

# เอกสารการเบิกจ่าย

นางสาว สติสลา <sup>๘ d</sup> เอล;   
 ๗4/1 ม.1 ต.ทะเลน้อย อ.เมือง   
 จ.นราธิวาส ๙๕๐๐๐

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เลขที่ BILL NO. : 1

เล่มที่ BOOK NO. : 12

วันที่ DATE : 12 09 65

นามลูกค้า CUSTOMER: อสม. หมู่ ๘ บ้านโคกศิลา

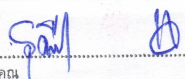
ที่อยู่ ADDRESS : ม.๘ บ้านโคกศิลา ต.ทะเลน้อย

อ.เมือง จ.นราธิวาส ๙๕๐๐๐

เลขประจำตัวประชาชน : IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
๑๒๐ ก้อน	- ค่าอาหารกลางวันผู้ฝึกการ/ผู้ดูแล	๑๕๐ บาท	18,000	-
120 ก้อน	- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมฯ	๑๕๐ บาท	18,000	-
๘๐ ชุด	- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้ฝึกการ/ผู้ดูแล	25 บาท	2,000	-
๑๒๐ ชุด	- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมฯ	25 บาท	3,000	-
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>				
นางสาว รุ่งอรุณ ชะกี้อิง				
----- ค่าที่คิดส่งคืนเป็นเงินสด -----				
			<b>รวมเงิน TOTAL</b>	<b>๕๑,๐๐๐ -</b>

ผู้รับเงิน RECEIVED BY :   
 ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9605 00402 55 4  
Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. รุดสีณี แอสสะ  
Name Miss Rudseni  
Last name Esa  
เกิดวันที่ 27 ต.ค. 2508  
Date of Birth 27 Oct. 1965  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 74/1 หมู่ที่ 1 ต.กะลุวอ อ.เมืองนราธิวาส  
จ.นราธิวาส  
31 ม.ค. 2565  
วันออกบัตร  
31 Jan. 2022 (นายณาคะ จงจิระ)  
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

26 ต.ค. 2573  
วันบัตรหมดอายุ  
26 Oct. 2030  
Date of Expiry 9601-04-01311415



(คืนเอกสาร)  
สม ๒  
(ท.ส รุดสีณี แอสสะ)

- สำเนาฉบับ -

ที่ พิเศษ/๒๕๖๕

ที่ทำการอสม.หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา  
ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส  
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ปี พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโหงปาตี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส มีกำหนดจัดโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ปี พ.ศ.๒๕๖๕ ขึ้นระหว่างวันที่ ๕ - ๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเองหรือผู้ดูแล และเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้พิการให้ดีขึ้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญ นายอาชูวา อูมา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ร่วมเป็นวิทยากรตามโครงการดังกล่าวฯ ในวัน เวลา และสถานที่ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

*96h*

(นางสาวรอฮานา ฮะกือลิง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา

ผู้ประสานงาน

โทร. ๐๘๑-๓๘๘๕๓๕๘

โทร. ๐๘๔-๘๕๘๔๕๒๕



กำหนดการโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๕-๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพจิตและอารมณ์ของผู้พิการ
๑๐.๓๑ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๑๐.๔๖ น. - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับและการขอรับความช่วยเหลือต่างๆสำหรับผู้พิการ
๑๒.๐๑ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร
๑๓.๐๑ น. - ๑๔.๐๐ น.	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกายด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย
๑๔.๐๑ น. - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๑๔.๑๖ น. - ๑๖.๐๐ น.	สาธิตการทำน้ำมันไพรเพื่อบรรเทาอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
๑๖.๐๐ น.	ปิดการอบรม

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ตารางลงพื้นที่โครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วันที่ ๕-๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๔

ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	เวลา	สถานที่
๕ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๑ บ้านยาบี
๖ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๒ บ้านกำแพง
๗ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๗ บ้านรอตันบาดู
๘ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๓ บ้านกาณะ
๙ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๘ บ้านกาโมแร
๑๐ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๕ บ้านจาเราะสะโต
๑๑ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๔ บ้านกูแบสาลอ
๑๒ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา



## แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปี ๒๕๖๕  
วันที่ ๘ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕  
ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ

ชื่อ - นามสกุล นาย อาชวรา อมา  
ตำแหน่ง หัวหน้างานช่างซ่อม  
หน่วยงาน โรงเรียนมาดลูห์หงาวดี  
ที่อยู่ ๘๘ ม.๗ ต. บางปลอ อ. เมืองนราธิวาส จ. นราธิวาส ๙๕๐๐๐  
โทรศัพท์ - โทรสาร -  
E-mail -

- ยินดีเป็นวิทยากร  
 มี  ไม่มี สื่อ/เอกสารประกอบการบรรยาย/อภิปราย

ลงชื่อ อาชวรา อมา  
(นาย อาชวรา อมา)  
วันที่ ๘ ก.ย. ๖๕








**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9601 00100 21 0**

ชื่อและนามสกุล **นาย อาสุวา อูมา**  
 Name **Mr. Asuwa**  
 Last name **Auma**  
 เกิดวันที่ **6 มิ.ย. 2534**  
 Date of Birth **6 Jun. 1991**  
 สถานภาพ **โสด**

ที่อยู่ **88 หมู่ที่ 7 ต.บางปลา อ.เมืองนราธิวาส**  
 จ.นราธิวาส  
 2 มิ.ย. 2563  
 วันออกบัตร  
 2 Jun. 2020  
 Date of Issue

วันที่ **5 มิ.ย. 2571**  
 วันบัตรหมดอายุ  
 5 Jun. 2028  
 Date of Expiry

9901-02-01021415



BORA-10.7-03-2562



 THAILAND

ME2-1348812-00

**สำเนาถูกต้อง**

อาสุวา อูมา  
 <นาย อาสุวา อูมา >









ทะเบียนเลขที่ 3950400104187

แบบ พค. 9403

ลำดับที่ 9602156000001

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย ชนธัญ เสงศรีแดง

ใจจดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2556

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โปรกราฟฟิก แอนด์ พรินต์ติ้งรา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Prographic and printing

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าทั่วไปอื่นๆ ซึ่งมีใจจดประเภทไวโนท์อื่น

พิมพ์ป้ายไวโนล จีทร สตึกเกอร์ โปสเตอร์ แผ่นพับ เอกสาร

โลโก้ และสื่อโฆษณาทุกชนิด เพื่อขาย

สำเนาถูกต้อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

(ชลบุรี, ช่างศรีแดง)

เลขที่ 72/4

หมู่ที่ ทรอก/ชอย

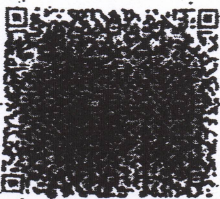
ถนน

ตำบล/แขวง ลำดู่

อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส

จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 16 มกราคม พ.ศ. 2556



ว่าที่ร้อยตรี พิชัย สอนมิ่ง

นายทะเบียนพาณิชย์

Ref: 135040033472868864

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 25/05/2559

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 27/05/2559

ลำดับการลงทะเบียน M-2559-022665

วันที่เริ่มใช้งาน 30/05/2559

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3950400104187) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ ร้านไปรษณีย์ทิพย์ แอนด์ พรินต์ติ้ง

ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร

ชั้นที่ หมู่บ้าน

เลขที่ 72/4

หมู่ที่ 2 ตรอก/ซอย

ถนน -

ตำบล/แขวง ลำดู่

อำเภอ/เขต เมืองนราธิวาส

จังหวัด นราธิวาส

รหัสไปรษณีย์ 96000

โทรศัพท์ 0828253972

อีเมล harin\_haha@hotmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-9504-00104-18-7)

วันเดือนปีเกิด

สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน

(บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว

(บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ

ประเภทสินค้าและหรือบริการ

ผลิต

วัสดุภัณฑ์

ส่งออก

ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

ขายส่ง

จำหน่าย

ขายปลีก

จำหน่าย

ให้บริการ

เช่า

จำหน่ายบริการ

จำหน่ายแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ใช้งาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการฉ้อโกงในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแก่ผู้ยื่นใบ

