ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับ

ข้าพเจ้า.....นายอับดุลเลาะ สะรี.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแช.....(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า.....นางสาวยูรัยนี เจะเลาะสุ.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)

ให้ขอคำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม.....(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
(นายอับดุลเลาะ สะรี)

ลงนาม.....(เจ้าหน้าที่)
(นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแช)

ลงนาม.....(กรรมการตรวจรับพัสดุ)
(นางสาวยูรัยนี เจะเลาะสุ)

ร.พ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง

บันทึกข้อความ

เลขที่รับ 2014
วันที่รับ 21 ก.ย. 2565
เวลา.....

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล ๐๗๓๓.๒/ ๓๕๔ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติขอจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ขอรายงานผลการพิจารณารายงานขอจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

รายการพิจารณา	รายชื่อผู้ยื่นข้อเสนอ	ราคาที่เสนอ*	ราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง*
รายงานขอจัดจ้างทำป้ายไวนิล โครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี (รายละเอียดแนบท้าย) จำนวน ๒ รายการ	โรงพิมพ์สะบ้าย้อย	๗,๕๐๐.๐๐	๗,๕๐๐.๐๐
		รวม	๗,๕๐๐.๐๐

* ราคาที่เสนอ และราคาที่ตกลงซื้อหรือจ้าง เป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

โดยเกณฑ์การพิจารณาผลการยื่นข้อเสนอครั้งนี้ จะพิจารณาตัดสินโดยใช้หลักเกณฑ์ราคา

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะบันยัง ตำบลกาบังพิจารณาแล้ว เห็นสมควรจัดจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้สั่งซื้อสั่งจ้างจากผู้เสนอราคาดังกล่าว

(นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ทำหน้าที่เป็น

เจ้าหน้าที่

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่เป็น

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจำลอง เคราวัล)

สาธารณสุขอำเภอกาบัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

21 ก.ย. 2565

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน

รายละเอียดแนบท้าย

ที่ ยล 0733.2/ 354 ลงวันที่ 20 กันยายน 2565

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	หน่วยนับ	ราคาจ้างครั้งสุดท้าย	รวมเงิน
1.	ป้ายไวนิลโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 2 X 3 เมตร	1	1,500.00	ป้าย	-	1,500.00
2.	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 2 X 3 เมตร	4	1,500.00	ป้าย	-	6,000.00
					ราคาสินค้า	7,500.00
					ไม่อยู่ในภาษี 7%	-
ตัวอักษร (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	7,500.00

ประกาศจังหวัดยะลา

เรื่อง ประกาศผู้ชนะการเสนอราคา จ้างรายงานขอจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการนมแม่แน่ที่สุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

ตามที่จังหวัดยะลา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะบันยัง ตำบลกาบัง ได้มีโครงการ จ้างรายงานขอจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการนมแม่แน่ที่สุด ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการนมแม่แน่ที่สุด(ตามรายละเอียดแนบท้าย) จำนวน ๒ รายการ ผู้ได้รับการคัดเลือก ได้แก่ โรงพิมพ์สะบ้าย้อย (ขายส่ง,ขายปลีก,ให้บริการ,ผู้ผลิต) โดยเสนอราคาเป็นเงินทั้งสิ้น ๗,๕๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) รวมภาษีมูลค่าเพิ่มและภาษีอื่น ค่าขนส่ง ค่าจดทะเบียน และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ทั้งปวง

ประกาศ ณ วันที่ 21 ก.ย. 2565

(นายจำลอง เครานวล)

สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง

บันทึกข้อความ

เลขที่รับ 2055
วันที่รับ 19 ก.ย. 2565
เวลา

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล๐๗๓๓.๒/๓๓๓ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานขอจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา)

ด้วยจังหวัดยะลา โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะ จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๒ รายการ ภายในวงเงิน ๗,๕๐๐.๐๐ บาท (เงินเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามบันทึกข้อความ รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ที่ยล ๐๗๓๓.๒/๒๙๙ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ซึ่งมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจ้าง

