

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ปีงบประมาณ 2565

#### 1. ผลการดำเนินงาน

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข รพ.สต.นาปรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง  
ได้ดำเนินโครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ปีงบประมาณ 2565 เพื่อสำรวจค้นหาหญิงตั้งครรภ์ราย  
ใหม่ และกระตุ้นให้มาฝากครรภ์เร็วที่สุด ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองขณะตั้งครรภ์

ผลจากการประเมินการดำเนินงานโครงการดังกล่าว จากผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 50 คน หญิง  
ตั้งครรภ์พร้อมสามีและญาติ มีผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 55 คน คิดเป็นร้อยละ 100 หญิงตั้งครรภ์ได้รับความ  
รู้และสามารถดูแลสุขภาพตัวเองได้ หญิงตั้งครรภ์ฝากคนก่อน 12 สัปดาห์ จำนวน 17 คน จากหญิง  
ตั้งครรภ์ทั้งหมด 20 คนคิดเป็นร้อยละ 85 หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางจำนวน 3 คน จากหญิงตั้งครรภ์  
ทั้งหมด 20 คน คิดเป็นร้อยละ 15

#### 2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....55..... คน

##### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....11,400.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....11,400.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....

##### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ นาง อรุณา น้อยรัตน์ ผู้รายงาน

(นางวริญญา บัวรัตน์)

ตำแหน่ง ประธาน ชมรมอสม.รพ.สต.นาปรัง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 5 ก.ย. 2565

# ภาคผนวก

## กำหนดการอบรม เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์

วันที่ 11 สิงหาคม 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ตำบลคลองขวาง อำเภอนาหวี จังหวัดสงขลา

เวลา	กำหนดการ
08.30 น. - 9.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น. - 9.30 น.	ประธานในพิธีกล่าวเปิดโครงการฯ
09.30 น. - 10.30 น.	บรรยายเรื่องภาวะโลหิตจางกับการตั้งครรภ์
10.30 น. - 10.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. - 11.45 น.	บรรยายเรื่องการปฏิบัติตนขณะตั้งครรภ์
11.45 น. - 12.00 น.	พูดคุยซักถามข้อสงสัย
12.00 น. - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. - 14.00 น.	บรรยายเรื่องโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์
14.00 น.- 14.30 น.	กิจกรรมนันทนาการ
14.30 น.- 15.00 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15.00 น. - 15.30 น.	พูดคุยซักถามข้อสงสัย

หมายเหตุ ตารางการอบรมสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ใบลงทะเบียน

.....โครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก.....

.....วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2565 .....

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นางสาว ไชยวาลักษณ์ ปุณณะกุล	30/6 ม.3 ต.หนองทราย	ไชยวาลักษณ์	ไชยวาลักษณ์	
2	คุณ.ล. ธีระศักดิ์เกษม วัชรวิฑิตาน	19/2 ม.1 ต.หนองทราย	ธีระศักดิ์เกษม	ธีระศักดิ์เกษม	
3	นางผญ วัชรชัย เข้มถวิลชัยดา	19/2 ม.1 ต.หนองทราย	วัชรชัย	วัชรชัย	
4	คุณ.ศ. ศุภัสมา ศักดิ์ฉาย	5/1 ม.1 ต.หนองทราย	ศุภัสมา	ศุภัสมา	
5	คุณ.ศ. นลภัฏฉัตรชัย ฐิติวัชรชัย	5/1 ม.1 ต.หนองทราย	นลภัฏฉัตรชัย	นลภัฏฉัตรชัย	
6	นาง อิศราวรรณ เสือแก้ว	5/2 ม.1 ต.หนองทราย	อิสราวรรณ	อิสราวรรณ	
7	คุณ อธิษฐาน คุ้มอสุภ	5/2 ม.1 ต.หนองทราย	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
8	คุณ.ศ. รัตติมา ศักดิ์ธนา	5/11 ม.3 ต.หนองทราย	รัตติมา	รัตติมา	
9	คุณ.ศ. อธิษฐาน ไชยสวัสดิ์	15/1 ม.1 ต.หนองทราย	อธิษฐาน	อธิษฐาน	
10	นางชย ภัทรอ ไชยสวัสดิ์	15/1 ม.1 ต.หนองทราย	ชยภัทรอ	ชยภัทรอ	

ใบลงทะเบียน

.....โครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก.....