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการสมัครราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการซื้อ  
พัสดุที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ  
เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการชี้ราคา และแบบสัญญา รมการรับจ้างของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นใบสมัครรับงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไข  
เพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นผู้ยื่นใบสมัครรับงานภาครัฐที่มีคุณสมบัติตามจำนวนเงินวงจำกัดของลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 11/09/2560 เวลา 14:50:32 น. รหัส 56xHq2

สำเนาถูกต้อง

(นางชนันต์, ๕๖๕๖๖๖)



THAI  
SME-GP

ที่ 44469/2564

สสว.

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME  
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ  
ขนาดกลางและขนาดย่อม  
21 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล  
เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(สสว.) ขอรับรองว่า


นาย ชนัญญ์ เสงศรีแดง

ชื่อสถานประกอบการ โปรกราฟิก แอนด์ พรินต์ติ้งนรา

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์หรือเลข ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	3950400104187
	วันที่อนุมัติ	27 กรกฎาคม 2564

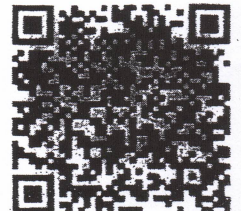
เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม(SME) ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส  
ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการפטุด และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
(สสว.) ตามข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดפטุดและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างפטุดที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ  
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 27 กรกฎาคม พ.ศ. 2564 และมีผลจนถึงวันที่ 30 มิถุนายน  
พ.ศ. 2565

สำเนาถูกต้อง

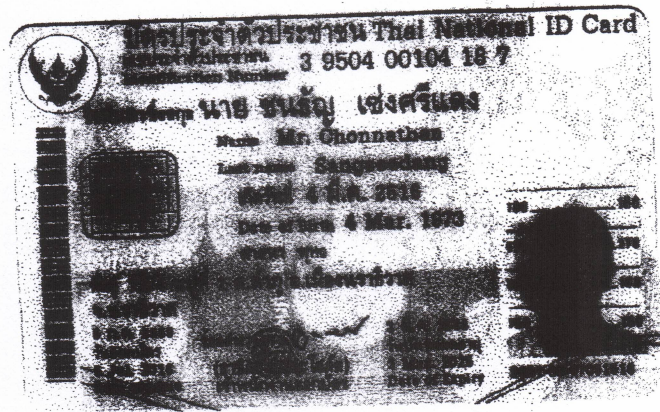
  
(นาย ชนัญญ์ เสงศรีแดง)

นายชาวันย์ สวัสดิ์-ชูโต  
รองผู้อำนวยการ

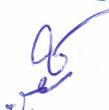
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
นายทะเบียน



แสกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูล  
หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME



สำเนาถูกต้อง

  
(นาย ชนธัน แซ่ศรีแดง)



## โครงการอบรมการดูแลผู้พิการประจำปี ๒๕๖๕

- ภาพป้ายไวนิลโครงการ ฯ









คำขอจัดตั้งเลขที่ 9601665000003



ทะเบียนเลขที่ 1960500232784

# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวนุรไอลดา โตะเต็ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 7 มกราคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

รอตันมินิมาร์ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายของชำ เครื่องนุ่งห่ม เครื่องเขียน วัสดุสำนักงานและสินค้าอุปโภค-บริโภค

จำหน่ายสินค้าในครัวเรือนและเครื่องครัวทุกชนิด

จำหน่ายอาหารปรุงสด ผักผลไม้ทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 46/1 หมู่ที่ 7 หมู่บ้าน รอตันบาด ตำบล กะลุวอ อำเภอ เมืองนราธิวาส จังหวัด นราธิวาส 96000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2565



นางสงขยาวิทย์ เชนอะสาร

นายทะเบียนพาณิชย์

สุวิภาดา  
สุวิไลดา  
น.ส.สุวิไลดา โตะเต็ง

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9605 00232 78 4  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นุรไอลดา โตเต็ง**  
 Name Miss Nuraida Tohdeng

**เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2535**  
 Date of Birth 21 Dec 1992

**ที่อยู 48/1 หมู่ที่ 7 ต.กระตุย อ.เมืองนราธิวาส**  
 จ.นราธิวาส 5 มี.ค. 2564  
 วันออกบัตร (นายทะเบียน จงจิ๋ว)

**20 ธ.ค. 2572**  
 วันหมดอายุ 20 Dec 2027

**9601-03-03650956**

BORA-10.8-02-2563



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME3-1436813-47

สำเนาถูกต้อง  
 นุรไอลดา  
 (น.ส. นุรไอลดา โตเต็ง)



ที่ พิเศษ/๒๕๖๕

ที่ทำการอสม.หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา  
ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส  
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ปี พ.ศ.๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุโหงปาตี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส มีกำหนดจัดโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ปี พ.ศ.๒๕๖๕ ขึ้นระหว่างวันที่ ๕ - ๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเองหรือผู้ดูแล และเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้พิการให้ดีขึ้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ จึงใคร่ขอเรียนเชิญ นายอาชูวา อูมา ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข ร่วมเป็นวิทยากรตามโครงการดังกล่าวฯ ในวัน เวลา และสถานที่ตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๑๖๗

(นางสาวรอฮานา ฮะกือลิ่ง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา

ผู้ประสานงาน

โทร. ๐๘๑-๓๘๘๕๓๕๘

โทร. ๐๘๔-๘๕๘๔๕๒๕

กำหนดการโครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ประจำปี ๒๕๖๕

วันที่ ๕-๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพจิตและอารมณ์ของผู้พิการ
๑๐.๓๑ น. - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๑๐.๔๖ น. - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิที่จะได้รับและการขอรับความช่วยเหลือต่างๆสำหรับผู้พิการ
๑๒.๐๑ น. - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร
๑๓.๐๑ น. - ๑๔.๐๐ น.	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพการออกกำลังกายด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย
๑๔.๐๑ น. - ๑๔.๑๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม
๑๔.๑๖ น. - ๑๖.๐๐ น.	สาธิตการทำน้ำมันไพรเพื่อบรรเทาอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ
๑๖.๐๐ น.	ปิดการอบรม

หมายเหตุ : กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม



ตารางลงพื้นที่โครงการอบรมการดูแลผู้พิการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๕-๑๒ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕

ณ ศาลาประชาคมประจำหมู่บ้าน ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	เวลา	สถานที่
๕ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๑ บ้านยาบี
๖ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๒ บ้านกำแพง
๗ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๗ บ้านรอดันบาตู
๘ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๓ บ้านกาณะ
๙ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๘ บ้านกาโมแร
๑๐ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๕ บ้านจาเราะสะโต
๑๑ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๔ บ้านกูแบสาลอ
๑๒ ก.ย. ๖๕	๐๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	หมู่ที่ ๖ บ้านโคกศิลา



ราชการเลี้ยวคัมบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9601-021802-1

สำนักทะเบียน อำเภอเมืองนราธิวาส

ราชการที่อยู่ 72/4 หมู่ 2

ตำบลบาง อำเภอมือเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน ไร่

ลักษณะบ้าน 1 ชั้น

พื้นที่

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน

9601-021802-1

เล่มที่ 1

ชื่อ นายสมชาย เจริญผล

สัญชาติ ไทย

เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9504-00104-16-7

ชื่อจริง เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ 4 มี.ค. 2516

เลขประจำตัวบ้าน ไร่ 3-9504-00104-20-9

ชื่อจริง ไทย

สัญชาติ ไทย

บิดาชื่อจริง ไร่ 3-9504-00104-16-1

ชื่อจริง ไทย

สัญชาติ ไทย

• มาจาก 86/2 หมู่ 9 ค.ล.ก

นายทะเบียน

อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส เมื่อ 28 มี.ค. 2553

(นางวารงศา ฝอยกับกิม)

๓๓ ๒/๕

นายทะเบียน