



เทศบาลตำบลสำนักขาม

อำเภอเสนา จังหวัดสงขลา

โครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม

สนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสำนักขาม

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน(CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- ๑ ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจในขั้นตอนการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ
- ๒ ผู้เข้ารับการอบรมสามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัย
- ๓ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๖๘ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๒๓,๕๐๐ บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๒,๓๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ	๙๕.๓%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑๑๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ	๔.๗%

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(นาย นนทวัฒน์ เสมงสา)

ตำแหน่ง คนงานทั่วไป

สำเนาถูกต้อง
.....



สำเนาถูกต้อง
2015



สำเนาถูกต้อง
[Handwritten signature]



สำเนาถูกต้อง

ภาคผนวก



ที่ สข ๔๕๒๐๔ / ว.๘๓

เทศบาลตำบลสำนักขาม

ถนนกาญจนวนิช ต.สำนักขาม

อ. สะเดา จ. สงขลา ๙๐๓๒๐

๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕
เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)”
ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม ได้จัดทำ โครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้มีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐานและเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้าน การรักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินต่างๆ ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ (โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม) หมู่ที่ ๒ ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ในการนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม จึงขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมโครงการ ฯ ตามวันและเวลาดังกล่าว ทั้งนี้ ขอให้ท่านสแกนคิวอาร์โค้ดเพื่อตอบรับการเข้าร่วม ฯ ภายในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ลิ่ววัฒนะโชตินันท์)

นายกเทศมนตรีตำบลสำนักขาม



กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร ๐๗๔-๕๒๓-๖๒๓-๔



ที่ สข ๕๔๒๐๔/๖๕๔

สำนักงานเทศบาลตำบลสำนักขาม
ถนนกาญจนวนิช อำเภอสระเค
จังหวัดสงขลา ๙๐๓๒๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสนับสนุนวิทยากรและขออนุเคราะห์สื่อการสอนพร้อมอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติ

เรียน ผู้บัญชาการฐานทัพเรือสงขลา ทัพเรือภาคที่ ๒

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาโครงการ ฯ

จำนวน ๑ ชุด

๒. กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย เทศบาลตำบลสำนักขาม ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ให้กับประชาชนผู้สนใจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้มีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้อื่นได้อย่างถูกต้อง เป็นการลดอัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการหยุดหายใจกะทันหัน ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ สำนักงานเทศบาลตำบลสำนักขาม(หลังเก่า) หมู่ที่ ๑ ตำบลสำนักขาม อำเภอสระเค จังหวัดสงขลา

ในการนี้ เทศบาลตำบลสำนักขาม จึงขอสนับสนุนบุคลากรในสังกัดของท่านซึ่งเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ฝึกปฏิบัติ เป็นวิทยากร จำนวน ๔ ท่าน ได้แก่

๑. ร.ท. ณัฏกร สิริกัตัญญูตากร

๒. พ.จ.อ. ธงศิลป์ ผ่องสุข

๓. พ.จ.อ. ธวัชชัย ผาล้าย

๔. จ.อ. เอกภพ ไชยพูล

และขออนุเคราะห์สื่อการสอนพร้อมอุปกรณ์ฝึกปฏิบัติในโครงการดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ลีววัฒนะโชตินันท์)

นายกเทศมนตรีตำบลสำนักขาม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร.๐๗๔-๕๒๓-๖๒๔



ที่ สข ๕๔๒๐๔/ ๖๕๓

สำนักงานเทศบาลตำบลสำนักขาม
๓๐/๓๙ ซอยไทย-จิ่งโหล่น ๓๐
ถนนกาญจนวนิช อำเภอสระเดา
จังหวัดสงขลา ๙๐๓๒๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย เทศบาลตำบลสำนักขาม ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕ ให้กับประชาชนผู้สนใจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้มีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้อื่นได้อย่างถูกต้อง เป็นการลดอัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการหยุดหายใจกะทันหัน ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้เทศบาลตำบลสำนักขาม จึงขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม ในการจัดโครงการฝึกอบรมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ลีวัฒนชะโชตินันท์)
นายกเทศมนตรีตำบลสำนักขาม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร.๐๗๔-๕๒๓-๖๒๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ..กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม.....

