

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่...14... เดือน...มิถุนายน..... พ.ศ.2564.....


ข้าพเจ้า...ประธานโรงเรียนทนายทเกษตรตำบลสะเอะ..... อำเภอ.....กรงปินัง..... จังหวัด.....ยะลา

ได้รับเงินจาก..กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลสะเอะ ที่อยู่.....181.....หมู่.....3.....ตำบล.....สะเอะ.....
อำเภอ.....กรงปินัง..... จังหวัด.....ยะลา..... ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|----|
| กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ได้จัดสรรงบประมาณ อุดหนุนการดำเนินงานโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติปี 2565 จำนวน 1 โครงการ เป็นเงิน 47,100 บาท (เงินสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ในโครงการสร้างเสริม สุขภาพและตรวจสอบการเคมิตกค้ำในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี 2565 | 47,100 | 00 |
| | | |
| | 47,100 | 00 |

จำนวนเงินสี่หมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....  ผู้รับเงิน
(นางสาวธิดาราช: ธิดาราช)

ลงชื่อ.....  ผู้จ่ายเงิน

นายมะกรียูโซะ

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

09/11.8.103 17/24.

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9401 00344 32 8

ชื่อและชื่อสกุล นาย ดีอราเชว ดีอราเชว
 Name Mr. Deurasch
 Last name Deurasch
 เกิดวันที่ - - 2495
 Date of Birth - - 1952
 ศาสนา อิสลาม

ที่พ. 99/1 หมู่ 5 ต.สระเฒ่า
 อ.กรงปินัง จ.ยะลา
 16 มี.ย. 2553
 วันหมดอายุ 15 มี.ย. 2024
 Date of expiry

กรมการปกครอง (ราชอาณาจักรไทย) กระทรวงมหาดไทย
 กระทรวงมหาดไทย
 ตกลงกับกระทรวงมหาดไทย
 LIFELONG
 Date of Expiry 9505-05-06151405



09/11.8.103 17/24.

[Handwritten signature]

น. ดีอราเชว ดีอราเชว

รหัสสาขา 0061 บัญชีเลขที่ 020206911758
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขายะลา รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name

โรงเรียนทวายทเกษตรกร ตำบลสะเอะ

2001 - ใ้ยชีเงินฝากออมทรัพย์ (ให้สมุดฝาก)

134214268



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000134214268



กิ่งหมากแข้งผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

16-03/61

[Handwritten signature]

(หม่อมราชวงศ์)

คคคคคค

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 2
เลขที่ BILL NO. 11
วันที่ DATE : / /

นามลูกค้า CUSTOMER: ห้างเ็นจากทางเกษตร ๗.๗.10 เลขประจำตัวประชาชน/
ที่อยู่ ADDRESS: ม. ๓ ม. ๗๗๗ อ. ๗๗๗ ส. ๗๗๗ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|-------------------|------------------------|-----------------------|---------------------|---------|
| | | | บาท/Baht | สต./Stg |
| ๑๐ | ยา แคปซูลผสมวางสัตว์ | 136 | 2,720 | |
| ๑ กิโล | ใช้ม. ๗๗๗: ๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗ | 350 | ๗50 | |
| ๑ ๗๗ | ๗๗๗๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗ ๗๗๗๗๗๗ | ๑,๓๖๕ | 4,๘๓๐ | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| รวมเงิน TOTAL | | | ๘,๓๐๐ | |

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : [Signature] ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ





ทะเบียนเลขที่ 0.5052

คำขอที่ 5086.2544



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว มาลินี มีมตะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 13 มิถุนายน พ.ศ. 2544

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

คลินิกยา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายยาแผนปัจจุบัน อุปกรณ์การแพทย์

จำหน่ายเครื่องสำอาง

จำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 51 หมู่ที่ ครอก/ซอย ถนน อากาศสงคราม