.....วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2565 .....

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
11	สุด สุคนธา	51/1 ซ.3 ต.คลองทาบ	สุด	สุด	
12	ปัทมา เสงม	64/3 หมู่ 1 ต.คลองทาบ	ปัทมา	ปัทมา	
13	ปรีทกัญญา รัตตมรินทร์	44/3 หมู่ 1 ต.คลองทาบ	ปรีทกัญญา	ปรีทกัญญา	
14	รัตติมา โนนไทร	173 ซ.1 ต.คลองทาบ	รัตติมา	รัตติมา	
15	ปวีณาพร นวศรี	16/1 หมู่ 1 ต.คลองทาบ	ปวีณาพร	ปวีณาพร	
16	อรุณรุ่ง นวสิริ	16/1 หมู่ 4 ต.คลองทาบ	อรุณรุ่ง	อรุณรุ่ง	
17	นพพรนภล นนทาล	29 หมู่ 3 ต.คลองทาบ	น. นนทาล	น. นนทาล	
18	นพพรนภล นนทาล	59 ซ.3 ต.คลองทาบ	น.	น.	
19	นพพรนภล นนทาล	6 หมู่ 1 ต.คลองทาบ	นพพรนภล	นพพรนภล	
20	น.ร. รัตติมา นนทาล	6 หมู่ 1 ต.คลองทาบ	รัตติมา	รัตติมา	

ใบลงทะเบียน

.....โครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก.....











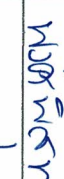

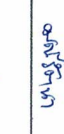
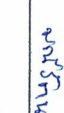


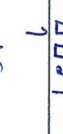



.....วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2565 .....

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	รายละเอียดชื่อ		หมายเลขเหตุ
			เข้า	ป่วย	
21	นาง. เหมงาม วัฒน	49 ม.1 ต.คลองขวาง	นาง. เหมงาม	นาย. เหมงาม	
22	นาย. งามดี อดิเรกพันธ์	49 ม.1 ต.คลองขวาง	นาง. งามดี	นาย. งามดี	
23	นางสาว. เจริญทรัพย์ มั่งคั่ง	64 ม.3 ต.คลองขวาง	นาง. เจริญทรัพย์	นาย. เจริญทรัพย์	
24	นางสาว. กนก คุ้มทอง	๖๖ ม. ๖ ต. คลองขวาง	นางสาว. กนก	นาย. กนก	
25	นาง. ลินดา ลิมพูนทรัพย์	14/1 ม.1 ต.คลองขวาง	นาง. ลินดา	นาย. ลินดา	
26	นาง. อรุณี อภิบาล	17/1 ม.1 ต. คลองขวาง	นาง. อรุณี	นาย. อรุณี	
27	นาง. อรุณา อดิเรกพันธ์	154 ม.1 ต.คลองขวาง	นางสาว. อรุณา	นาย. อรุณา	
28	นาง. อัญญา อดิเรกพันธ์	154 ม.1 ต.คลองขวาง	นาง. อัญญา	นาย. อัญญา	
29	นาง. รสริณ ไชยอักษร	142/๖ ม.1 ต.คลองขวาง	นาง. รสริณ	นาย. รสริณ	
30	นาง. อัญญา อดิเรกพันธ์	142/3 ม.1 ต.คลองขวาง	นาง. อัญญา	นาย. อัญญา	

ใบลงทะเบียน

.....โครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก.....

.....วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2565 .....

