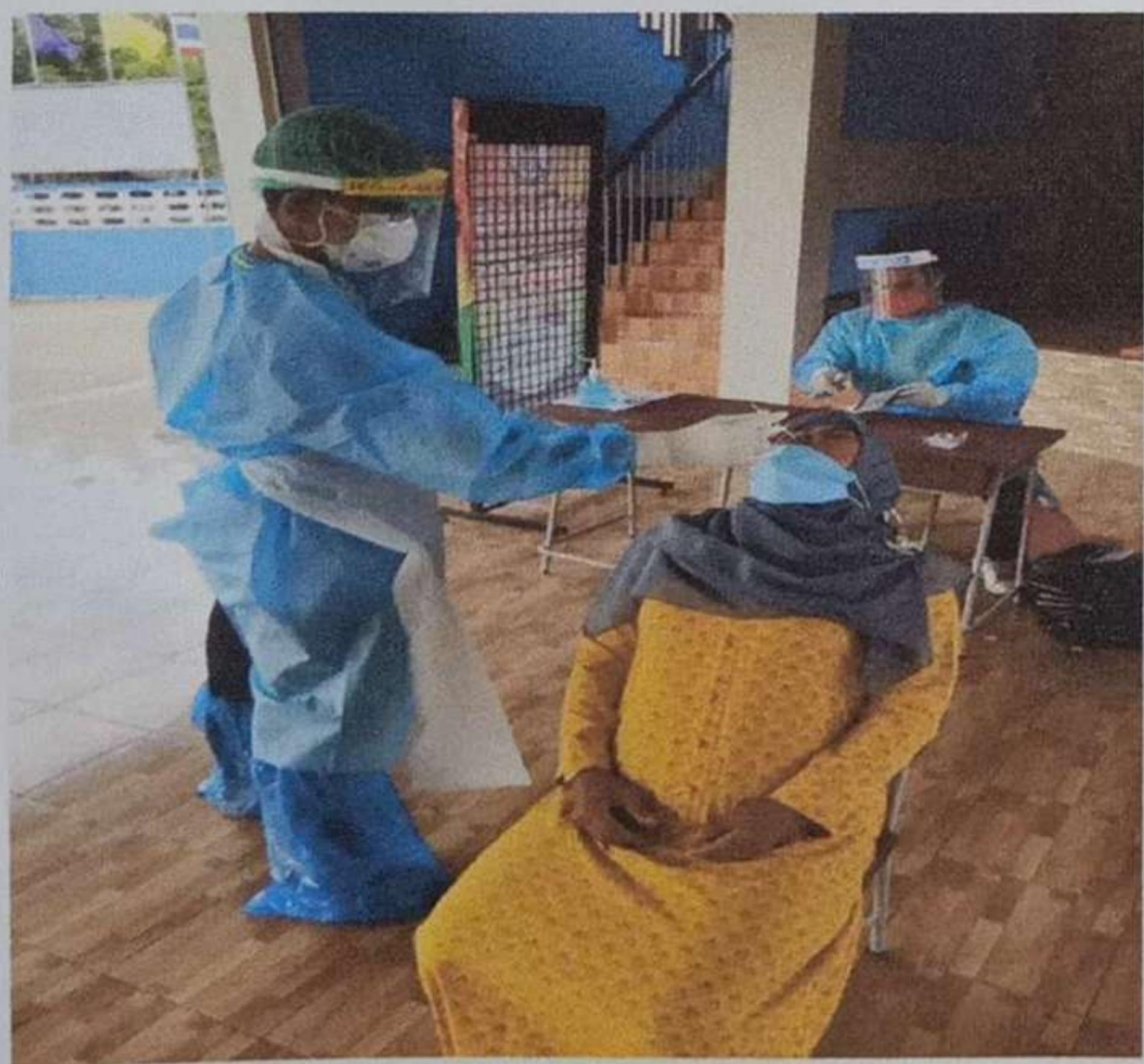
THAILAND

MEO—1107749—73

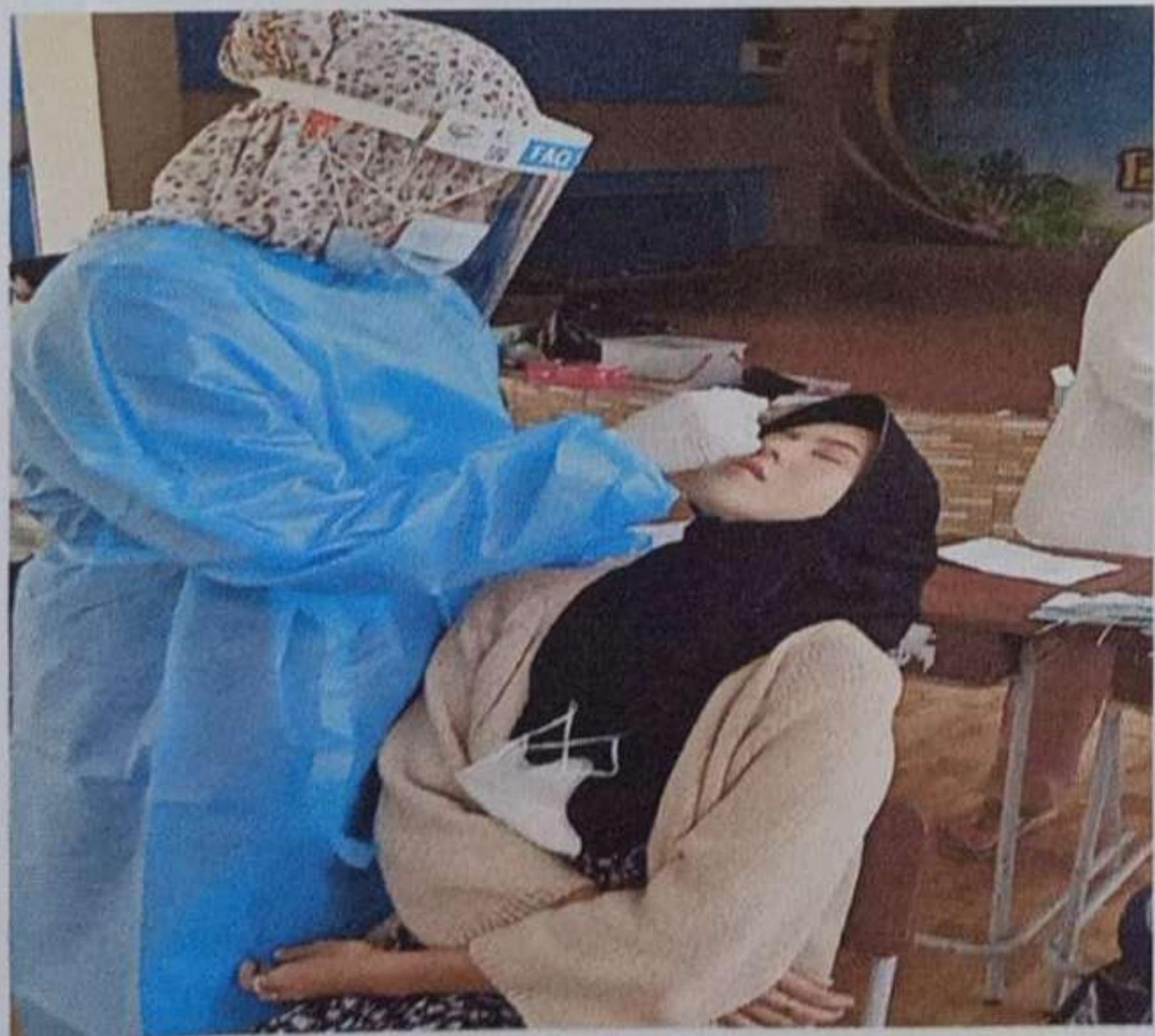
ชุด ตรวจ ATK



คัดกรอง (Covid-๑๙) การตรวจ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔



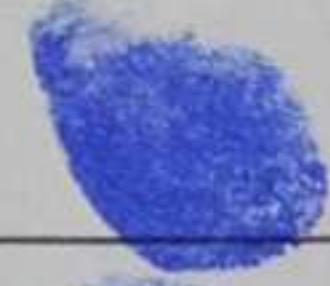
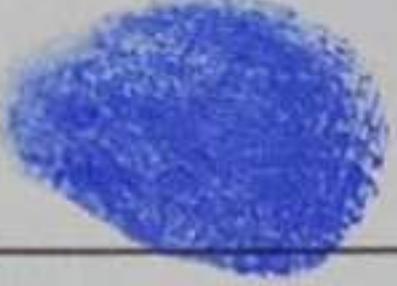
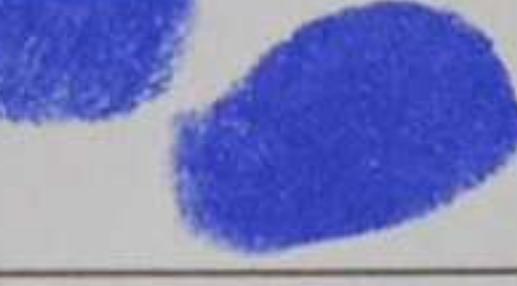
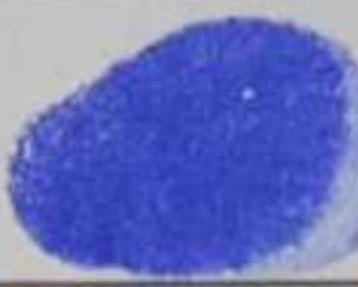
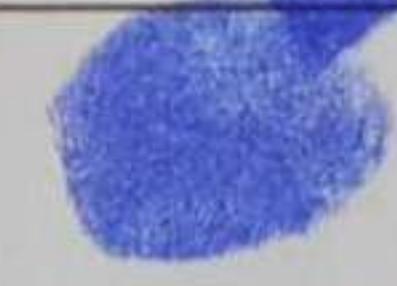
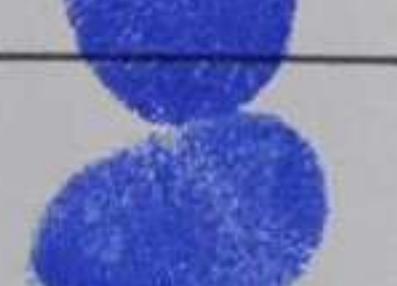
คัดกรอง (Covid-๑๙) การตรวจ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔



ใบลงทะเบียน

โครงการ คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ^{สถานที่ ณ โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ หมู่ที่ ๒ ตำบลลบาระเนื้อ อำเภอbaugh เจาะ จังหวัดนราธิวาส}