ตำบลบางเขน แขวง สะพาน อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา



ออกให้ ณ วันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2544



Handwritten signature



หน้า ๑ จาก ๑

ชื่อ นามสกุล
ตำแหน่ง
โรงพยาบาล/ศูนย์/เขตสุขภาพ

ใบอนุญาตขออนุญาตแพทย์ประจำบ้าน

ใบอนุญาตที่ ยล 1/2548

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

นายแพทย์ มณี มีนระ

นายแพทย์ มณี มีนระ

โดยมี

| | | | |
|----------------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------------------|
| เลขที่บัตรประชาชน | 3959900347125 | เป็นผู้ดำเนินการทางการแพทย์ | เพื่อแสดงหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงาน |
| ฉายาแผนปัจจุบัน ณ สถานศึกษา ชื่อ | | รศ.ดร.กัญญา | รัตนศิริภิญญา |
| อยู่เลขที่ | 51 ตรอก/ซอย | ถนน | ศาลาแดงเก่า |
| หมู่ที่ | ตำบล/แขวง | อำเภอ/เขต | เมืองเก่า |
| จังหวัด | ยะลา 95000 | โทรศัพท์ | โทรศัพท์มือถือ 0854017970 |
| โดยมี เอกสารอื่น | หนึ่ง | ชื่อ | นายแพทย์ มณี มีนระ |
| เลขที่บัตรประชาชน | 3959900347125 | ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเฉพาะ | เฉพาะ |
| เลขที่ | ก.12883 | | |

เป็นผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการตามมาตรา ๓๙ หรือมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพ พ.ศ. ๒๕๖๑

เวลาทำการ (เวลาปฏิบัติการ ของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ) 17/05/22

ใบอนุญาตฉบับนี้ ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดระยะเวลา

ไว้ใบใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ 1 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง



นายแพทย์ มณี มีนระ

การต่ออายุ ครั้งที่ ๑

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง



นายแพทย์ สาธารณสุข วิชาเวชปฏิบัติ
30 923 2562

การต่ออายุ ครั้งที่ ๒

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง



12 พ.ย. 2563

การต่ออายุ ครั้งที่ ๓

ให้ต่ออายุใบอนุญาตฉบับนี้จนถึง

วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลายมือชื่อ)

ผู้อนุญาต

ตำแหน่ง



1 ต.ค. 2564

M.D.SPORT.

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 1
BOOK NO. 1
เลขที่ 3
BILL NO. 3
วันที่ 22, มิถ, 65
DATE :

นามลูกค้า: ไร่เกษมภาษาเกษตร ๓ สหกรณ์
CUSTOMER: ไร่เกษมภาษาเกษตร ๓ สหกรณ์
ที่อยู่: ม.3 ต.หนองอ้อ อ.ก่งศิรินทร์ จ.ย.ลพ 95000
ADDRESS: ม.3 ต.หนองอ้อ อ.ก่งศิรินทร์ จ.ย.ลพ 95000

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT | |
|-------------------|---------------------------------------|-----------------------|---------------------|----------|
| | | | บาท/Baht | สต./Stg. |
| 1. | ป้ายไว้นิสโลงกระจก ขนาด 25x3 เมตร | 100 | 1000 | - |
| 120. | กระเบื้องเคลือบพร้อมสกรู และโลโก้ | 100 | 12,000 | - |
| | สมุดปกปกอน. | 12 | 1440 | - |
| | ปากกาคาลิกัน | 8 | 960 | - |
| | ค้ำจุกทำแผ่นพิมพ์ในสวนเกษตรใช้สารเคมี | 15 | 1,800 | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | รวมเงิน TOTAL | 17,200 | - |

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9500259000035



ทะเบียนเลขที่ 1950100121

ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์
เทศบาลเมืองเสเตงนอก

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

ผู้ประกอบอาชีพ ดังนี้

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

จึงให้ใช้ใบการประกอบพาณิชย์กิจ

ดังนี้

เขียนเป็นอักษรโรมัน

MD NGHT

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ทางชุดที่ ๒ ของกรม

ผลิตเพื่อรักษา และดูแลคนไข้ในชุมชน

ทางชุดที่ ๑ ของกรม และใช้คู่กับ ก. น. ก. น. ก. น.

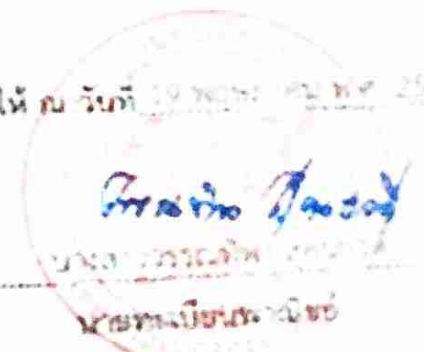
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 121/8 หมู่ที่ 10 ถนนสีทอง ตำบลเสเตงนอก อำเภอเสเตงนอก จังหวัดเสเตงนอก 25660