ที่ สข ๕๔๒๐๔ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน ปลัด , รองปลัด , ผอ.ทุกกอง , พนักงานจ้าง

ด้วย กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม ได้จัดทำ โครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้มีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการกู้ชีพขั้นพื้นฐานและเป็นการลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายทางด้านการรักษาพยาบาลในกรณีฉุกเฉินต่างๆ ในวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐น. - ๑๖.๓๐ น. ณ.อาคารอเนกประสงค์เทศบาลตำบลสำนักขาม หมู่ที่ ๑ ตำบลสำนักขาม อำเภอเสเดา จังหวัดสงขลา

ในการนี้ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม จึงขอเชิญเข้าร่วมโครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕ ตามวันและเวลาดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ลิ่ววัฒนะโชตินันท์)

นายกเทศมนตรีตำบลสำนักขาม

-สำเนา-

ที่ สข ๕๔๒๐๔/ ๖๕๓

สำนักงานเทศบาลตำบลสำนักขาม
๓๐/๓๙ ซอยไทย-จันทน์ ๓๐
ถนนกาญจนวนิช อำเภอเสเดา
จังหวัดสงขลา ๙๐๓๒๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย เทศบาลตำบลสำนักขาม ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CFR) ประจำปี ๒๕๖๕ ให้กับประชาชนผู้ที่สนใจ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้มีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือผู้อื่นได้อย่างถูกต้อง เป็นการลดอัตราการเสียชีวิตด้วยภาวะการหยุดหายใจกะทันหัน ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ในการนี้เทศบาลตำบลสำนักขาม จึงขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม ในการจัดโครงการฝึกอบรมดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาธิต ลิ่ววัฒนะโชตินันท์)

นายกเทศมนตรีตำบลสำนักขาม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทร.๐๗๔-๕๒๓-๖๒๔

115	
๒๖	
๘/๙	

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒
ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อภิวัฒน์ จิตภา อายุ 32 ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 22/2 หมู่ที่ 2 ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 086-2841512

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
 อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ อภิวัฒน์ ผู้สมัคร
(นายอภิวัฒน์ จิตภา)
วันที่รับสมัคร.....



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

- ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕
- กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9098 00439 83 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อธิวัฒน์ จิตรา
 Name Mr. Atiwat
 Last name Jitra

เกิดวันที่ 6 พ.ค. 2533
 Date of Birth 6 May 1990

ชาย 22/2 พมทที่ 2 ต.บ้านกล้วย
 อ.เสนา จ.สงขลา
 31 ต.ค. 2561
 31 Oct. 2018 (ใช้เพื่อขงูจะไม่มี)
 Date of Issue

5 พ.ค. 2570
 5 May 2027
 Date of Expiry

9010-02-10312450

Handwritten blue text:
 อธิวัฒน์ จิตรา
 อธิวัฒน์ จิตรา

BORA-10.5-04-2561

ประเทศไทย
 THAILAND

ME 1-125290E-68

Handwritten blue lines crossing the card.

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศุภกมล สุทธิรักษ์ อายุ ๓๕ ปี

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๓๖/๑ หมู่ที่ ๖ ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๕๙๙๕๔๖๔

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ ศุภกมล สุทธิรักษ์ ผู้สมัคร

(ศุภกมล สุทธิรักษ์)

วันที่รับสมัคร.....

C
P
R

ปัมหัวใจ



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

• ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เสม็นสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

• กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสระตะกอย จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว จิราพรดี แก้วแก้ว อายุ ๓๘ ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๘๔/๑๑ หมู่ที่ ๑ ตำบล สำนักขาม อำเภอสระตะกอย จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(จิราพรดี แก้วแก้ว)

วันที่รับสมัคร..... ๑ ส.ค. ๖๕

C
P
R

ปั๊มหัวใจ



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

* ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เสี่ยมสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

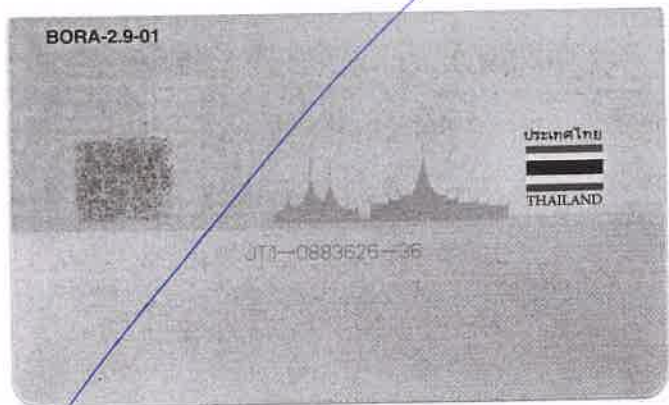
* กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9010 00005 04 6
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จิฬาวดี นกแก้ว
 Name Miss Jirawadee
 Last Name Nokkaew
 เกิดวันที่ 16 พ.ค. 2527
 Date of Birth 16 May 1984
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 84/11 หมู่ที่ 2 ต.สำนักขาม อ.สะเตกา จ.สงขลา
 9 เม.ย. 2558 วันออกบัตร
 9 Apr. 2015 (นายอภิชาติ บุญราช) เจ้าพนักงานออกบัตร
 15 พ.ค. 2568 วันหมดอายุ
 15 May 2023
 9010-04-04091051



วิชาเอกภาษาไทย
 นางสาวจิฬาวดี นกแก้ว

BORA-2.9-01
 ประเทศไทย THAILAND
 0883626-36



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศวิตา จิตต์ อายุ 31 ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 77/139 หมู่ที่ 2 ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐94-7721274

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(นางสาว ศวิตา จิตต์)

วันที่รับสมัคร.....