เพื่อใช้ประชาสัมพันธ์โครงการ และเป็นสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็ก ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒. รายละเอียดของพัสดุ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้าง ราคาที่ได้จากราคาซื้อครั้งสุดท้ายภายใน ๒ ปีงบประมาณ ตามใบสั่งซื้อเลขที่ ๒๘/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔. วงเงินที่จะจ้าง

เงินนอกงบประมาณจาก จำนวน ๗,๕๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุนั้น หรือให้งานนั้นแล้วเสร็จ

กำหนดเวลาการส่งมอบพัสดุ หรือให้งานแล้วเสร็จภายใน ๗ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง และเหตุผลที่ต้องจ้าง

๖.๑ ดำเนินการโดยวิธีเฉพาะเจาะจงเนื่องจากการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

๖.๒ คำสั่งจังหวัดยะลา ที่ ๘๖๙/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ผนวก ก การมอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังวัดยะลา ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อ/จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ กฎกระทรวงข้อบังคับ ประกาศ ข้อบัญญัติหรือข้อกำหนดใดๆที่ออกความในพระราชบัญญัตินี้ รวมถึงมติคณะรัฐมนตรี ยกเว้น งบประมาณรายจ่ายตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีของจังหวัดและกลุ่มจังหวัด การสั่งซื้อสั่งจ้างและดำเนินการทุกวิธี ในวงเงินครั้งหนึ่ง ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท(เงินห้าแสนบาทถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ

การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. การขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการต่าง ๆ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

๑. นางสาวยูรัยนี เจะเลาะสุ กรรมการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อำนาจและหน้าที่

ทำการตรวจรับพัสดุให้เป็นไปตามเงื่อนไขของสัญญาหรือข้อตกลงนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด อนุมัติให้ดำเนินการ ตามรายละเอียดในรายงานขอจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน

(นวงฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน ทำหน้าที่เป็น

เจ้าหน้าที่

(นายอับดุลเลาะ สะรี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่เป็น

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายจำลอง เครานวล)

สาธารณสุขอำเภอกาบัง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา

รายละเอียดแนบท้าย

ที่ ยล 07332/ 333 ลงวันที่ 12 กันยายน 2565

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	หน่วยนับ	ราคาจ้างครั้งสุดท้าย	รวมเงิน
1.	ป้ายไวนิลโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 2 X 3 เมตร	1	1,500.00	ป้าย	-	1,500.00
2.	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 2 X 3 เมตร	4	1,500.00	ป้าย	-	6,000.00
ตัวอักษร (เจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)					ราคาสินค้า	7,500.00
					ไม่อยู่ในภาษี 7%	-
					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	7,500.00

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง...โรงพิมพ์สะบ้าย้อย...
ที่อยู่ เลขที่ 8 ม.1 ถ.ทองเสรี ต.สะบ้าย้อย
อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา
โทรศัพท์...098-0232482...
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....3 9401 00341 019...โทรศัพท์.....-.....

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง เลขที่.....28...../2564
วันที่...11...พฤษภาคม... 2564.....
ส่วนราชการ...รพ.สต บ้านลูโบ๊ะปันยัง.....
ที่อยู่...ม.3...ต.กาบัง...อ.กาบัง..จ.ยะลา.....