ครั้งที่ ๑

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	เด็กชายพูรกอน ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๒	เด็กชายมุอัมหมัดยะลา ปาลี	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๓	เด็กชายมุอัมหมัดซูไลمان หามะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๔	เด็กชายมุ罕หมัดชาลิฟ ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๕	เด็กชายมุ罕หมัดนูร บูโซะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๖	เด็กชายอมร์ รือสะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๗	เด็กชายอับดุลเราะห์มาน มาหะมะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๘	เด็กชายอับดุล瓦ริศ แวนามะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๙	เด็กชายอาภีวรรณ มะแซ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๑๐	เด็กชายอาเมิน ยิ่งนิยม	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๑๑	เด็กชายอิลลิอัลยา มะดงแซ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๑๒	เด็กหญิงชาบีร่า รือสะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๑๓	เด็กหญิงซูฟียะห์ เจี้ยแต	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		
๑๔	เด็กหญิงนาซูญา สาแม	โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ		

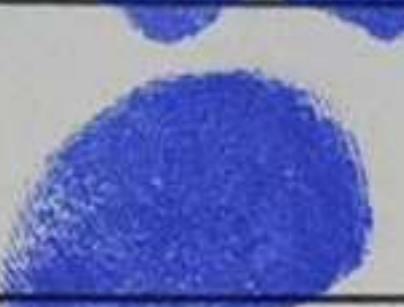
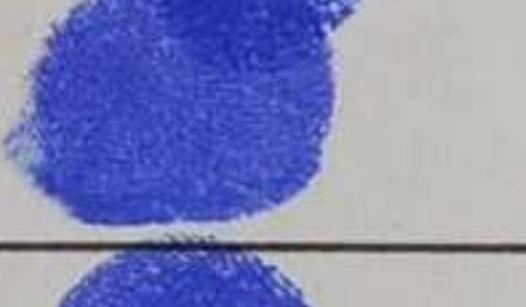
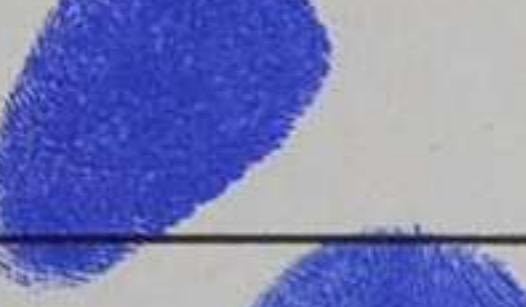
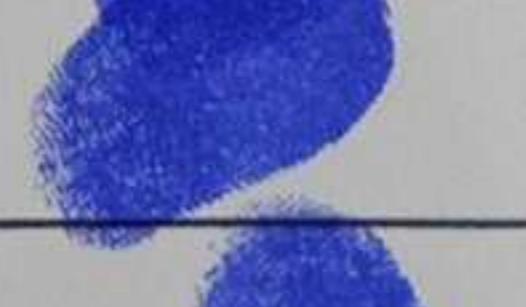
ใบลงทะเบียน

โครงการ คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โรงเรียนบ้านอาทบีอเร

สถานที่ ณ โรงเรียนบ้านอาทบีอเร หมู่ที่ ๒ ตำบลราษฎร์ อำเภอ กำแพงเพชร จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๒

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	เด็กชายพูรกอน ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๒	เด็กชายมูอัมหมัดอะลาม ปาลี	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๓	เด็กชายมูยัมหมัดซูไลมาן หามะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๔	เด็กชายมู罕หมัดซ่าลิฟ ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๕	เด็กชายมู罕หมัดนูร ยูโซะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๖	เด็กชายอ้มรี รือสะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๗	เด็กชายอับดุลเราะห์มาน มาหะมะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๘	เด็กชายอับดุลварิศ แวนามะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๙	เด็กชายอาภีวรรณ มะแซ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๑๐	เด็กชายอาเมิน ยิ่งนิยม	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๑๑	เด็กชายอิลลิล้อลยา มะดงแซ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๑๒	เด็กหญิงชาบีร่า รือสะ	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๑๓	เด็กหญิงซูฟียะห์ เจ๊แต	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		
๑๔	เด็กหญิงนาซูฮา สามเ麦	โรงเรียนบ้านอาทบีอเร		

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเรเนื่อ
เลขที่รับ ๐๖๙
วันที่รับ ๑๐ ต. ย. ๒๕๖๔
เวลา ๗๕.๐๐ ํ



ที่ ศธ ๐๔๐๗๘.๐๙๒/ ก

โรงเรียนบ้านอาทบีอเร
หมู่ที่ ๒ ตำบลเรเนื่อ
อำเภอbaugh จังหวัดนราธิวาส
๙๖๑๗๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสังคม โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียน
บ้านอาทบีอเร

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเรเนื่อ
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับมา จำนวน ๑ ชุด
๒.เอกสารประกอบการเบิกจ่าย จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงเรียนบ้านอาทบีอเร ตำบลเรเนื่อ อำเภอbaugh จังหวัดนราธิวาส ได้แจ้งขอรับเงิน^{อุดหนุน}ทำโครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้าน
อาทบีอเร ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้นักเรียนครูและบุคลากรได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK
ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบบของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพำนักระบาด ใน
ปฏิบัติตามมาตรการมาตรฐานสถานศึกษาสะอาดปลอดภัย ป้องกัน COVID -๑๙ และมีความพร้อมที่จะเปิด
เรียน

บัดนี้ ทางโรงเรียนบ้านอาทบีอเร ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนประจำปี
พ.ศ ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ประธานฯ