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2569



นายทะเบียนพาณิชย์


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขบัตรประชาชน 1 9501 00121 63 2
 ชื่อ นามสกุล นาย ประเสริฐ หงษ์
 ชื่อ Mr. Prasert
 เลขบัตร 123456789012
 วันที่ 22 มี.ค. 2552
 Date of Birth 22 Mar 1999
 เพศ ชาย M
 อายุ 54 ปี 3 เดือน 15 วัน
 8 มี.ค. 2557
 25 มี.ค. 2558


สำเนาถูกต้อง
 ประเสริฐ
 นาย ประเสริฐ หงษ์



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า..นางสาวรอฮานา.....อาลี...อยู่บ้านเลขที่..๒๗..หมู่ที่...๕...ตำบล..สะเอะ...อำเภอ...กรงปินัง....

จังหวัด...ยะลา....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|-----|
| | บาท | สต. |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คนๆละ ๖๐ บาท จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน | ๗,๒๐๐ | - |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๓๕ บาท ๒ มื้อ จำนวน ๒ วัน เป็นเงิน | ๘,๔๐๐ | - |
| รวมเป็นเงิน | ๑๕,๖๐๐ | - |

(ตัวอักษรเงินหนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....รอฮานา.....ผู้รับเงิน

(นางสาวรอฮานา อาลี)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นายดีอราเซะ ดีอราเซะ)

ตำแหน่ง ประธานโรงเรียนทายาทเกษตรกรตำบลสะเอะ

ผู้ยืมเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9411 00017 07 7
Identification Number

นางสาว น.ส. รอยานา อาลี

Name Miss Rohana

Last name Alee

เมื่อวันที่ 13 ก.ย. 2524

Date of Birth 13 Sep. 1981

ศาสนา อิสลาม

สง. 27 หมู่ 5 ต.สว.อ. อ.ศรีนครินทร์

จ.ยะลา

22 ต.ค. 2558

วันหมดอายุ

22 Oct 2015

Date of Issue



12 ก.ย. 2567

วันหมดอายุ

12 Sep. 2024

Date of Expiry

160 _____ 160

150 _____ 150

140 _____ 140

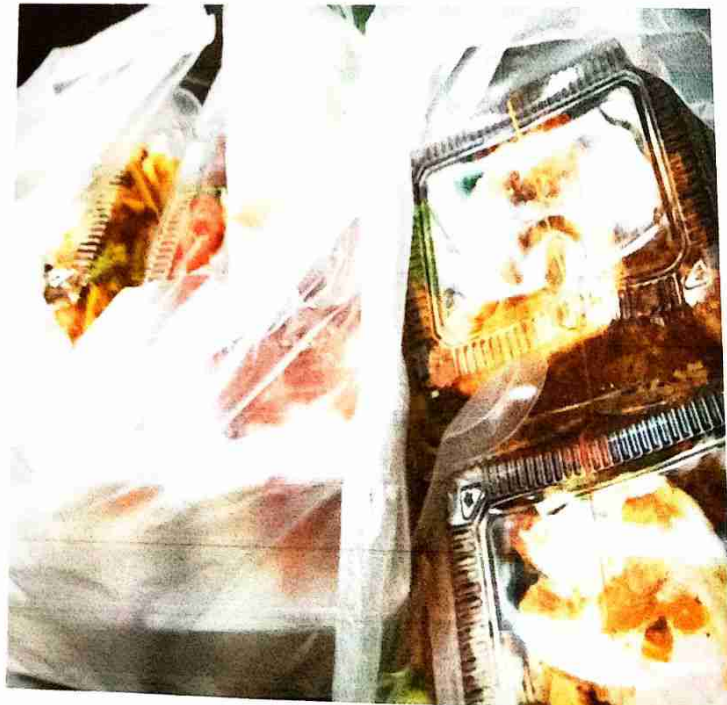


9808-04-10221009

นางสาว รอยานา อาลี

รอยานา

นางสาว รอยานา อาลี





ยล ๗๒๙๐๑/ ๔๑๔

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ
อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกรงปินัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.กำหนดการอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ร่วมกับ โรงเรียนทวายทเกษตรกรตำบลสะเอะ ได้ดำเนินการทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อตรวจหาระดับปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกรที่มีผลต่อสุขภาพ เผื่อหวัง ภาวะสุขภาพของเกษตรกรที่มีสภาวะเสี่ยง เกษตรกรเกิดความรู้และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แบบมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง ระหว่างวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น - ๑๖.๐๐ น ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ (อาคารเก่า) นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ขอเรียนเชิญนายมุมนิ ดือราแม นักวิชาการสาธารณสุข เป็นวิทยากรในการอบรมโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือด เกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดแนบด้วย

เรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายมะกรี ยูไ้เซ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

๒๐/๗/๖๕

อบต.สะเอะ (สำนักปลัด) งานสาธารณสุข

โทร.๐-๗๓๒๓-๘๒๒๖

โทรสาร.๐-๗๓๒๓-๘๒๒๖

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

เจ้าหน้าที่
หัวหน้าสำนัก/ผอ
ปลัด อบต.

กำหนดการอบรม

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ

ในวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.

ประธานเปิดโครงการ และมอบนโยบาย

๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.

การดูแลสุขภาพตนเอง แบบองค์รวม

๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๐ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๐.๔๐ น. - ๑๒.๐๐ น.

ความเสี่ยงต่อสุขภาพในการประกอบอาชีพเกษตรกร

๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

พักเที่ยง

๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น.

วิถีชีวิตการประกอบเกษตรกรให้ปลอดภัย

๑๔.๐๐ น. - ๑๔.๑๕ น.

รับประทานอาหารว่าง

๑๔.๑๕ น. - ๑๕.๐๐ น.

โรคที่เกิดจากการประกอบอาชีพเกษตรกร

๑๕.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.

ตรวจสอบสารเคมีในเลือด

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม... องค์การบริหารส่วนตำบลสะอะ อ.กรงปินัง จ.ยะลา.....

โครงการ/หลักสูตร...โครงการบริหารจัดการขยะมูลฝอยในชุมชน ประจำปี 2565

วันที่... 24 ...เดือน... สิงหาคม... พ.ศ. 2565.....


ข้าพเจ้า...นายมุมิน...คือราแม...อยู่บ้านเลขที่.....100/1.....ถนน.....

ตำบล...เฉลิม.....อำเภอ.....ระแงะ.....จังหวัด.....นราธิวาส.....

ได้รับเงินจาก.....องค์การบริหารส่วนตำบลสะอะ.....อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา.....ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|---|
| ค่าวิทยากร บรรยาย โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือด เกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะอะ ประจำปี 2565 จำนวน 5 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท จำนวน 2 วัน เป็นเงิน | 6,000 | - |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 6,000 | - |

จำนวนเงิน (...เงินหกพันบาทถ้วน...)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน

(นายมุมิน คือราแม)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นายคือราเช คือราเช)

ตำแหน่ง ประธานโรงเรียนทายาทเกษตรกรตำบลสะอะ

ผู้ยืมเงิน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9699 00085 73 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย มูริน ดือรามแม

Name Mr. Murin

Last name Dueramae

เกิดวันที่ 26 ธ.ค. 2530

Date of Birth 26 Dec. 1987

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 100/1 หมู่ที่ 2 ต.เฉลิม อ.ระแงะ

จ.นราธิวาส

31 ก.ค. 2558

วันออกบัตร

31 Jul 2013

Date of Issue

(นายวิชาญ ศรีเมฆ) เจ้าพนักงานออกบัตร

25 ธ.ค. 2558

วันบัตรหมดอายุ

25 Dec 2021

Date of Expiry

9812-04-07311431



Handwritten signature: มูริน ดือรามแม





ยล ๗๒๙๐๑/ว ๒๕๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ
อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบล
สะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน สมาชิกแม่ทัพ ๑-๓.

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ร่วมกับ โรงเรียนทวายทเกษตรกรตำบลสะเอะ ได้ดำเนินการทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อตรวจหาระดับปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกรที่มีผลต่อสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะสุขภาพของเกษตรกรที่มีสถานะเสี่ยง เกษตรกรเกิดความรู้และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ขอเรียนเชิญท่านและขอความอนุเคราะห์จัดหาประชาชนในพื้นที่ที่ท่านรับผิดชอบ จำนวนหมู่บ้านละ ๒๐ คน เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.- ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมอบรมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายมะกรี ยูไ้)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

รับ

๒๕.๖.๒๕๖๕

๑.๕๗๗

อบต.สะเอะ (สำนักปลัด)

โทร.๐-๗๓๒๓-๘๒๒๖

โทรสาร.๐-๗๓๒๓-๘๒๒๖



ยล ๗๒๙๐๑/ว ๒๕๖๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ
อำเภอกรงปินัง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบล
สะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน สมาชิก เขต A-6.

