

งานที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกวิธีเพื่อสุขอนามัย  
ที่ดี โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

1. ผลการดำเนินงาน

- 1.1. นักเรียนสามารถคัดแยกขยะและแปรรูปขยะ ลดปริมาณขยะในโรงเรียน
- 1.2. นักเรียนมีสุขภาพอนามัยที่ดีห่างไกลจากการเกิดโรค
- 1.3. โรงเรียนมีปัญหามักใบไม้แห้งและสิ่งของที่แปรรูปจากขยะมูลฝอยในโรงเรียน
- 1.4. นักเรียนได้แปรรูปมูลฝอยโดยจัดทำดอกไม้จากมูลฝอย

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 160 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 22,880 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 22,880 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ 00.00

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....



ศธ 04225.122/113

โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ม.6  
ตำบลตะโหมด อำเภอตะโหมด  
จังหวัดพัทลุง 93160

4 สิงหาคม 2565

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกต้องวิธีเพื่อสุขอนามัย  
ที่ดี โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1) รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ชุด  
2) เงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน - บาท

ตามที่ โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง เพื่อดำเนินกิจกรรมรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกต้องวิธีเพื่อสุขอนามัยที่ดี (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสุขภาพ) ในชุมชนตามโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกต้องวิธีเพื่อสุขอนามัยที่ดี โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ประจำปีงบประมาณ 2565 จำนวน 22,880 บาท นั้น

บัดนี้ โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ได้ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งส่งเงินคงเหลือจำนวน - บาท ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศา แสงเกื้อหนุน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. 0 7484 1840



## กำหนดการ

การอบรมเชิงปฏิบัติการโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกวิธี เพื่อสุขอนามัยที่ดี

โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

ประจำปีงบประมาณ 2565

---

วันที่ 5 กรกฎาคม 2565

08.30 น. – 09.00 น.	ลงทะเบียน
09.00 น. – 09.30 น.	เปิดการอบรมและบรรยายพิเศษ โดย ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ
09.30 น. – 12.00 น.	การคัดแยกขยะ การแปรรูปขยะ การแปรรูปขยะถุนนม โดยวิทยากร
12.00 น. – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. – 14.00 น.	การจัดทำปุ๋ยหมักในโรงเรียน โดย คุณครูวนิดา มาเอียด และคณะ
14.00 น. – 14.15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
14.15 น. – 16.00 น.	การจัดทำปุ๋ยหมักในโรงเรียน (ต่อ) โดย คุณครูวนิดา มาเอียด และคณะ
16.00 น. – 16.30 น.	สรุปผลกิจกรรม/ซักถาม/ปิดการอบรม

หมายเหตุ      ทั้งนี้เวลาอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

















กรมเชิงปฏิบัติการโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกวิธี  
 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565

เลข ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ด.ช.เกียรติศักดิ์ ไชยมา	เกียรติศักดิ์	
2	ด.ช.เจริญกิตติ ศักดิ์แสง	เจริญกิตติ	
3	ด.ช.จิรัชย์ คงทอง	จิรัชย์	
4	ด.ช.ฉัตรดนัย คำแม้ง	ด.ช.ฉัตรดนัย คำแม้ง	
5	ด.ช.ชาญพิชัย โต๊ะหลี	ชาญพิชัย	
6	ด.ช.ธนพล ชมบุญ	ด.ช.ธนพล ชมบุญ	
7	ด.ช.ธนวัฒน์ กัลยาพราว	ธนวัฒน์	
8	ด.ช.อัศวินท์ ฮกปาน	อัศวินท์ ฮกปาน	
9	ด.ช.สุรเชษฐ์ ช่วยทอง	สุรเชษฐ์ ช่วยทอง	
10	ด.ญ.กัญญาพัชร แสงแก้ว	กัญญาพัชร แสงแก้ว	
11	ด.ญ.ญาณดา มูลพลโน	ญาณดา มูลพลโน	
12	ด.ญ.ธัญลักษณ์ พรหมสังข์	ด.ญ.ธัญลักษณ์ พรหมสังข์	
13	ด.ญ.นลินา เกื้อคลัง	นลินา	
14	ด.ญ.นวพร ขวัญทอง	นวพร	
15	ด.ญ.ปณัฐชา จันทมาศ	ปณัฐชา	
16	ด.ญ.ปวีรศา มณีโรจน์	ปวีรศา มณีโรจน์	
17	ด.ญ.สรวรรยา ขวัญทอง	สรวรรยา	
18	ด.ญ.อาทิตย์ยา ปานทอง	อาทิตย์ยา	
19	ด.ญ.นฤมล คำแม้ง	นฤมล คำแม้ง	