นาย น. พากาตานันดา วงศ์ งดงาม อาจารย์

ภาควิชาพัฒนาสังคมฯ / โครงการ / ที่จัดอบรม ที่ปรึกษา
ประจำบ้านฯ สำนักงานเขตฯ จังหวัดนราธิวาส จำนวน ๖๙,๖๐๐ บาท
๑๖๐๐ จำนวนครัวเรือนที่ได้รับการอบรม ๗๗ ครัวเรือน
ร่องรอยน้ำท่วม ๗๗ ครัวเรือน
ภาคใต้

(หัวหน้าบ้านฯ บ้านฯ บ้านฯ)

โรงเรียนบ้านอาทบีอเร

โทร.๐๘๒๘๒๕๕๘๖๘

ขอแสดงความนับถือ

(นายมุختار มิง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านอาทบีอเร

(นายอุบล คงชาติ ๘๐๑๓๖)

กรรมการ บ้านฯ บ้านฯ

- ทราบ
 ทราบและถือปฏิบัติ
 ดำเนินการต่อไป
 อนุมัติ

(นายกรุงศรีฯ ลักษณ์)

ผู้จัดการงานการก่อจุฬาลงกรณ์

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ^{เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)}

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อ^{ไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านอาทบีอเร}

๑. ผลการดำเนินงาน

นักเรียน ครูและบุคลากรโรงเรียนบ้านอาทบีอเรได้รับการเฝ้าระวัง คัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK ติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ได้รับความรู้ด้านระบบของโรคติดเชื้อโควิด-19 เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาด ในโรงเรียน ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เพื่อดูแลตนเอง และคนใกล้ชิด

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖๙,๖๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖๙,๖๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นายมุขтар์ มิง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านอาทบีอเร

วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕

แบบสรุประยงานการใช้เงิน

โครงการ โครงการคัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-๑๙) โรงเรียนบ้านอาทะบีอเระ

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรม

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ สถานที่ โรงเรียนบ้านอาทะบีอเระ อําเภอนาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

๑. หมวดค่าตอบแทน บาท

๑.๑ วิทยากร	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
๑.๒ เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
๑.๓ การประสานงาน	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท

๒. หมวดค่าจ้าง บาท

ค่าจ้าง	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
---------	------------------------	-----

๓. หมวดค่าใช้สอย บาท

๓.๑ ค่าที่พัก	บาท
๓.๒ ค่าอาหาร	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
๓.๓ ค่าห้องประชุม	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
๓.๔ ค่าถ่ายเอกสาร	บาท
๓.๕ ค่าเดินทาง	บาท
๓.๖ ค่าเช่ารถ	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย
๓.๗ ค่าน้ำมันรถ	บาท
๓.๘ อื่น ๆ ระบุ	บาท

๔. หมวดค่าวัสดุ ๖๙,๖๐๐ บาท

๕. หมวดค่าสาธารณูปโภค

บาท

๕.๑ ค่าส่งไปรษณีย์	บาท
๕.๒ ค่าโทรศัพท์	บาท

๖. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ) บาท

รวม ๖๙,๖๐๐ บาท

(หักมีนเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ

ໄປສັງຈະບົນ

PATTANI MEDICAL

ปีตานี เมดิคอล

69/5 ม.7 ตำบลปุยด อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033

คำขอที่ 9402258000051

เลขที่ 6505589

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

นามผู้ชื่อ โรงเรียนอาตະບູວເຮັດ

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๒๓ หมู่ ๑ ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๑๐

ใบสั่งสินค้า

PATTANI MEDICAL

ปัตตานี เมดิคอล

69/5 ม.7 ตำบลปูยุด อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

ทะเบียนเลขที่ 1969900155033

คำขอที่ 9402258000051

ใบสั่งสินค้าเลขที่ 6505589

นามผู้ซื้อ โงเรียนอาตะปือเระ

วันที่ 16 พฤษภาคม ๒๕๖๕

ที่อยู่ น.2 ต.บะเระเนื้อ อ.บะเจาะ จ.นราธิวาส

ลำดับ	รายละเอียดสินค้า (Description)	จำนวน (QTY)	ราคาต่อหน่วย (Unit Price)	ราคารวม (Amount)
1	ชุดตรวจ ATK	464 ชุด	150.00	69,600.00
	ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้อง ^ก (โปรดลงชื่อประทับตรา)			
	ผู้รับของ..... <i>พล.สุลต่าน</i> (ตัวบรรจง)		ราคาสินค้ารวม	69,600.00
	วันที่ 16 / ๘ / ๑๒๕๖๕		(หกหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน	
1.	ได้รับสินค้าตามรายการข้างบนนี้ถูกต้องเรียบร้อย		ผู้ส่งของ..... <i>พล.สุลต่าน</i>	
2.	โปรดสั่งจ่ายเช็คในนาม ปัตตานี เมดิคอล		วันที่ 16 / ๘ / ๑๒๕๖๕	
3.	สินค้าที่ขายขาดไม่รับคืน		ในนาม ปัตตานี เมดิคอล	
		นายไฟชอล อาชาวดี.....	
			ลายมือชื่อผู้ได้รับอำนาจ	
			<i>พล.สุลต่าน</i>	

ทะเบียนเลขที่ ...1969900155033
คำขอที่ ...9402258000051



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ในทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ไฟชอล อชาวดา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ ... 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปัตตานี เมดิคอล

เจริญเป็นอักษรโรมัน

PATTANI MEDICAL

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าทางเภสัชภัณฑ์และทางการแพทย์

เลขที่ 69/5

หมู่ที่ 7

ตรอก/ซอย.....