C
P
R

ปัมหัวใจ



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

• ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

• กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 7306 00082 29 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศมิดา จีเนะฐิติ
 Name Miss Saphida
 Last name Jeenathiti

เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2534
 Date of Birth 9 Jan. 1991

อายุ 9/9 หมู่ที่ 4 ต.สามเถา
 8.สงขลา จ.สงขลา
 14 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร 14 Jan. 2021
 Date of Issue

ศาสนา พุทธ
 (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)
 นายกรัฐมนตรี

8 ม.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 8 Jan. 2030
 Date of Expiry

9010-04-06141132



สำนักงานกักต้ง
 นางสาวศมิดา จีเนะฐิติ

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว มาลีรัตน์ อิ่ม อายุ ๒๖ ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 120/7 หมู่ที่ ๒ ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๖๑๗๙๙๐๖

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ มาลีรัตน์ อิ่ม ผู้สมัคร
(มาลีรัตน์ อิ่ม)
วันที่รับสมัคร ๕ ก.ย. ๖๕



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

* ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เสม็ดสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

* กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9097 00098 52 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อาชีวะระพี อี้ไต้
Name Miss Arisa
Last name Aitae
เกิดวันที่ 13 มี.ค. 2539
Date of Birth 13 Mar. 1996
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 120/7 หมู่ที่ 2 ซ.วัดใหญ่บ้าน ต.สังเคียว
อ.สระเคา จ.สงขลา

11 เม.ย. 2561 วันออกบัตร
11 Apr. 2018 Date of Issue

รอสถารวม (อายุ 60 ปี)
12 มี.ค. 2570 วันบัตรหมดอายุ
12 Mar. 2027 Date of Expiry

0099-02-04111108



ลำเนาถูกต้อง

อาชีวะ

97 ใน การอบรม เทพวิน 5/8/65

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมื่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พ.ล. ชกษา ดาธิจงต์ อายุ ๕๗ ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ ๓๒ หมู่ที่ ๗ ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๓๗๗๙๓๗๗

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(นางสาว ชกษา ดาธิจงต์)

วันที่รับสมัคร.....

C
P
R

ปั๊มหัวใจ



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

• ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

• กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 3020 00231 28 6
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นิตยา คาวีวงศ์
Name Miss Nittaya
Last name Khaweewong

เกิดวันที่ 11 เม.ย. 2508
Date of Birth 11 Apr. 1965

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 32 หมู่ที่ 7 ซ. ไทย-จีน โหนด 30 ต. ลำนกชาวม
8. สะเดา จ. สงขลา

21 เม.ย. 2565
Date of issue (นายณัฏฐ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

10 เม.ย. 2574
วันบัตรหมดอายุ
10 Apr. 2031
Date of Expiry

9097-07-06211552



คำเนาทุกข้อ
นางสาวนิตยา คาวีวงศ์

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อุรวรี สีทอง อายุ 40 ปี

ที่อยู่ บ้านเลขที่ 36 หมู่ที่ 1 ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๖๑๑๗๕๐๐๗

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร

สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ อุรวรี สีทอง ผู้สมัคร

(นางอุรวรี สีทอง)

วันที่รับสมัคร.....

C
P
R

ปั๊มหัวใจ



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

☛ ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๕๖๑๕

☛ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9004 00237 98 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย รุ่งระวี สีทอง

Name Mr. Rungrawee

Last name Seethong

เกิดวันที่ 22 ก.ย. 2525

Date of Birth 22 Sep. 1982

ศาสนา อิสลาม

อายุ 36 หมู่ที่ 1 ต.สำนักขาม

อ.เสเตา จ.สงขลา

4 พ.ย. 2558

วันออกบัตร

4 Nov. 2015

Date of Issue

จังหวัดสงขลา
อำเภอเมืองสงขลา
สำนักงานเขตเมืองสงขลา

21 ก.ย. 2567

วันหมดอายุ

21 Sep. 2024

Date of Expiry

9010-03-11041515



Handwritten notes in Thai:
 9/11/2015 กิ่งกราว 1/1
 3/11/2015 กิ่งกราว

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสระเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อิม อ้อ ชิม มั่นเส้น อายุ 53 ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 37/1 หมู่ที่ 1 ตำบล สำนักขาม อำเภอสระเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 0952998275

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ อิม อ้อ ชิม มั่นเส้น ผู้สมัคร
(อิม อ้อ ชิม มั่นเส้น)
วันที่รับสมัคร 22 / ๙ / ๖5