ตามที่...โรงพิมพ์สะบ้าย้อย.....ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคา ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านลูโบ๊ะปันยัง ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
1.	จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2564 (รายละเอียดแนบท้าย)	1 รายการ	-	1,125.00
2.	จัดจ้างทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2564	2 รายการ		3,000.00
			ราคาสินค้า	4,125.00
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0.00
	(.....เงินสี่พันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน.....)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	4,125.00

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

1. กำหนดส่งมอบภายใน.....7.....วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
2. ครบกำหนดส่งมอบวันที่ .....
3. สถานที่ส่งมอบ...ณ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.....
4. ระยะเวลารับประกัน -
5. สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ 0.1 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ100.00 บาท
6. ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
7. ผู้กรณีงานจ้าง ผู้จ้างจะต้องไม่เอางานทั้งหมดหรือแต่บางส่วนแห่งสัญญานี้ไปจ้างช่วงอีกทอดหนึ่ง เว้นแต่การจ้างช่วงงานแต่บางส่วนที่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ว่าจ้างแล้ว การที่ผู้ว่าจ้างได้อนุญาตให้จ้างช่วงงานแต่

ตำแหน่งถูกต้อง

(นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

/บางส่วนดังกล่าว.....

บางส่วนดังกล่าวนั้น ไม่เป็นเหตุให้ผู้รับจ้างหลุดพ้นจากความรับผิดหรือพันธะหน้าที่ตามสัญญานี้ และผู้รับจ้างจะยังคงต้องรับผิดในความผิดและความประมาทเลินเล่อของผู้รับจ้างช่วง หรือของตัวแทนหรือลูกจ้างของผู้รับจ้างช่วงนั้นทุกประการ กรณีผู้รับจ้างไปจ้างช่วงงานแต่บางส่วนโดยฝ่าฝืนความในวรรคหนึ่ง ผู้รับจ้างต้องชำระค่าปรับให้แก่ผู้ว่าจ้างเป็นจำนวนเงินในอัตราร้อยละ 10 (สิบ) ของวงเงินของงานที่จ้างช่วงตามสัญญา ทั้งนี้ ไม่ตัดสิทธิผู้ว่าจ้างในการบอกเลิกสัญญา

8. การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

ลงชื่อ.....ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(นายอับดุลเลาะ สะรี)
ตำแหน่ง....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.....
วันที่...11...พฤษภาคม..2564.....

ลงชื่อ.....ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง
(....นางธนพร...สุนทรพฤกษ์....)
ตำแหน่ง.....เจ้าของร้าน.....
วันที่.....11...พฤษภาคม..2564.....

อากรแสตมป์ 11 พ.ค. 2564 ๕ บาท

สำเนาถูกต้อง
(นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

1953
09 กย 2565

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง โทร 073-264-312

ที่ ยล 0733.2/299 **วันที่** 2 กันยายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติจัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง มีความประสงค์ขออนุมัติจัดจ้างทำป้าย ไวนิลประชาสัมพันธ์ เพื่อใช้ในโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปีปีงบประมาณ 2565 ตามแผนการใช้จ่ายจากกองบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล กาบัง จำนวน.....2.....รายการ ภายในวงเงิน.....7,500.....บาท (....เงินเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน...) โดยใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล กาบัง ปีงบประมาณ 2565

พร้อมทั้งขอแต่งตั้งกรรมการตรวจรับพัสดุ/ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางสาวยูรัยนี เจะเลาะสุ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ 1959900086945 กรรมการ

ผู้กำหนดขอบเขตของงาน

นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน 3950100296153 กรรมการ

(.....)

นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

-ได้ตรวจสอบแล้วให้ใช้งบ

Oเงินบำรุง Oเงินบัญชี6 Oเงินบัญชี7(โครงการ.....)

Oเงินงบประมาณ Oเงินอื่นๆ.....

-เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

นางรุสไอนี ขะรีทัดมา

(เจ้าหน้าที่การเงินสสอ.กาบัง)

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ (ผอ.รพ.สต.)

การเงินได้ตรวจสอบแล้วใช้งบเงินบำรุง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จำนวน 2 รายการ จำนวนเงิน 7,500 บาท (เงินเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

-เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(น.ส.อารีดา หมาดหลัง)

(เจ้าหน้าที่การเงิน รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง)

(นายจำลอง เครานวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(เจ้าหน้าที่) สสอ.กาบัง

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปันยัง ขออนุมัติจัดจ้างทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ตามโครงการฯ จำนวน 2 รายการ จำนวนเงิน 7,500 บาท (เงินเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....