นายวิชาญ นิลรัตน์

นางสาว



มเชิงปฏิบัติการโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกต้องวิธี  
 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565

เลข ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ด.ช.กฤษฎา ยิ้มสง่า	ดช กฤษฎา ยิ้มสง่า	
2	ด.ช.กันตพงศ์ คงประพันธ์	กันตพงศ์	
3	ด.ช.กันต์ธิภาพ หยือาเสียม	กันต์ธิภาพ	
4	ด.ช.ชิษณุพงศ์ พลเพชร	ชิษณุพงศ์	
5	ด.ช.ธีรวัฒน์ ไชยสงคราม	ธีรวัฒน์	
6	ด.ช.นาวิน กิตติกุลสว่าง	นาวิน	
7	ด.ช.ปณตทัต ขวัญสกุล	ปณตทัต	
8	ด.ช.ปิติภัทร ฤทธิฉิม	ปิติภัทร	
9	ด.ช.ภูตะวัน บุญพลัด	ภูตะวัน	
10	ด.ช.สรนนต์ พูลเนียม	สรนนต์	
11	ด.ช.อาทิตย์ เรืองสังข์	อาทิตย์	
12	ด.ช.ธนรัตน์ ยี่สุนแสง	ธนรัตน์	
13	ด.ช.พีรวิชญ์ เจษฎารมย์	พีรวิชญ์	
14	ด.ญ.กันติชา เกิดผล	กันติชา	
15	ด.ญ.ลักษมณ คงทอง	ลักษมณ	
16	ด.ญ.วชิราภรณ์ ศักดิ์หวาน	วชิราภรณ์	
17	ด.ญ.กมลทิพย์ ปานทอง	กมลทิพย์	
18	ด.ญ.สิริรามล คำคง	สิริรามล	

โครงการรณรงค์คัดแยกขยะ

๑๒๖



เชิงปฏิบัติการโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกต้องวิธี  
 ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565

เลข ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ด.ช.ฐิติวัฒน์ ปานทอง	ฐิติวัฒน์	
2	ด.ช.ณัฐวุฒิ จันทรัมย์	ณัฐวุฒิ	
3	ด.ช.ถิรวุฒิ สุมาลี	ถิรวุฒิ	
4	ด.ช.ปฐพี หิมเกต	ปฐพี	
5	ด.ช.พลิษฐ์ เกลี้ยงวงศ์	พลิษฐ์	
6	ด.ช.พิชญะดล ขุนทรากัดดี	พิชญะดล	
7	ด.ช.ภูมินทร์ สีใหม่	ภูมินทร์	
8	ด.ช.วทัตญญ อักษรเนียม	วทัตญญ	
9	ด.ช.วุฒิภัทร เกิดผล	วุฒิภัทร	
10	ด.ช.สรวิทย์ ทองดี	สรวิทย์ทองดี	
11	ด.ช.อัครพร พลเพชร	อัครพร	
12	ด.ญ.กัญติษา ขวัญทอง	กัญติษา	
13	ด.ญ.จันทรวีภา ช่วยไกร	จันทรวีภา	
14	ด.ญ.จุฑามาศ จันท์มาศ	จุฑามาศ	
15	ด.ญ.ณัฐนิชา เกตุทอง	ณัฐนิชา	
16	ด.ญ.เทพนารี พุฒสุข	เทพนารี	
17	ด.ญ.ธัญรัตน์ สังข์น้อย	ธัญรัตน์	
18	ด.ญ.มณีนรินทร์ แป้นสุวรรณ	มณีนรินทร์	
19	ด.ญ.วรัทยา พลผอม	วรัทยา	
20	ด.ญ.สุชานาถ ฮกปาน	สุชานาถ	
21	ด.ญ.นวพร บิลอะหลี	นวพร	

นางสาววิมลพร

นางสาว





ศธ 04225.122/พิเศษ

โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ม.6  
ตำบลตะโหมด อำเภอต๊ะ  
โหมดจังหวัดพัทลุง 93160

4 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ดต.สุรจิตร์ สระโมฬี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

ด้วยโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ได้จัดทำโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่  
ถูกวิธี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้นักเรียนเห็นความสำคัญของการคัดแยกขยะ จัดทำปุ๋ยหมักไปไม้แห้ง  
แปรรูปขยะในโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพอนามัย ป้องกันการเกิดโรคให้กับนักเรียน ซึ่งจัดการอบรมในวันที่ 8  
กรกฎาคม 2565 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

ทั้งนี้ โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ เห็นว่าท่าน ดต.สุรจิตร์ สระโมฬี เป็นผู้มีความรู้  
ความสามารถและประสบการณ์ ดังนั้น จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นวิทยากรเพื่อดำเนินการบรรยายในหัวข้อตามวัน  
และเวลา และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศา แสงเกื้อหนุน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. 074 - 841840