ถนน.....

ตำบล/แขวง. มีนบุรี

อำเภอ/เขต. เมืองปัตตานี

จังหวัด. ปัตตานี

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

ออกให้ ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน พ.ศ. 2558



(นาง โวน ใจดี ฉลุยานนท์)

นาวาทวีทะเบียนพาณิชย์





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9699 00155 03 3

ชื่อผู้มีสิทธิ นาย ไฟซอล อชัวสาลี



Name Mr. Faisol

Last name Achawasai

วันเดือนปี 22 พ.ศ. 2538

Date of Birth 22 May 1993

สถานที่ออกบัตร

หมู่ 40 บ้านเจ้า ต.บ้านเจ้า อ.บ้านเจ้า

จ.นราธิวาส

22 มี.ค. 2560

วันออกบัตร

22 Mar. 2017

Date of Issue

นายไฟซอล อชัวสาลี

(บุคคล บัญชีไฟซอล)

เจ้าหน้าที่ออกบัตร

21 พ.ศ. 2568

วันหมดอายุ

21 May 2025

Date of Expiry



9903-03-Q3221131



BORA-9.2-02-2560



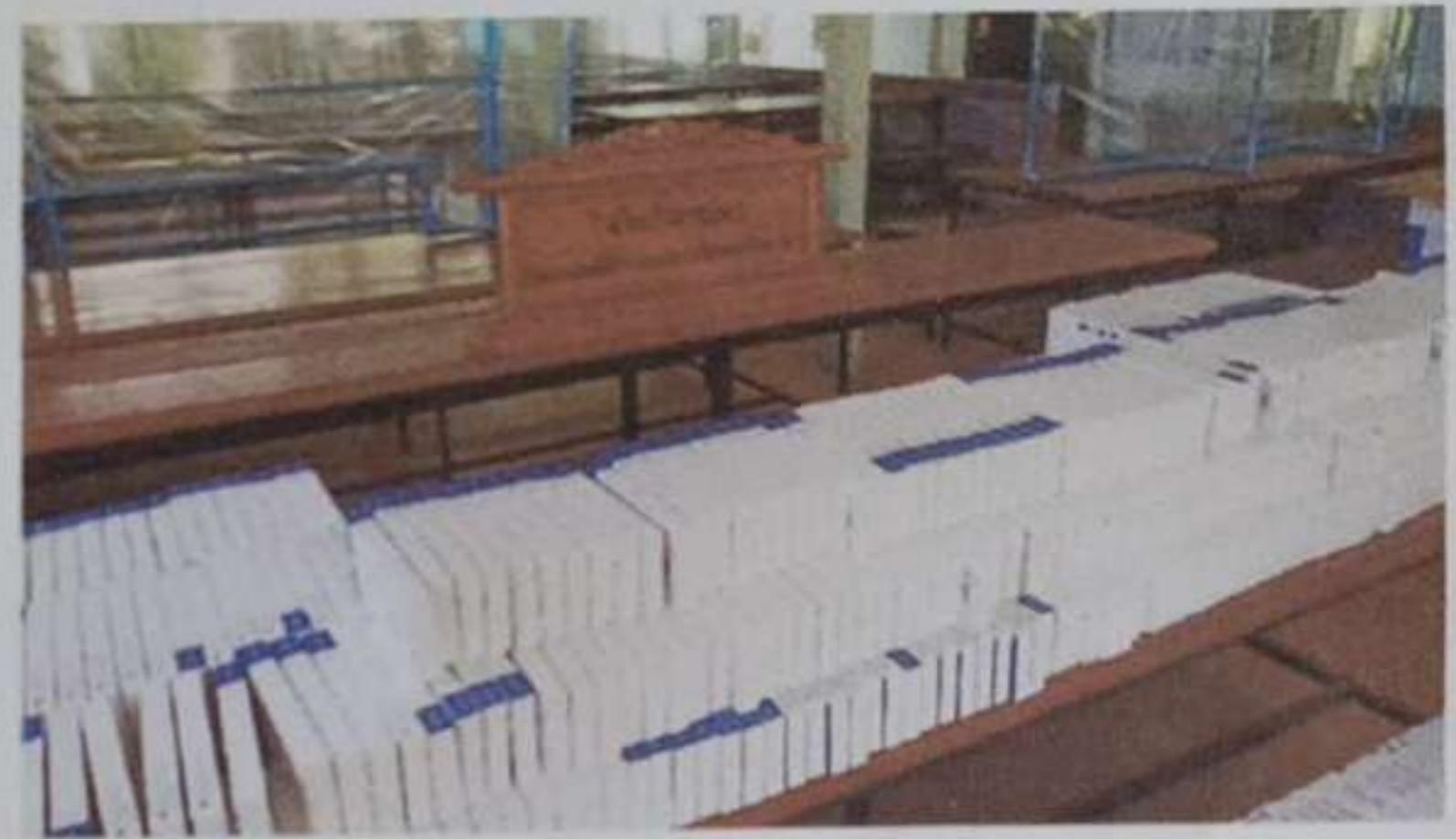
ประเทศไทย



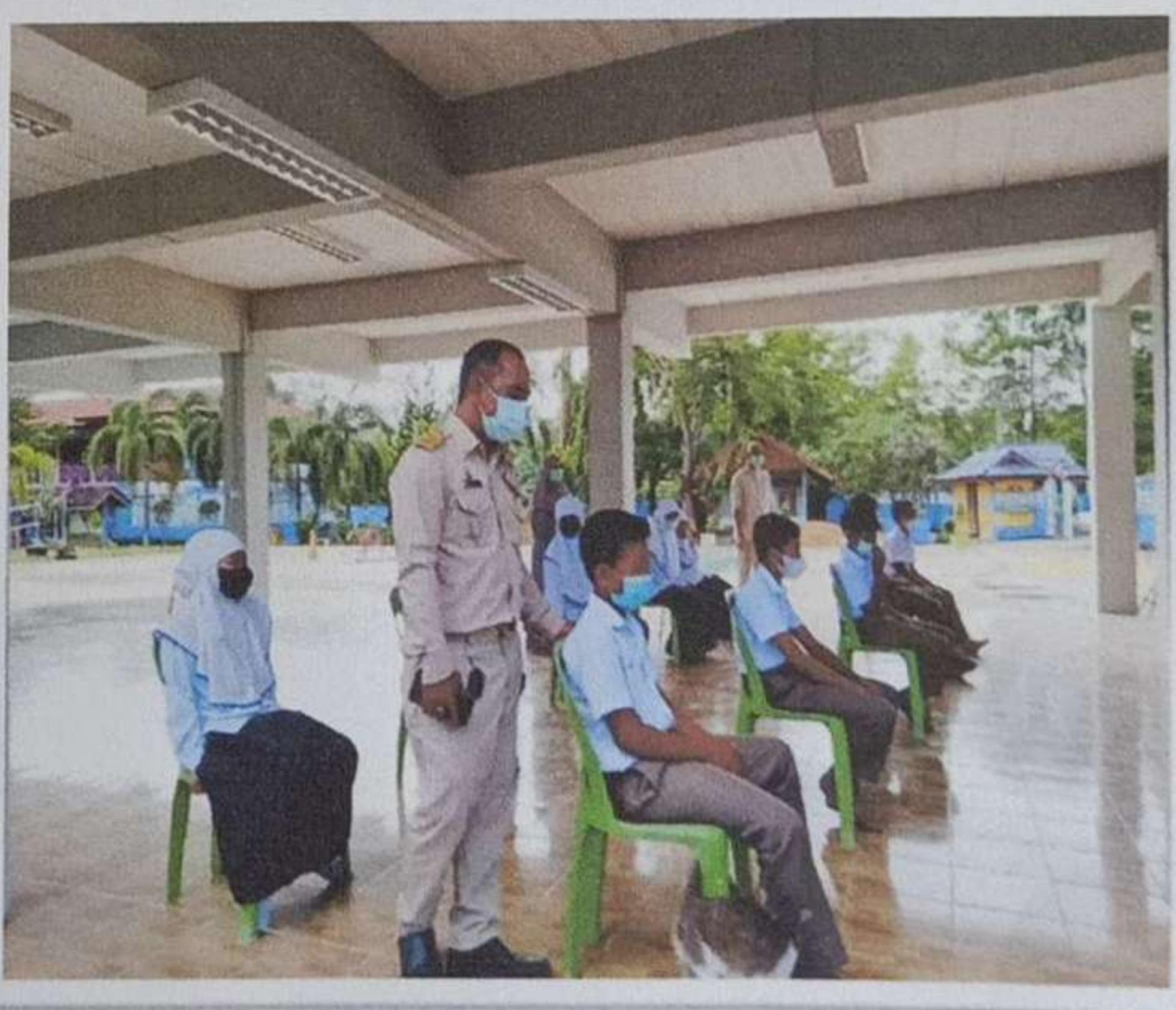
THAILAND

MEO-1107749-73

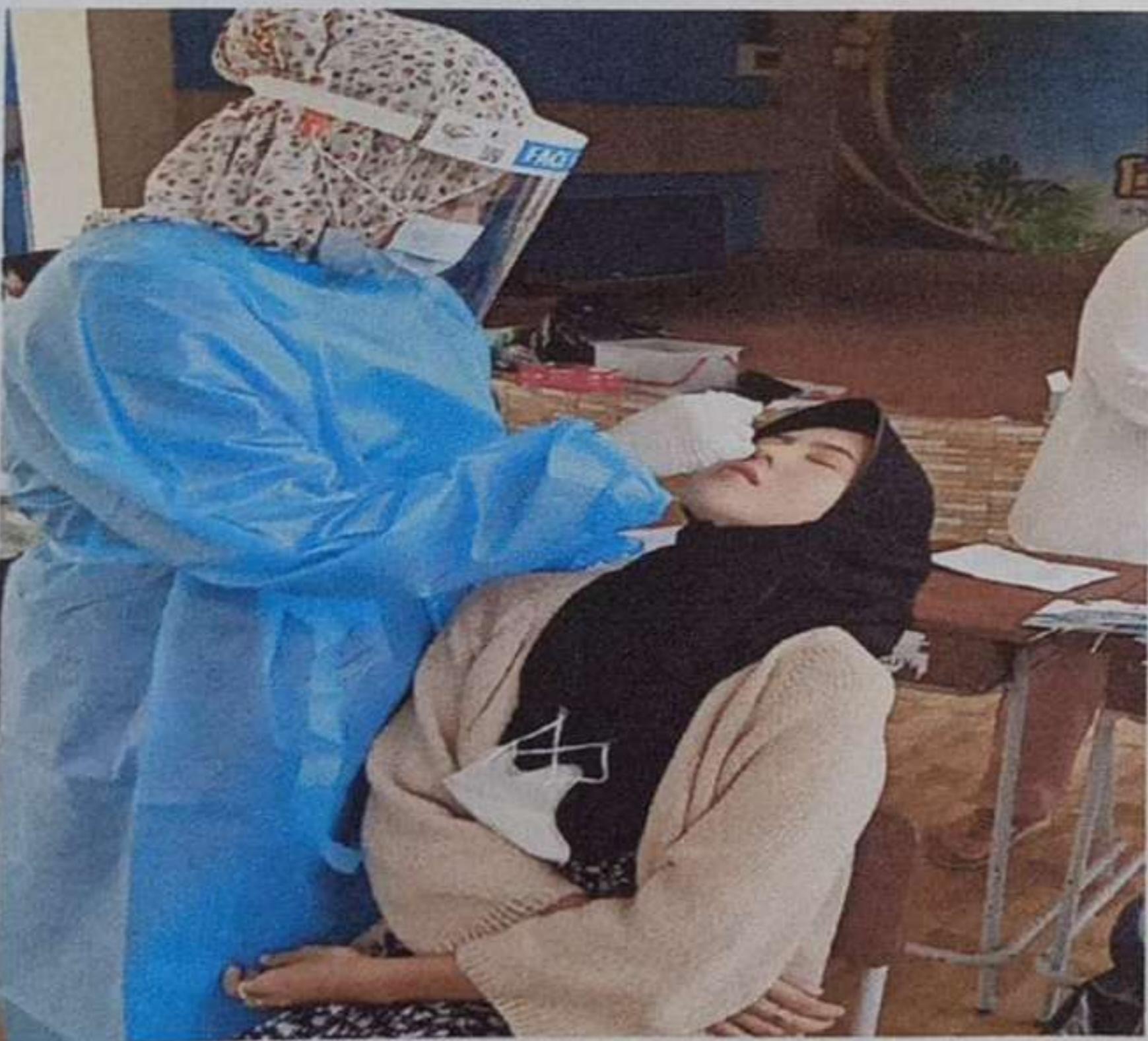
ชุด ตรวจ ATK