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ร่วมกับ โรงเรียนทวายทเกษตรกรตำบลสะเอะ ได้ดำเนินการทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อตรวจหาระดับปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกรที่มีผลต่อสุขภาพ เฝ้าระวัง ภาวะสุขภาพของเกษตรกรที่มีสภาวะเสี่ยง เกษตรกรเกิดความรู้และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แบบมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ ขอเรียนเชิญท่านและขอความอนุเคราะห์จัดหา ประชาชนในพื้นที่ที่ท่านรับผิดชอบ จำนวน ๒๐ คน เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสอบสารเคมี ตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเข้าร่วมอบรมพร้อมเพรียงกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายมะกรี ยูไ้ะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

อบต.สะเอะ (สำนักปลัด)

โทร.๐-๗๓๒๓-๘๒๒๖

โทรสาร.๐-๗๓๒๓-๘๒๒๖

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”



แบบลงทะเบียน

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|----------------------|----------------------|---------------|------------|-----------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 1 | นางสาวสุวิมล แซ่ตั้ง | ท.ท. ๗ ม. ๗ ต. สะเอะ | 098-3585814 | สงวน: | สงวน: | มีผลลบ | |
| 2 | นางสาวปวีณ์ แซ่ตั้ง | 176/1 ม.3 ต. สะเอะ | 062-4952091 | ป.อ. | ป.อ. | - | |
| 3 | นางสาว น. น. น. | 123/2 ม.1 ต. สะเอะ | 062-209 5896 | น. น. น. | น. น. น. | มีผลลบ | |
| 4 | นางสาว สุวิมล น. น. | 10/1 ม.5 ต. สะเอะ | 063-6053940 | สุวิมล น. | สุวิมล น. | ปกติ | |
| 5 | นางสาว น. น. น. | ม.5 ต. สะเอะ | | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 6 | นางสาว น. น. น. | 23 ม.1 ต. สะเอะ | 0615536927 | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 7 | นางสาว น. น. น. | ท.ท. ๓ ม. 3 ต. สะเอะ | 0447929453 | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 8 | นางสาว น. น. น. | ๒/๒ ม. 5 ต. สะเอะ | 093-5863410 | น. น. น. | น. น. น. | ปกติ | |
| 9 | นางสาว น. น. น. | 40/๒ ม. 5 ต. สะเอะ | 061-2368702 | น. น. น. | น. น. น. | มีผลลบ | |
| 10 | นางสาว น. น. น. | ๒2 ม. 4 ต. สะเอะ | | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 11 | นางสาว น. น. น. | 51 ม. 4 ต. สะเอะ | 0849650042 | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 12 | นางสาว น. น. น. | 22 ม. 3 ต. สะเอะ | 0932812026 | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 13 | นางสาว น. น. น. | 11 ม. 3 ต. สะเอะ | | น. น. น. | น. น. น. | | |
| 14 | นางสาว น. น. น. | 9/14 ม. 3 ต. สะเอะ | 0630591610 | น. น. น. | น. น. น. | ปกติ | |