(เจ้าหน้าที่) ผอ.รพ.สต.

ขอบเขตของงานหรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะ

จัดจ้างทำป้ายไวนิลโครงการ ตามหนังสือ ที่ ยล 0733.2/ 299 ลงวันที่ 2 กันยายน 2565

โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ
1.	ป้ายไวนิลโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 2 X 3 เมตร	1	ป้าย
2.	ป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 2 X 3 เมตร	4	ป้าย

ลงชื่อ.....ผู้กำหนดขอบเขต

นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

2487
11 พย 2565

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

ที่ ยล 0733.2/432 **วันที่** 2 พฤศจิกายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุงตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ 2565

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง (ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ที่ยล 0733.2 / 263 ลงวันที่ 22 สิงหาคม 2565 สาธารณสุขอำเภอกาบัง ได้อนุมัติให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จัดดำเนินงานตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ 2565 ในวันที่ 17 ,18 ตุลาคม 2565 ณ.ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง อำเภอกาบัง จ.ยะลา โดยเบิกค่าใช้จ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

บัดนี้ ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการฯ แล้วเสร็จ จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุง หน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2544 และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ 2993/2563 ลงวันที่ 6 พฤศจิกายน 2563 ข้อ1 (2) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข มอบอำนาจให้สาธารณสุขอำเภอ / กิ่งอำเภอ อนุมัติจ่ายเงินบำรุงหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด ได้ครั้งละไม่เกิน 500,000 บาท (เงินห้าแสนบาทถ้วน)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จึงขออนุมัติจ่ายเงินบำรุงค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ในเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ 2565 โดยกำหนดจัดกิจกรรมโครงการฯดังรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง
- ขอ อนุมัติเบิกจ่ายค่าโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคฯ ปีงบประมาณ 2565 ในวันที่ 17,18 ต.ค. 2565 เป็นเงิน 15,000.- บาท
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

รุสไอนี

(นางรุสไอนี ขะรีทัดมา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายอับดุลเลาะ สะรี)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

(นายจำลอง เคร่านวล)
สาธารณสุขอำเภอกาบัง
15 พ.ย. 2565

กิจกรรมที่ 1 วันที่ 17 ตุลาคม 2565 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อบรมแกนนำวัคซีน จำนวน 30 คน

- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน x 2 มื้อ

มื้อ ละ 35 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 2,100 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน x 50 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท

- ค่าวิทยากรจำนวน 5 ชม.ๆ ละ 300 บาท* 1 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท

รวมเป็นเงิน 5,100 บาท

กิจกรรมที่ 2 วันที่ 18 ตุลาคม 2565 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อบรมผู้ปกครองเด็กที่มีอายุ 0-5 ปี และ ผู้ที่สนใจ จำนวน 70 คน

- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 70 คน x 2 มื้อ

มื้อ ละ 35บาท x 1 วัน เป็นเงิน 4,900 บาท

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 คน x 50 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 3,500 บาท

- ค่าวิทยากรจำนวน 5 ชม.ๆ ละ 300 บาท* 1 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท

รวมเป็นเงิน 9,900 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น เป็นเงิน 15,000 บาท

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดการฝึกประชุม/อบรม ... รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โครงการ/หลักสูตร.. สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี

วันที่...๑๗...เดือน...ตุลาคม.....พ.ศ...๒๕๖๕

ข้าพเจ้า...นางกัลยาณี....ดารามัน.....อยู่บ้านเลขที่.....๔๔/๓.....ถนน..-..หมู่ที่.....๓..... ตำบล...ยุโป.....อำเภอ...เมือง.....จังหวัด...ยะลา.....ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.. มีรายการดังนี้