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ไป	
31	น.ส. ศักดิ์ชนา วัฒนวง	ถน.สน. 64/17			
32	นายเกียรติ งามน	152 น. 1 ต.คลองจอก			
33	น.ส.ศิริเมษา งามน	44 น. 1 ต.คลองจอก			
34	นายไพฑูรย์ ทรัพย์ดี	97 น. 1 ต.คลองจอก			
35	น.ส. นันทิศา อดิชากุล	59 น. 1 ต.คลองจอก			
36	นาย มงคลมิตร คุ้มแก้ว	59 น. 1 ต.คลองจอก			
37	น.ส. นันทิศา งามน	71 น. 2 ต.คลองจอก			
38	นาย ฤทธิชัย วัฒนวง	71 น. 2 ต.คลองจอก			
39	น.ส. ภาวณา งามน	60/1 น. 3 ต.คลองจอก			
40	น.ส. รัชฎา อดิชากุล	60/1 น. 3 ต.คลองจอก			

ใบลงทะเบียน

.....โครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก.....

.....วันที่ 11 สิงหาคม พ.ศ. 2565 .....

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเลข
			เข้า	ป่วย	
41	น.ส. สุวิทย์ งาม,	412 ม. 1 ต.หาดใหญ่	สุวิทย์	สุวิทย์	
42	นาย ธีรวัฒน์ วัฒนิก	193 ม. 1 ต.คลองขวาง	ธีรวัฒน์	ธีรวัฒน์	
43	สุพรรณ วัฒนิก	444 ม. 1 ต.คลองขวาง	สุพรรณ	วัฒนิก	
44	นาย สยาม วัฒนิก	24/4 ม. 1 ต.คลองขวาง	สยาม	สยาม	
45	นางสุภาณี เตชะรัตน์	ต.ต.ท. บางขัน	สุภาณี	สุพรรณ	
46	น.ส. สิริวิไลร์ ยอดทอง	11 ม. 2 ต.คลองขวาง	ศิริวิไลร์	ศิริวิไลร์	
47	นาย วิเศษชัย วัฒนิก	11 ม. 2 ต.คลองขวาง	วิเศษชัย	วิเศษชัย	
48	น.ส. วิภาดา วัฒนิก	48/1 ม. 1 ต.คลองขวาง	วิภาดา	วิภาดา	
49	นาย ภาณุ วัฒนิก	78/1 ม. 1 ต.คลองขวาง	ภาณุ	ภาณุ	
50	นางอริษา วัฒนิก	64/1 ม. 1 ต.คลองขวาง	อริษา	อริษา	



ภาพกิจกรรมอบรม โครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ปีงบประมาณ 2565

วันที่ 11 สิงหาคม 2565

ห้องประชุม รพ.สต.นาปรัง ต.คลองกวาง อ.นาทวี จ.สงขลา





# โครงการ



## ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก



ณ ห้องประชุม รพ.สต. เขาปรางค์



วันที่ 11 สิงหาคม 2565

สนับสนุนโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. คลองขวาง

ขอเชิญชวน

หากรู้ว่า

# ท้อง

ต้องรีบ

# ฝากครรภ์

เริ่มฝากท้อง

## ก่อนอายุครรภ์ 3 เดือน

หรือ 12 สัปดาห์

เมื่อคลอดแล้ว นมแม่ดีที่สุด

เพื่อสุขภาพลูกน้อย สมบูรณ์ แข็งแรง

สปสช.



กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคลองขวาง ร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปราง





แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยตัวกรักใจรัก

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม			
<u>อบรมให้ความรู้แก่นักจิตวิทยา พนักงาและญาติ</u>			
วันที่	<u>11 สิงหาคม ๒๕๖๕</u>	สถานที่	<u>ห้องประชุม รพ.สว.หนองบัว</u>
1. หมวดค่าตอบแทน	1,๕๐๐		บาท
1.1 วิทยากร	1,๕๐๐	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	- บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	- บาท
1.3 การประสานงาน	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	- บาท
2. หมวดค่าจ้าง	<u>ค่าจ้าง: พนักงาและ ญาติ อบรมให้ความรู้</u>	3,๐๐๐	บาท
ค่าจ้าง	3,๐๐๐	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	- บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย	1,๖๐๐		บาท
3.1 ค่าที่พัก	-		บาท
3.2 ค่าอาหาร	5,๐๐๐	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
3.3 ค่าห้องประชุม	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร	1,๖๐๐		บาท
3.5 ค่าเดินทาง	-		บาท
3.6 ค่าเช่ารถ	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย	บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ	-		บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ	-		บาท
4. หมวดค่าวัสดุ	-		บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค	-		บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์	-		บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์	-		บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)	-		บาท

หมายเหตุ.....