แบบลงทะเบียน

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะอะะ ประจำปี ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะอะะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|----------------------|-----------------------------|---------------|--------------|--------------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 15 | รุ่งโรจน์ ธานี | 115 ซ. 1 ต.ส.10:อ.ภ.ว.น.ม.3 | 089-9923418 | รุ่งโรจน์ | รุ่งโรจน์ | ปกติ | |
| 16 | ชาญชาญ กวาร์ | 18 ซ.1 ต.ส.10:1 | 091-3173365 | ช. | ช. | ปกติ | |
| 17 | พ.ศ. ๒๐๑๖: ๒๐๑๗ | ๑๑/๒.6 ต. ๒๓๐๒ | 0650670152 | ช. | ช. | " | |
| 18 | ภาณุสิทธิ์ ภาณุพันธ์ | 120 ซ.1 ต.ส.11๐4 | 063-71671001 | ภาณุสิทธิ์ | ภาณุสิทธิ์ | " | |
| 19 | พรวิภา จ.ป.กัษย | 55 ซ.1 ต.ส.10: | 093-5๐81537 | พรวิภา | พรวิภา | " | |
| 20 | ดาวิชัยนันท์ ๒๐๑๑:1 | ๑๑ ซ.1 ต.ส.11๐: | 099-๐4๐7486 | ดาวิชัยนันท์ | ดาวิชัยนันท์ | ผิดปกติ | |
| 21 | ฐิติรัตน์ ฐิติรัตน์ | 1๐/1 ซ.๑ ต.ส.๑๑:๑๑: | 086-2936369 | ฐิติรัตน์ | ฐิติรัตน์ | " | |
| 22 | อรอนงค์ เสวีโน | 22/2 ซ.3 ต.ส.1๑: | 083-3๑๑938๔๐ | อรอนงค์ | อรอนงค์ | " | |
| 23 | ชาญชาญ ชาญชาญ | 236 ซ.๑ | | 1๑๐๑๑ | 1๑๐๑๑ | " | |
| 24 | ชาญชาญ ชาญชาญ | 213 ซ.๑ | | ช. | ช. | " | |
| 25 | นาย ชาญชาญ ชาญชาญ | 166/1 ซ.1 | 08629844๐41 | ชาญชาญ | ชาญชาญ | ปกติ | |
| 26 | นาย ชาญชาญ ชาญชาญ | ๒๑2 ซ.1 | 089 595 1885 | ชาญชาญ | ชาญชาญ | ผิดปกติ | |
| 27 | นาย ชาญชาญ ชาญชาญ | 13 ซ.3 | | ชาญชาญ | ชาญชาญ | ปกติ | |
| 28 | นาย ชาญชาญ ชาญชาญ | 52 ซ.3 ต.ส.10: | 080713295 | ชาญชาญ | ชาญชาญ | ปกติ | |



แบบลงทะเบียน

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะอะ ประจําปี ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะอะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|--------------------------|------------------------------|---------------|------------|------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 29 | หม่อมดามณัสศรี ตะนัน | 198 ม.5 ต.สะอะ 1 | 089 8965 201 | | | ปกติ | |
| 30 | นาย อธิชา อดิศักดิ์ | 35 ม.5 ต.สะอะ 1 | 0696405639 | | | ป่วย | |
| 31 | น.ส. อรุณรัตน์ น.ส. อารี | 124 ม.3 ต.สะอะ 1 | 092-2489470 | | | ปกติ | |
| 32 | นาง อธิชา น.ส. น.ส. น.ส. | 142 ม.1 ต.สะอะ 1 | 0407182157 | | | ปกติ | |
| 33 | น.ส. วรพริมา อธิชา น.ส. | 39/8 ม.3 ต.สะอะ 1 อ.ท.บ.บ.บ. | 061-1604782 | | | ปกติ | |
| 34 | นาย อธิชา น.ส. น.ส. | 198 ม.5 ต.สะอะ 1 อ.ท.บ.บ.บ. | 095-3313 898 | | | ป่วย | |
| 35 | นาง อธิชา น.ส. น.ส. | 186 ม.2 ต.สะอะ 1 อ.ท.บ.บ.บ. | 091-7560766 | | | ป่วย | |
| 36 | น.ส. อธิชา น.ส. น.ส. | 65 ม.1 ต.สะอะ 1 อ.ท.บ.บ.บ. | 093-6952316 | | | ปกติ | |
| 37 | น.ส. อธิชา น.ส. น.ส. | 118 ม.6 ต.สะอะ 1 อ.ท.บ.บ.บ. | 087-9910941 | | | ปกติ | |
| 38 | นาย อธิชา น.ส. น.ส. | 305 ต.สะอะ 1 | | | | ปกติ | |
| 39 | นาย อธิชา น.ส. น.ส. | 44 ม.4 ต.สะอะ 1 | 084-3139534 | | | ป่วย | |
| 40 | นาย อธิชา น.ส. น.ส. | 161 | | | | ปกติ | |
| 41 | นาย อธิชา น.ส. น.ส. | 22 ม.5 ต.สะอะ 1 | 0617494201 | | | ป่วย | |
| 42 | นาย อธิชา น.ส. น.ส. | 32 ม.5 ต.สะอะ 1 | 0961489607 | | | ปกติ | |