คัดกรอง (Covid-๑๙) การตรวจ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔



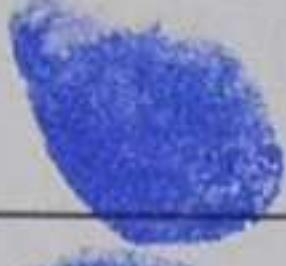
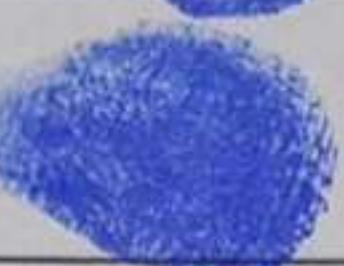
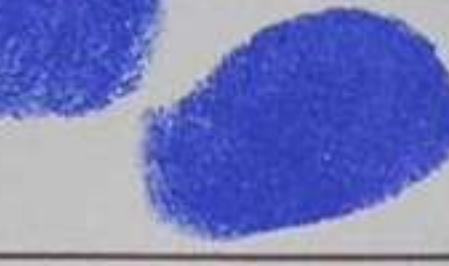
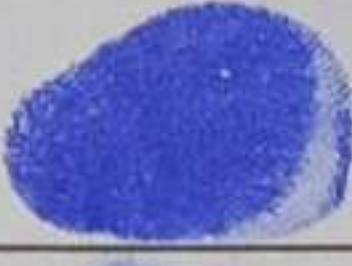
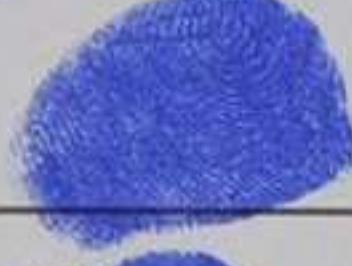
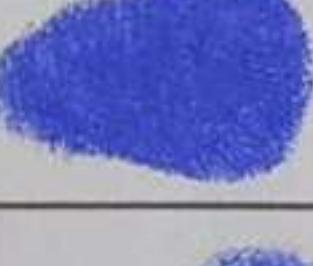
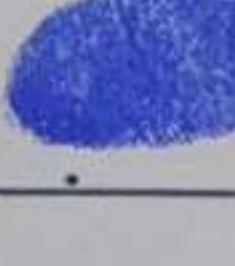
คัดกรอง (Covid-๑๙) การตรวจ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕



ใบลงทะเบียน

โครงการ คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โรงเรียนบ้านอาทบือระ
สถานที่ ณ โรงเรียนบ้านอาทบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลลาเรเนื่อง อำเภอbaugh เจาะ จังหวัดนราธิวาส

ครั้งที่ ๑

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	เด็กชายพูรกอน ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๒	เด็กชายมูอัมมัดซอขลาม เปาะคี๊ะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๓	เด็กชายมูอัมมัดซูไลمان หามะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ	 	
๔	เด็กชายมู罕์หมัดช่าลิฟ ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๕	เด็กชายมู罕์หมัดนูร ยูโซะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๖	เด็กชายอมร์ รือสะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๗	เด็กชายอับดุลราห์มาน มาหะมะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๘	เด็กชายอับดุล瓦ริศ แวนามะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๙	เด็กชายอาภีวรณ มะแซ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๑๐	เด็กชายอาเมิน ยิ่งนิยม	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๑๑	เด็กชายอิสติดิล้อลยา มะดงแซ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๑๒	เด็กหญิงชาบีร่า รือสะ	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๑๓	เด็กหญิงซูพียะห์ เจ็งแต	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		
๑๔	เด็กหญิงนาซูญา สาแม	โรงเรียนบ้านอาทบือระ		