ที่	รายการ	รวมเงิน
๑.	ค่าอบรมให้ความรู้แก่ผู้เข้ารับการอบรมเรื่องสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ต.กาบัง อ.กาบัง วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ ดังรายละเอียดดังนี้ - ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท X ๑ วัน เป็นเงิน	๑,๕๐๐.-
	รวมเงินทั้งสิ้น	**๑,๕๐๐.-**

(ตัวอักษร)จำนวนเงิน... -เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(...นางกัลยาณี...ดารามัน...)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(...นางสาวอารีดา..หมาดหลัง....)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดการฝึกประชุม/อบรม ... รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา

โครงการ/หลักสูตร.. .. สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี

วันที่...๑๘...เดือน...ตุลาคม.....พ.ศ...๒๕๖๕

ข้าพเจ้า...นางกัลยาณี....ดารามัน.....อยู่บ้านเลขที่.....๔๔/๓.....ถนน..-..หมู่ที่.....๓..... ตำบล...ยุโป.....อำเภอ...เมือง.....จังหวัด...ยะลา.....ได้รับเงินจาก....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง.. มีรายการดังนี้

ที่	รายการ	รวมเงิน
๑.	ค่าอบรมให้ความรู้แก่ผู้เข้ารับการอบรมเรื่องสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ณ ห้องประชุม รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ต.กาบัง อ.กาบัง วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ดังรายละเอียดดังนี้ - ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย ๕ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท X ๑ วัน เป็นเงิน	๑,๕๐๐.-
	รวมเงินทั้งสิ้น	**๑,๕๐๐.-**

(ตัวอักษร)จำนวนเงิน... -เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(...นางกัลยาณี...ดารามัน...)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(...นางสาวอารีดา..หมาดหลัง....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00588 46 4
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัลยาณี ดารามัน
Name Mrs. Kalayanee
Last name Daraman
เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2520
Date of Birth 1 Aug. 1977
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 44/3 หมู่ที่ 3 ต.ยุโป อ.เมืองยะลา
จ.ยะลา
15 ก.ย. 2564
วันออกบัตร
15 Sep. 2021
Date of Issue
(นายธนพัฒน์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
31 ก.ค. 2573
วันบัตรหมดอายุ
31 Jul. 2030
Date of Expiry
9507-07-09151356

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ ยล 07333.2/411

รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกาบัง
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา ๙๕๑๒๐

13 ตุลาคม 2565

เรื่อง เรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน สาธารณสุขอำเภอกาบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จึงได้จัดทำโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ขึ้น กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี หลักสูตรบรรยาย 4 ชั่วโมง จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับวัคซีน 1 ชั่วโมง แก่ผู้ปกครองเด็ก/ผู้ที่สนใจ แกนนำวัคซีน จำนวน 100 คน ในวันที่ 17 -18 ตุลาคม 2565 ณ.ที่ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ม.3 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา (รายละเอียดที่ส่งมาด้วย)

ในการนี้เพื่อให้โครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จึงเรียนเชิญนางกัลยาณี ดารามัน นักวิชาการสาธารณสุขอำเภอกาบัง เป็นวิทยากรในการอบรมให้ความรู้ตามวัน และเวลาดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเลาะ สะรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง
โทร 073-264312
งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก 0-5 ปี /ฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ

กำหนดการอบรม

สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ. ห้องประชุมรพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง

หมู่ที่ ๓ ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

****

<u>ภาคเช้า</u>

เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๑๕ น. ลงทะเบียน

๐๘.๑๖ น. - ๐๙.๐๐ น. เปิดพิธีการอบรม โดย นายกอบต.กาบัง

๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. บรรยายเรื่อง วัคซีนพื้นฐานในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี

(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

๑๐.๑๖ น. - ๑๒.๐๐ น. ประโยชน์ของวัคซีน จะเกิดอะไรขึ้น ถ้าลูกไม่ได้รับวัคซีน

(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

<u>ภาคบ่าย</u>

เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๓๐ น. เทคนิคพูดคุย สร้างสัมพันธภาพ เข้าหาอย่างไรให้ผู้ปกครองเด็กยอมรับ