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9006 00018 02 4**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุริยะ มามะ**  
 Name Miss Suriyah  
 Last name Mamah

**เกิดวันที่ 15 ก.พ. 2529**  
 Date of Birth 15 Feb. 1986

**สถานที่เกิด**  
 สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร

**ที่อยู่ 95/1 หมู่ที่ 8 ต.สุทนต์ อ.สนมบ้าย้อย**


**จ.สงขลา**  
 2 มี.ค. 2561 14 ก.พ. 2570  
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ  
 2 Mar. 2018 14 Feb. 2027  
 Date of Issue Date of Expiry

**9064-03-03021305**



สำนักงานสตง  
 สุริยะ  
 (นางสาว สุริยะ มามะ)

**BORA-2.0-01-2560**



**ประเทศไทย THAILAND**

MEO-1191251-99

## แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

วันที่.....๙..... เดือน.....สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง

ตามที่ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง จัดอบรมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ตำบลคลองกวาง อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา นั้น

ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดดังกล่าวแล้ว จึงพิจารณาตอบรับการเป็นวิทยากร ดังนี้

สามารถเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้เนื่องจาก

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....<sup>สุวิษ</sup>.....

(นางสาว สุวิษ มาว)



-สำเนาฉบับ-

ที่ สข ๑๐๓๒.๑/๑๐.๑/๘๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง  
ตำบลคลองวาง อำเภอนาหวี  
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๖๐

๘ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรอบรม โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเก่า

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. แบบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ได้จัดกิจกรรมการอบรมโครงการ ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ในการนี้ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง เห็นว่าท่านเป็นบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ ในหัวข้อ ตามเนื้อหา ดังนี้

- ความรู้เรื่องภาวะโลหิตจางกับการตั้งครรภ์ จำนวน ๑ ชั่วโมง
- การปฏิบัติตนขณะตั้งครรภ์ จำนวน ๑ ชั่วโมง
- ความรู้ด้านโภชนาการสำหรับหญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๑ ชั่วโมง

ดังนั้นชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง จึงขอเรียนเชิญท่านมาเป็นวิทยากรในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และกรุณาส่งหนังสือตอบรับให้ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรังร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุมาลี เดชอรัญ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาปรัง



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9004 00354 47 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รอฮานี ดุหมาน  
 Name Mrs. Rohanee  
 Last Name Duman  
 เกิดวันที่ 17 ก.ย. 2507  
 Date of Birth 17 Sep. 1964  
 ศาสนา อิสลาม

ถืออยู่ 16 หมู่ที่ 9 ต.นาทวี อ.นาทวี  
 จ.สงขลา  
 18 มี.ค. 2556  
 วันออกบัตร 18 Mar. 2013  
 Date of Issue

16 ก.ย. 2564  
 วันบัตรหมดอายุ 16 Sep. 2021  
 Date of Expiry

9004-02-03181530



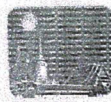
*93 ล้าน รับ จัด 100 ล้าน*

สำนักงาน

รอฮานี

นางรอฮานี ดุหมาน

BORA-03-02



ประเทศไทย  
 THAILAND

KNO-0662743-85







บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9098 00016 69 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นีภัสสร ชัวชมเกต