ใบลงทะเบียน

โครงการ คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โรงเรียนบ้านอาทะบีอเระ

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

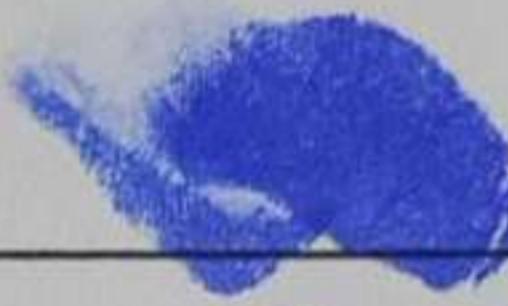
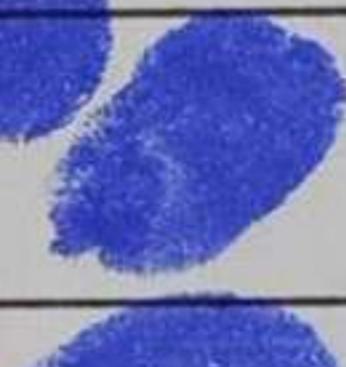
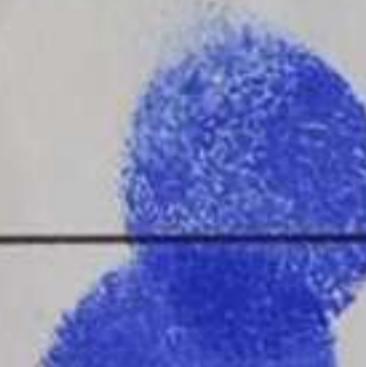
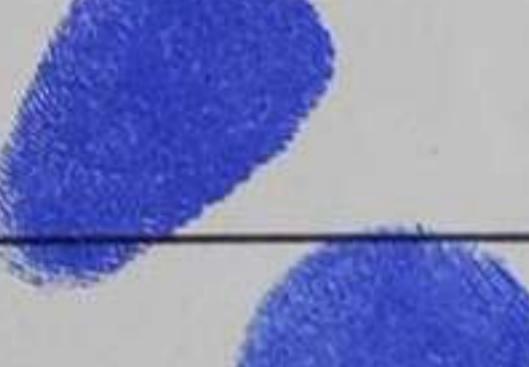
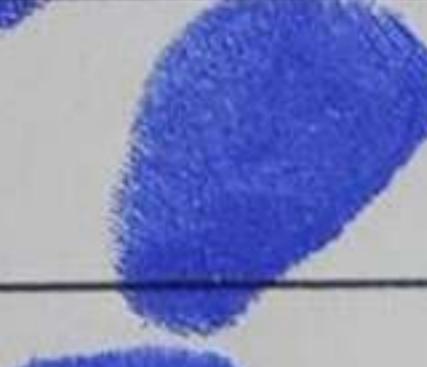
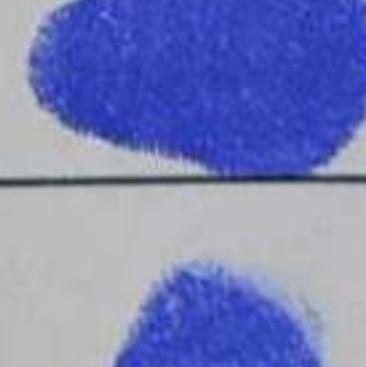
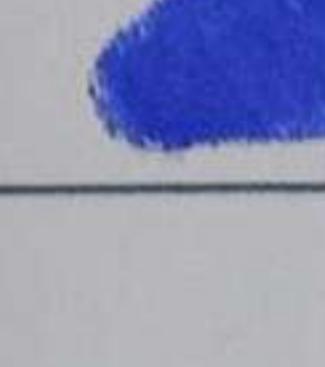
ครั้งที่ ๑

ใบลงทะเบียน

โครงการ คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โรงเรียนบ้านอาทบือเระ^๑
สถานที่ ณ โรงเรียนบ้านอาทบือเระ หมู่ที่ ๒ ตำบล芭เรเนื้อ อำเภอ芭เจาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๒

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	เด็กชายพูรกอน ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๒	เด็กชายมูอัมหมัดยะลา ปาลี	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๓	เด็กชายมูยัมหมัดซูไลمان หามะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๔	เด็กชายมูยัมหมัดชาลิฟ ดีเยาะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๕	เด็กชายมูยัมหมัดนูร ยูโซะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๖	เด็กชายอเมร รีอสะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๗	เด็กชายอับดุลเราะท์มาน มาหะมะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๘	เด็กชายอับดุลварิศ แวนามะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๙	เด็กชายอาภีวรรณ มะแซ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๑๐	เด็กชายอาเมิน ยิ่งนิยม	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๑๑	เด็กชายอิลลิล้อลชา มะดงแซ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๑๒	เด็กหญิงชาบีร่า รีอสะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๑๓	เด็กหญิงซูฟียะห์ เจาะแต	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		
๑๔	เด็กหญิงนาซูษา สามะ	โรงเรียนบ้านอาทบือเระ		

ใบลงทะเบียน

โครงการ คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID ๑๙) โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ^๑ สถานที่ ณ โรงเรียนบ้านอาทบีอเระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาระเนื้อ อำเภอป่าเจาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ครั้งที่ ๒