แบบลงทะเบียน

ประจำปี ๒๕๖๕

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕
 ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
 ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|---------------------|------------------|---------------|----------------------|-------------------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 43 | นางสาวเอะ ใจดี | 20 ซ.5 ต.สะเอะ | | สม. ๒๔๗: | ป่วย ๒๕๖๗: | ปกติ | |
| 44 | นางสาว นิ่ง | ๕๐ ซ.5 ต.สะเอะ | | สุเมธ | สุเมธ | ปกติ | |
| 45 | น.ส. พาริษา ใจดี | ๒๒ ซ.5 ต.สะเอะ | | พาริษา | พาริษา | ปกติ | |
| 46 | นายสุวัฒน์ มั่งคั่ง | 181 ซ.7 ต.สะเอะ | ๐๘๖ ๒๙๖๕๕๐๖ | สุวัฒน์ | พาริษา | ปกติ | |
| 47 | นางสาว อรุณรัตน์ | ๕1/๒ ซ.๖ ต.สะเอะ | | อรุณรัตน์ | พาริษา | ปกติ | |
| 48 | นางสาว อรุณรัตน์ | ๒ ซ.6 ต.สะเอะ | | อรุณรัตน์ | พาริษา | ปกติ | |
| 49 | นาย อรุณรัตน์ | ๙6 ซ.5 ต.สะเอะ | ๐๘๗-๙๖๕๒๔๕๓ | อรุณรัตน์ | พาริษา | | |
| 50 | นางสาว อรุณรัตน์ | ๕48 ซ.1 ต.สะเอะ | ๐๘4 86๐๕๕๗7 | อรุณรัตน์ | พาริษา | ปกติ | |
| 51 | นาย อรุณรัตน์ | ๒๕๕ ซ.5 | | อรุณรัตน์ | พาริษา | | |
| 52 | นาย อรุณรัตน์ | ๕0 ซ.3 ต.สะเอะ | | อรุณรัตน์ | อรุณรัตน์ | | |
| 53 | นาย อรุณรัตน์ | 10 ซ.3 | | อรุณรัตน์ | อรุณรัตน์ | | |
| 54 | นาย อรุณรัตน์ | ๕๓ ซ.3 | | อรุณรัตน์ | อรุณรัตน์ | | |
| 55 | นาย อรุณรัตน์ | 192 ซ.1 ต.สะเอะ | ๐๘๐14๐๙๐๙ | อรุณรัตน์ | อรุณรัตน์ | ปกติ | |
| 56 | นาย อรุณรัตน์ | 65 ซ.1 ต.สะเอะ | ๐๙3๕๙๕๒๓๖ | อรุณรัตน์ | อรุณรัตน์ | ปกติ | |



แบบลงทะเบียน

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|--------------------------|------------------------------------|---------------|------------|------------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 57 | พ.ศ. ชากทแก้ว สุวเน | 15 ซ. 6 ท. ๓:101 | 087-910991 | ชากทแก้ว | ชากทแก้ว | เลือด | |
| 58 | พ.ศ. อ้วนชัย ตายะ | 110 ซ. 6 ท. ๓:101 | | อ้วนชัย | อ้วนชัย | เลือด | |
| 59 | พ.ศ. ช่างกรรมา ๑๐:๕ | 179 ซ. 6 ท. ๓:101 | | ช่างกรรมา | ช่างกรรมา | ปกติ | |
| 60 | พ.ศ. สิริภา สว่าง | 96 ซ. 4 ท. ๓:1๘ | | ศิริภา | ศิริภา | | |
| 61 | พ.ศ. ช่างทอง พงษ์/กช | 0201 ๓/10๘ | | ช่างทอง | ช่างทอง | | |
| 62 | นาง สุนดี นาม | 181 ซ. 1 ท. ๓:10๖ | | สุนดี | สุนดี | เลือด | |
| 63 | พ.ศ. พงษ์พันธ์ ดะหม | 181 ซ. 1 ท. ๓:๖๐ | | พงษ์พันธ์ | พงษ์พันธ์ | ปกติ | |
| 64 | พ.ศ. พงษ์ศักดิ์ ต๋อง | 181 ซ. 1 ท. ๓:10๖ | | พงษ์ศักดิ์ | พงษ์ศักดิ์ | ปกติ | |
| 65 | พ.ศ. สุวิชัย นลเน | 6/1 ซ. 4. ๓:๓/๑๖7 | 097-79๖ ๖8๐8 | สุวิชัย | สุวิชัย | ปกติ | |
| 66 | นางสาวเอสา สมนะ | 69 ซ. 5 ท. ๓:๖๐ | | เอสา | เอสา | ปกติ | |
| 67 | พ.ศ. สุวิชัย ต๋อง | 154 ซ. 1 ท. ๓:๑๐. ๐. ๓:๓/๖ | | สุวิชัย | สุวิชัย | | |
| 68 | นางสาวสุสมณี สี่มี | 109 ซ. 2๐๕:10 ๐. ๓:๓/๖ 062-9114308 | | สุสมณี | สุสมณี | | |
| 69 | นางสาวอัมพรรัตน์ อ้วนชัย | 181 ซ. 1 ท. ๓:1๐1 | | อัมพรรัตน์ | อัมพรรัตน์ | | |
| 70 | นางสาวอัญจนา อ้วนชัย | 8๖ ซ. 5 ท. ๓:๖๐ | 084-8๖๓๗610 | อัญจนา | อัญจนา | | |