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง  
 โครงการ/หลักสูตร โครงการ ๑๖๖ ครง ต.พรศักดิ์ เขยกรบ๑ และ ๑๖๖ ครง ต.พรศักดิ์ เขยกรบ๑  
 ชื่อโรงเรียน/ศูนย์ฝึกอบรม

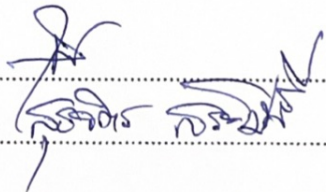
วันที่ 8 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาย/สรวิชัย นริสไมตรี อยู่บ้านเลขที่ ๖๕๓/๑๒ หมู่ ๗  
 ตำบล/แขวง นบพิตำ อำเภอ/เขต นครพนม จังหวัด พิษณุ

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
๑. ค่าวิทยากร ๑ ชั่วโมง ๖๐๐ บาท	๖๐๐ -
บาท	๖๐๐ -

จำนวนเงิน ( หกร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
 ( นาย/สรวิชัย นริสไมตรี )

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
 ( นาย/สรวิชัย นริสไมตรี )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00563 53 4  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สรจิตร์ สระโมฬี  
 Name Mr. Sarachit

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สรจิตร์ สระโมฬี  
 Last name Saramolee

เกิดวันที่ 17 ก.พ. 2514  
 Date of Birth 17 Feb. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 853/12 หมู่ที่ 7 ต.แม่ขรี  
 อ.ตะโหมด จ.พัทลุง

18 ก.ค. 2565  
 วันออกบัตร

18 Jul. 2022 (นายธนากร จงจิระ)  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

16 ก.พ. 2574  
 วันบัตรหมดอายุ

16 Feb. 2031  
 Date of Expiry

9304-02-07181056



สรจิตร์ สระโมฬี  
 สรจิตร์ สระโมฬี



ศธ 04225.122/พิเศษ

โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ม.6  
ตำบลตะโหมด อำเภอตะ  
โหมดจังหวัดพัทลุง 93160

4 กรกฎาคม 2565

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นางวนิดา มาเอียด

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

ด้วยโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ ได้จัดทำโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่  
ถูกวิธี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรณรงค์ให้นักเรียนเห็นความสำคัญของการคัดแยกขยะ จัดทำปุ๋ยหมักไปไม้แห้ง  
แปรรูปขยะในโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพอนามัย ป้องกันการเกิดโรคให้กับนักเรียน ซึ่งจัดการอบรมในวันที่ 8  
กรกฎาคม 2565 เวลา 13.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

ทั้งนี้ โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ เห็นว่าท่าน นางวนิดา มาเอียด เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ  
และประสบการณ์ ดังนั้น จึงขอเรียนเชิญท่านเป็นวิทยากรเพื่อดำเนินการบรรยายในหัวข้อตามวันและเวลา  
และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงศา แสงเกื้อทอน)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ

กลุ่มบริหารทั่วไป

โทร. 074 - 841840









ประกอบโครงการรณรงค์การคัดแยกขยะและการจัดการขยะที่ถูกวิธีเพื่อสุขอนามัยที่ดี  
โรงเรียนวัดโหล๊ะจันกระ























### ร้านสุนาจันทร์

261 อ.พัฒนา อ.สุทวารวดี อ.เมือง จ.สุพรรณบุรี  
 โทร.074-617939 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 19399 00008 961

เล่มที่ / Book No. 3

เลขที่ / Bill No. 80

**บิลเงินสด**  
 CASH SALE

ชื่อ CUSTOMER	<u>โรงเรียนวัดไทรใหญ่ อ.เมือง</u>	วันที่ DATE	
ที่อยู่ ADDRESS		เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.	

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
3 มวน	ซองสำเร็จ	20	60 -
10 กวน	ขนมดอกไม้อบกรอบ	3	30 -
1 มวน	กาแฟ	25	25 -
1 มวน	กาแฟ	25	25 -
1 ซอง	ไม้สับเมล็ดขึ้น	17	17 -
1 มวน	กาแฟ 2 ซอง	20	20 -
1 ตาม	กล้วย	29	29 -
1 ซอง	ไข่ไก่อบกรอบ	40	40 -
5 แพ้	กระดาษขุ่น 2 ซอง	7	35 -
บาท BAHT	<u>สองร้อยแปดสิบเจ็ดบาท</u>	รวมเงิน TOTAL	<u>281 -</u>

ผู้รับเงิน / COLLECTOR พ.น.น.น.

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน  
 Thank You For You.