(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

๑๔.๔๖ น. - ๑๖.๓๐ น. จำลองสถานการณ์ จะรับมืออย่างไรเมื่อผู้ปกครองไม่ให้ความร่วมมือ

(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

หมายเหตุ :-

เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่างภาคเช้า

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๓๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๔.๓๑-๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างภาคบ่าย

กลุ่มเป้าหมาย :-

แกนนำวัคซีน จำนวน ๓๐ คน

กำหนดการอบรม

สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี

วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕

ณ. ห้องประชุมรพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง

หมู่ที่ ๓ ตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา

****

<u>ภาคเช้า</u>

เวลา ๐๘.๐๐ น. - ๐๘.๑๕ น. ลงทะเบียน

๐๘.๑๖ น. - ๐๙.๐๐ น. เปิดพิธีการอบรม โดย นายกอบต.กาบัง

๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. บรรยายเรื่อง วัคซีนพื้นฐานในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี
(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

๑๐.๑๖ น. - ๑๒.๐๐ น. ประโยชน์ของวัคซีน
(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

<u>ภาคบ่าย</u>

เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๔.๓๐ น. จะเกิดอะไรขึ้น ถ้าลูกไม่ได้รับวัคซีน
(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

๑๔.๔๖ น. - ๑๖.๓๐ น. อะไรคือปัญหา ที่ไม่พาลูกมาฉีดวัคซีน เราจะแก้ไข
ปัญหาอย่างไร
(โดย คุณกัลยาณี ดารามัน นวก.สาธารณสุขชำนาญการ)

หมายเหตุ :-

เวลา ๑๐.๐๐-๑๐.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่างภาคเช้า

เวลา ๑๒.๐๐-๑๓.๓๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

เวลา ๑๔.๓๑-๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างภาคบ่าย

กลุ่มเป้าหมาย :-

ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี จำนวน ๗๐ คน

นางธอกาซะ ยดุง
142/1 ม.3 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
3950500238 509

เล่มที่ / Book No. 1
เลขที่ / Bill No. 15

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER รพ.สต. บ้านสุไม้ะปัน ซอย
วันที่ DATE
ที่อยู่ ADDRESS ม.3 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
	โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์		
	ในเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ 2565		
	วันที่ 17 ต.ค. 2565		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ		
	30 คน x 35 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน		2,100 -
	- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 50 บาท		1500 -
	วันที่ 18 ต.ค. 2565		
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		
	70 คน x 35 บาท x 2 มื้อ		4,900 -
	- ค่าอาหารกลางวัน		
	70 คน x 50 บาท x 1 วัน		3500 -
บาท BAHT	X เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	12,000

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ธอกาซะ

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9505 00238 50 9
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รอกายะ ผดุง
Name Mrs. Rokayah
Last name Phadung
เกิดวันที่ 3 ม.ค. 2518
Date of Birth 3 Jan. 1975
ที่อยู่ 142/1 หมู่ที่ 3 ต.กาบัง
อ.กาบัง จ.ยะลา
7 พ.ย. 2560
วันออกบัตร
2 Nov. 2017
Date of Issue
(ราชิดย์ บุญฉะโอภัส)
เจ้าพนักงานออกบัตร
2 ม.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ
2 Jan. 2026
Date of Expiry
9507-03-11071008

สำเนาถูกต้อง

รอกายะ

นางรอกายะ ผดุง

BORA-9.2-06-2560

ประเทศไทย
THAILAND

ME0—1169524—40

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ ยล 0733.2/410

รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง ตำบลกาบัง
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา 95120