แบบลงทะเบียน

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลสะเอะ ประจำปี ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลสะเอะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|-----------------------|-----------------|---------------|------------|--------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 80 | สุร/อรุณ/วิ ขวัญ | 24 ม.6 ต.อ.2/ว | | อรุณวิ | อรุณวิ | ปกติ | |
| 90 | น.ส. นงนิตย์ นามะ | 138 ม.4 ต.ส.เอ | 093-4755125 | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 100 | นายอัครชัย นามะ | 235 ม.6 ต.ส.เอ | 0907139181 | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 101 | น.ส. นงนิตย์ นามะ | 122 ม.1 ต.ส.เอ | 086 1209492 | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 102 | นางสาวดาริต ดิษฐ์ | 250 ม.1 ต.ส.เอ | 093-6321301 | ดาริต | ดาริต | ปกติ | |
| 103 | นางอรุณภาณี อ.อ.น. | 181 ม.1 ต.ส.เอ | 081-2277941 | อรุณ | อรุณ | ปกติ | |
| 104 | นาย น.ส. นงนิตย์ นามะ | 78 ม.2 ต.ส.เอ | | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 105 | นายอัครชัย นามะ | 167 ม.6 ต.ส.เอ | | อรุณ | อรุณ | ปกติ | |
| 106 | นางนงนิตย์ นามะ | 49/3 ม.6 ต.ส.เอ | 054-5960643 | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 107 | นายอัครชัย นามะ | 138 ม.4 ต.ส.เอ | 089-9742085 | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 108 | น.ส. นงนิตย์ นามะ | 235 ม.6 ต.ส.เอ | | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 109 | นายอัครชัย นามะ | 18 ม.6 ต.ส.เอ | 087-8376414 | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 110 | นายอัครชัย นามะ | 74 ม.2 ต.ส.เอ | | นามะ | นามะ | ปกติ | |
| 111 | นายอัครชัย นามะ | 24 ม.2 ต.ส.เอ | | นามะ | นามะ | ปกติ | |



แบบลงทะเบียน

ประจำปี ๒๕๖๕

โครงการสร้างเสริมสุขภาพและตรวจสารเคมีตกค้างในเลือดเกษตรกรในพื้นที่ตำบลละเอะ ประจําปี ๒๕๖๕
ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลละเอะ

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล | ที่อยู่ | เบอร์โทรศัพท์ | ลายมือชื่อ | | ผลการตรวจ | หมายเหตุ |
|----------|----------------|-------------------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|
| | | | | เข้า | ป่วย | | |
| 112 | พ.ศ. พ.ศ. ๒๕๖๕ | ๗๓/๑ ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | ๐๕๓-๖๗๐๑๓๕๐ | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ไม่ป่วย | 1.3.๖๕ | |
| 113 | ๒๕๖๕ | ๘๐ ๒๑.๖ ๗.๕.๖๐. | ๐๙๔-๓๗๓๐๐๖ | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 114 | ๒๕๖๕ | ๑๓๑ ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 115 | ๒๕๖๕ | ๒/๖ ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | ๐๙๓-๖๕๖๗ 10 | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 116 | ๒๕๖๕ | ๑. ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 117 | ๒๕๖๕ | ๑. ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 118 | ๒๕๖๕ | ๑. ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 119 | ๒๕๖๕ | ๑. ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |
| 120 | ๒๕๖๕ | ๑. ๗.๕.๖๐. ๑. ๗.๗.๖๐. | | พ.ศ. ๒๕๖๕ | ป่วย | ๖๗๐๑๓๕ | |