C
P
R



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

* ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

* กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9010 00442 38 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อิมร่อหีม มั่นเส้น
Name Mr. Imrohīm
Last name Mansen

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2512
Date of Birth 6 Sep. 1969

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 37/1 หมู่ที่ 1 ต.สำนักขาม
อ.สะเตาะ จ.สงขลา
3 พ.ค. 2565
วันออกบัตร
3 May 2022

นายอิมร่อหีม มั่นเส้น
(นายหน้ากรม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2573
วันหมดอายุ
5 Sep. 2030

9010-03-05031524



อิมร่อหีม มั่นเส้น

เจ้าพนักงานออกบัตร

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อนุช อนุช อายุ 56 ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 44/2 หมู่ที่ 1 ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 0813690912

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ อนุช อนุช ผู้สมัคร

(อนุช อนุช)

วันที่รับสมัคร.....

C
P
R



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

* ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

* กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9010 00441 84 5
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อุดลย์ ไบหมุด
Name Mr. Adun
Last name Baimud
เกิดวันที่ 17 มี.ค. 2509
Date of Birth 17 Mar. 1966
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 44/2 หมู่ที่ 1 ต.สามโก้ขาม
อ.เสนา จ.สงขลา
22 มี.ย. 2561
วันออกบัตร 22 Jun. 2018
Date of Issue

รูปถ่าย 1 นิ้ว
รูปบัตรประชาชน
16 มี.ค. 2570
วันบัตรหมดอายุ 16 Mar. 2027
Date of Expiry

9010-03-06221405





(ลีนา นากูกรอง)

ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

“โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

ในวันศุกร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมหมั่นเจริญ โรงเรียนวัดศรีวิเทศสังฆาราม หมู่ที่ ๒

ตำบลสำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สอานดา ยศป อายุ 58 ปี
ที่อยู่ บ้านเลขที่ 62/2 หมู่ที่ 5 ตำบล สำนักขาม อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๖-๙๕๕๗๔๙๖

มีความประสงค์เข้าร่วม “โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (CPR) ประจำปี ๒๕๖๕”

เอกสารการสมัคร สำเนาทะเบียนบ้าน / สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ [ลายเซ็น] ผู้สมัคร
(สอานดา ยศป)
วันที่รับสมัคร.....



เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

* ผู้ประสานงาน นายนนทวัฒน์ เส็มสา โทร ๐๘๓-๑๗๐๙๖๑๕

* กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลสำนักขาม โทร ๐๗๔-๕๒๓๖๒๔

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9010 00444 82 8

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สอแหลละ ยูสอป
Name Mr. Solah
Last name Yusop

เกิดวันที่ 7 พ.ย. 2507
Date of Birth 7 Nov. 1964

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 62/2 หมู่ที่ 5 ต.สำนักขาม
อ.สะเตา จ.สงขลา

9 พ.ย. 2558
วันออกบัตร 9 Nov. 2015
Date of Issue

นาย สอแหลละ ยูสอป
(ลูกศิษย์บุญพระโศภิต)
เจ้าพนักงานออกบัตร

9 พ.ย. 2567
วันหมดอายุ 9 Nov. 2024
Date of Expiry 9010-02-11090908



Handwritten signature and text:
สอแหลละ ยูสอป
เลขบัตรประชาชน 3 9010 00444 82 8



เทศบาลตำบลลำภาชี

ร่วมกับ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานีเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ไร้โรคภัยที่ ๒

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงแด่คุณหมื่นเพื่อแสดงว่า

นางสาวรุติภาดา บุ๋มสุราษฎร์

ได้เข้าร่วมโครงการ “ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน(CPR)” ประจำปี ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอให้ความเจริญแก่คุณ และประสบความสำเร็จในหน้าที่การงานสืบไป

นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลยพัฒน์

นายกเทศมนตรีตำบลลำภาชี

เรือโทถนอม ตรีวิทย์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลำภาชี

ขอให้ความเคารพและขอบคุณเป็นอย่างสูง
 ต่อคุณสุภาวดี ศรีวัฒนศิริ และครอบครัว
 ที่ได้ช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงาน
 ของโครงการ “การพัฒนาระบบการ
 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน
 ของบุคลากรในหน่วยงาน” ประจำปี ๒๕๖๕

นางสาวสุภาวดี ศรีวัฒนศิริ

ขอแสดงความชื่นชมและขอบคุณเป็นอย่างสูง
 ต่อคุณสุภาวดี ศรีวัฒนศิริ และครอบครัว
 ที่ได้ให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนการดำเนินงาน
 ของโครงการ “การพัฒนาระบบการ
 ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน
 ของบุคลากรในหน่วยงาน” ประจำปี ๒๕๖๕

นางสาวสุภาวดี ศรีวัฒนศิริ