Name Miss Nipassorn

Last name Chuachomket

เกิดวันที่ 3 เม.ย. 2527

Date of Birth 3 Apr: 1984

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 23/7 หมู่ที่ 3 ต.ขุนคดห้วย

อ.จันทะ จ.สงขลา

15 เม.ย. 2563

วันออกบัตร

15 Apr. 2020

Date of Issue

(นายธนาทศ จงจรัส)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

2 เม.ย. 2572

วันบัตรหมดอายุ

2 Apr. 2029

Date of Expiry



9003-04-04151407

สำเนาถูกต้อง

*Nm.*

นางสาวนีภัสสร ชัวชมเกต

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME2-1374878-56

เลขรหัสประจำบ้าน		9003-040261-1	รายการเกี่ยวกับบ้าน	เล่มที่ 1
รายการที่อยู่		23/7 หมู่ที่ 3	สำนักทะเบียน	อำเภอจะนะ
ตำบลขุนตัดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา				
ชื่อหมู่บ้าน	บ้านป่าขวาง	ชื่อบ้าน		
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน	ตึกแถว 1 ชั้น 1 ห้อง	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 30 พฤศจิกายน 2549				
เลขที่ดำรงค์		458/2549	ลงชื่อ	นายทะเบียน
นายสนธิ ชำชมเกต			(นางอุบลรัตน์ อักษรภักดี)	
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 30 พฤศจิกายน 2549				

สำเนาถูกต้อง

90m

นางสาวนิภัสสร ชำชมเกต

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	9003-040261-1	ลำดับที่ 1
ชื่อ	น.ส.นิภัสสร ชำชมเกต	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน	1-9098-00016-69-4	สถานภาพ	เจ้าบ้าน
เกิดเมื่อ	3 เม.ย. 2527		
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	ประภา	3-9003-00120-43-1	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	สนธิ	5-9105-99005-21-4	สัญชาติ ไทย
* มาจาก 40/1 หมู่ที่ 3 ต.ขุนตัดหวาย			
อ.จะนะ จ.สงขลา เมื่อ 15 เม.ย. 2563			
** ไปที่ (นางจิตติมา สัตถาพร)			
นายทะเบียน			
นายทะเบียน			



สมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ **ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions** เลขที่ 4208366

1. โปรดนำสมุดคู่มือฝากและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ต้องการ **ยอดคงเหลือต่ำกว่า 2,000 - บาท และ**  
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when withdrawing the Bank's money **ในสาขาอื่นเป็นเงินไม่เกิน 50,000 บาท**
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือฝากไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งมายังได้กสาขา หรือที่  
หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำไปแจ้งความต่องานตำรวจบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือฝากใหม่ กรณีสมุดคู่มือฝากบันทึกรายการเดิน  
ให้นำสมุดคู่มือฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา  
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen,  
immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch  
for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนเงินจากสาขาสถานที่อื่นได้เฉพาะเจ้าของบัญชี **โอนเงินทุกครั้งที่โปรดแสดงบัตรประจำตัว**  
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างบ่อย  
เดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา  
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record  
kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่แท้จริง  
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียม  
ตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด  
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or  
service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากมีได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย  
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหีสสาขา 928  
Office

บัญชีเลขที่ 928 - 0 - 24615 - 1  
Account No.

สาขานาทวี

ชื่อบัญชี  
Account Name

น.ส. นิกัสสร ชิวชมเกต



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

SA AA 3125512

สำเนาถูกต้อง

Handwritten signature

นางสาวนิกัสสร ชิวชมเกต





ทะเบียนเลขที่ 1909800016694

คำขอที่ 9051552002408

แบบ พค. 0403

คำขอเปลี่ยนแปลงที่ 337/2553

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวนิภัตสร ชัวชมเกต

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

จุนคอนเนอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

90m

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายกระดาษ วัสดุสำนักงาน /

ขายตัวเล็วี่อิงมิน /

ขายวัสดุอุปกรณ์ทร.ขายอุปกรณ์ไฟฟ้า /

นางสาวนิภัตสร ชัวชมเกต

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 67/2

หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย

ถนน

นาทวี - คลองแงะ

ตำบล/แขวง

นาทวี

อำเภอ/เขต

นาทวี

จังหวัด

สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2553

21

(นางสาวมณฑิตา แก้วสุขศรี)

นายทะเบียน









บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 00016 69 4  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นิภัสสร ชัวชมเกต