13 ตุลาคม 2565

เรื่อง เรียนเชิญเป็นประธานในพิธีเปิดการอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการอบรมโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี
จำนวน 1 ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ได้รับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง จึงได้จัดทำโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี ขึ้น กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนในเด็ก 0-5 ปี หลักสูตรบรรยาย 4 ชั่วโมง จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับวัคซีน 1 ชั่วโมง แก่ผู้ปกครองเด็ก/ผู้ที่สนใจ แกนนำวัคซีน จำนวน 100 คน ในวันที่ 17 -18 ตุลาคม 2565 ณ.ที่ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ม.3 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา (รายละเอียดที่ส่งมาด้วย)

ทั้งนี้ ขอเรียนเชิญนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาบัง เข้าร่วมเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการดังกล่าวใน วันที่ 17 ตุลาคม 2565 เวลา 10.00 น. ณ.ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง ม.3 ต.กาบัง อ.กาบัง จ.ยะลา จักเป็นพระคุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลเลาะ สะรี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

รพ.สต.บ้านลูโบ๊ะปันยัง
โทร 073-264312
งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็ก /นางฮาลีเมาะ เจ๊ะแซ

แบบลงทะเบียนโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามเกณฑ์ ในเด็กอายุ 0 – 5 ปี

จัดอบรมให้ความรู้/จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แกนนำวัคซีน

รุ่นที่ 1

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านลูโบ๊ะปันยัง

วันที่....17.....เดือน.....ตุลาคม.....พ.ศ....2565.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เช้า	บ่าย	
1	หมี: หยง เซ็ง	147/1 ม. 3	หมี: หยง	หมี: หยง	
2	เย๊ะมาสือนะ: เลาะหมัด	59 ม. 3 ต.กาบัง	เย๊ะมาสือนะ:	เย๊ะมาสือนะ:	
3	นรมา สะเล็ง	434 ม.3 ต. กาหลง	นรมา	นรมา	
4	ซูไอดา ดาอู	295. ม.3 ต.กาบัง	ซูไอดา	ซูไอดา	
5	ดอเมือเซาะ ดอมารอ	250/1 ม.3 ต.กาบัง	ดอเมือเซาะ	ดอเมือเซาะ	
6	ฮอยาหนะ ยูโซ๊ะ	74 ม. 3 ต.กาบัง	ฮอยาหนะ	ฮอยาหนะ	
7	ซอลีย๊ะ ห๊ะอ	222 ม.3 ต.กาบัง	ซอลีย๊ะ	ซอลีย๊ะ	
8	ซากีนะ: ปูซู่	296 ม.3 ต.กาบัง	ซากีนะ:	ซากีนะ:	
9	เจ๊ะสือนะ เจ๊ะสารี	267 ม.3 ต.กาบัง	เจ๊ะสือนะ	เจ๊ะสือนะ	
10	ฮ.ส.แวอาซัน สาและ	211 ม.3 ต.กาบัง	แวอาซัน	แวอาซัน	
11	นาง มะรอ มะสัง	144 ม.3 ต.กาบัง	มะรอง	มะรอง	
12	นาย อับดุลรอแม อาบู:	299 ม.3 ต.กาบัง	~~ลบ~~	~~ลบ~~	
13	พ.ส ดารีนี ดอเล๊ะ	346 ม.3 ต. กาบัง	ดารีนี	ดารีนี	
14	น.ส รอนิมะ สาแมง	218 ม.3 ต.กาบัง	รอนิมะ	รอนิมะ	
15	นาง สุไลมะห์ อาเย๊ะ	13 ม.3 ต.กาบัง	มะห์ดี	มะห์ดี	
16	นาย อาริฟ โซ๊ะอาแว:	46 ม.3 ต.กาบัง			
17	นาย บุครี สาใบ	372 ม.3 ต.กาบัง	บุครี	บุครี	
18	นาย มะลูกี มะ	71/1 ม.3 ต.กาบัง			
19	พ.ส.ฟิกัดนี ฮาวเสือง	321 ม.3 ต.กาบัง	ฟิกัดนี	ฟิกัดนี	
20	น.ส อามานี สามู	205 ม.3 ต. กาบัง	อามานี	อามานี	