จำนวน 2 1,140

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 055

เลขที่ 2701

แม่ขริการพิมพ์

บริการ : สื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด โทร. 074-695853

299/2 หมู่ที่ 1 ต.แม่ขริ อ.ตะโหมด จ.พัทลุง 93160 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 93040007251 0

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นาม.....ร.ร. นลินทิพย์ จันทร

ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
1 ชิ้น	มิวโดมกระดาษเคลือบเงาขนาด 5 นิ้ว พท 120 X 240 มม	550	550	-
1 ชิ้น	สติกเกอร์กระดาษ ก้อนแก้ว หัวไฟอกที่ อกแก้ว พท 50 X 250 มม	970	970	-
		รวมเงิน	920	-

ผู้รับเงิน..... ร.ร. นลินทิพย์ จันทร

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)

Faint background text from the reverse side of the paper, including the company name 'แม่ขริการพิมพ์' and address details.





เล่มที่  
BOOK NO.

ฉบับที่ 20  
59/4 ม.6 ต.แม่ขี้เหล็ก

เลขที่  
BILL NO.

CASH SALE บิลเงินสด 現兑單

ชื่อบริษัท  
NAME

โรงเรียนวัดกัลยาณมิตร

วันที่  
DATE

27/1/69

ที่อยู่  
ADDRESS

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
2	กล้วย	470	940 -
บาท BAHT 銖	รวม รวมเงิน TOTAL 共銀		940 -

ผู้รับเงิน  
COLLECTOR

*[Signature]*



50/100



เล่มที่.....

เลขที่.....

### บิลเงินสด CASH SALE

นาม..... โรงเรียนวัดโคก-จันทระ ..... วันที่..... ๘ ก.ค. ๖๕ .....  
 Customer ..... Date .....  
 ที่อยู่.....  
 Address .....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
130	น้ำดื่ม	9	1170
130	ขนม	5	650
3	ขนม	35	105
10/100	ชาดื่ม	46	460
บาท Baht	รวมเงิน Total		1920 + 460

ผู้รับเงิน.....  
 Salesmans Ree

รวมเงิน Total 1920 + 460 = 2385  
 สองพันสามร้อยแปดสิบสามบาทถ้วน







มาดณนัทนัท  
รายละเอียดเมื่อ  
...

เล่มที่  
BOOK NO.

ร้านลุงเบน

เลขที่  
BILL NO.

**CASH SALE บิลเงินสด 現兌單**

นาม 貨號 NAME โทรเย็นรถโต๊-จันกร- วันที่ 日期 26-7-65

ที่อยู่ 住址 ADDRESS \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO. \_\_\_\_\_

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
3	ถังน้ำสี ๓๐L	379	1137
21	กระดาษชำระ	20	420
4	บัวรดน้ำ	79	316
บาท BAHT 鉢		รวมเงิน TOTAL 共銀	1873

ผู้รับเงิน 收貨人 อ๊อ๊อ  
COLLECTOR \_\_\_\_\_











บัตรประชาชนไทย National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8002 00277 49 6  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิเชียร เกิดขุมทอง

Name Mr. Vichian  
 Last name Koetkhumthong  
 เกิดวันที่ 6 พ.ย. 2506  
 Date of Birth 6 Nov. 1963



ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 110 หมู่ที่ 3 ต.ตะโพก  
 อ.ตะโพก จ.พัทลุง

4 มี.ค. 2559  
 วันออกบัตร  
 4 Mar. 2018  
 Date of Issue

รองปลัด  
 (นายวิเชียร เกิดขุมทอง)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 พ.ย. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 5 Nov. 2024  
 Date of Expiry

9304-03-03041930



*Handwritten signature in blue ink*

BORA-1-01



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0982946-81



**ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions**  
**สมุดบัญชีเงินฝากทดแทนสมุดบัญชี เก้า เลขที่ 7226838**

1. โปรดนำสมุดคู่มือและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ตั้งต่อธนาคาร  
*Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.*
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วรีบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือใหม่ กรณีสมุดคู่มือบันทึกรายการเดินให้ นำสมุดคู่มือเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา  
*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. การถอนต่างสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี  
*Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.*
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง 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 ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง  
*Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.*
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี 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.*
7. เงินฝากมีได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย  
*The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.*



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน  
Office รหัสสาขา ๗๑๑๓

บัญชีเลขที่  
Account No. ๑๑๓-๑-๒๓๘๑๓-๐

สาขาแม่ชรี

ชื่อบัญชี  
Account Name

เงินอุดหนุนอื่น โรงเรียนวัดโพลี-จันทร์



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

SA AB 0077255

*(Handwritten signature)*  
*(Handwritten signature)*  
*(Handwritten signature)*