Name Miss Nipassorn

Last name Chuachomket

เกิดวันที่ 3 เม.ย. 2527

Date of Birth 3 Apr. 1984

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 23/7 หมู่ที่ 3 ต.ขุนคดหวาย

อ.จันทะ จ.สงขลา

15 เม.ย. 2563

วันออกบัตร

15 Apr. 2020

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร

2 เม.ย. 2572

วันบัตรหมดอายุ

2 Apr. 2029

Date of Expiry



9003-04-04151407

สำเนาถูกต้อง

*700.*

นางสาวนิภัสสร ชัวชมเกต

BORA-10.7-05-2562



ประเทศไทย

THAILAND

ME2-1374878-56

เลขรหัสประจำบ้าน		9003-040261-1	รายการเกี่ยวกับบ้าน	เล่มที่ 1
รายการที่อยู่		23/7 หมู่ที่ 3	สำนักทะเบียน	อำเภอจะนะ
ตำบลขุนตืดหวาย อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา				
ชื่อหมู่บ้าน	บ้านป่าขวาง	ชื่อบ้าน		
ประเภทบ้าน	บ้าน	ลักษณะบ้าน	ตึกแถว 1 ชั้น 1 ห้อง	
วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 30 พฤศจิกายน 2549				
เลขที่ที่ดิน		458/2549	ลงชื่อ	นายทะเบียน
นายทะเบียน		จังหวัด	(นางกุลวดี อักษรภักดี)	
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 30 พฤศจิกายน 2549				

สำเนาถูกต้อง

90m.

นางสาวนิกัสสร ชั่วชมเกต

เล่มที่ 1	รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน	9003-040261-1	ลำดับที่ 1
ชื่อ	น.ส. นิกัสสร ชั่วชมเกต	สัญชาติ ไทย	เพศ หญิง
เลขประจำตัวประชาชน	1-9098-00016-69-4	สถานภาพ	เจ้าบ้าน
เกิดเมื่อ	3 เม.ย. 2527		
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	ประภา	3-9003-00120-43-1	สัญชาติ ไทย
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ	สินี	5-9105-99005-21-4	สัญชาติ ไทย
* มาจาก	40/1 หมู่ที่ 3 ต.ขุนตืดหวาย		นายทะเบียน
อ.จะนะ จ.สงขลา	เมื่อ 15 เม.ย. 2563	(นางลลิตมา สัตถาพร)	
** ไปที่			นายทะเบียน



ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions 4208366

- โปรดนำสมุดคู่มือและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ต้องการ  
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank
- โปรดเก็บสมุดคู่มือไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายุได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วนำใบแจ้งความติดต่อกับเจ้าพนักงาน เพื่อขอออกสมุดคู่มือใหม่ กรณีสมุดคู่มือฉบับที่รายการเดิมให้นำสมุดคู่มือเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา  
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111 and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
- การถอนเงินสามารถทำได้เฉพาะเจ้าของบัญชี  
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch
- ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วด้วยระบบบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างบ่อยเดือนละครั้ง โดยใช้เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา  
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
- การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่ติดขึ้นจริง  
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
- บัญชีที่งดเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปรับบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด  
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
- เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย  
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 928  
Office

บัญชีเลขที่ 928-0-24615-1  
Account No.

สาขา ทวี

ชื่อบัญชี  
Account Name

น.ส. นิกัสสร ชำชมเกต



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

SA AA 3125512

สำเนาถูกต้อง

98m.

นางสาวนิกัสสร ชำชมเกต



ทะเบียนเลขที่ 1909800016694

คำขอที่ 9051552002408

แบบ พค. 0403

คำขอเปลี่ยนแปลงที่ 337/2553

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวนิภัตสร ชัชชนเขต

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

จุนคอนเนอร์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ขายกระดาษ วัสดุสำนักงาน/

ขายตัวเครื่องมินิ/

ขายวัสดุอุปกรณ์รถจักรยานไฟฟ้า/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 67/2

หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย

ถนน

นาทวี - ลุดองแงะ

ตำบล/แขวง

นาทวี

อำเภอ/เขต

นาทวี

จังหวัด

สงขลา

ออกให้ ณ วันที่ 2 มิถุนายน 2553

(นางสาวณิภัตสร ชัชชนเขต)

นายทะเบียน



นางสาวนิภัตสร ชัชชนเขต