

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการวัยเรียนสาบั้น ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฟันแข็งแรง ปี ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบั้น ได้จัดกิจกรรมโครงการโครงการโครงการวัยเรียนสาบั้น ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฟันแข็งแรง ปี ๒๕๖๕ ขึ้นในวัน ๘ มีนาคม ๒๕๖๖ ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ น.- ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบั้น หมู่ที่ ๓ ตำบลสาบั้น อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี โดยมีกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

๑. สำรวจจำนวนเด็กนักเรียนในโรงเรียนชุมชนบ้านสาบั้นชั้นประถมศึกษาทั้งหมด
๒. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการในการสร้างและกระตุ้นให้เด็กนักเรียนรักการแปรงฟัน โดยวิธีการตรวจฟันด้วยตนเอง และฝึกแปรงฟันให้ถูกวิธี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๔๒ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๓,๗๘๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๑๓,๗๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายแวงสะอูตี เบ็ญฮาวัน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบั้น

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗





กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์  
 กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (กรุงเทพฯ) กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ  
 (กรมส่งเสริมการค้า)

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ใบเสร็จ-ก๊อป ใบนี้  
 2216 ต.1 ค.ทช.โคกขาม  
 ต. อานนท์ 0.1500 1.1000  
 19499 00065 61 1

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**  
 เล่มที่ BOOK NO. 16  
 เลขที่ BILL NO. 20  
 วันที่ DATE: 7 มี.ค. 66

นามลูกค้า CUSTOMER: ต. อ. อานนท์  
 ที่อยู่ ADDRESS: 2-3 ต. อานนท์ อ.เมือง 9-1 อานนท์

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Sig.
1	ใบเสร็จใบแรกวางไว้ให้คนงาน ขี้วัวขี้ไก่ ขวดน้ำอ้วกขี้วัว น้ำหอม 3 65 ขนาด 1.5 x 2 x 2	750	750	
			<b>รวมเงิน TOTAL</b>	<b>750 -</b>

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: water ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

อานนท์ ก๊อป  
 7 มี.ค. 66  
 (คนขอรับเงิน)

# ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบ้น  
หมู่ที่ ๑ ตำบลสาบ้น อำเภอยะหริ่ง  
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๕๐

วันที่ ๘ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางยาวาเฮ สะอะ บ้านเลขที่ ๓๐ หมู่ที่ ๑ ตำบลสาบ้น อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี  
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาบ้น อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สต.	
โครงการวัยเรียนสาบ้น ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฟันแข็งแรง ปี ๒๕๖๕ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท จำนวน ๑๔๒ คน เป็นเงิน	๗,๑๐๐	๐๐	
รวมเป็นเงินทั้งหมด ( เงินเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน )	๗,๑๐๐	๐๐	

( ลงชื่อ ) *ยาวาเฮ* ผู้รับเงิน  
(นางยาวาเฮ สะอะ)  
ผู้รับจ้าง

( ลงชื่อ ) *อิม* ผู้จ่ายเงิน  
(นายอัลอิบรอน ยูโซะ)  
เจ้าหน้าที่การเงิน


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number **3 9409 00325 09 3**

**นาง ยาวาเย สระอ**  
 Name **Mrs. Yawa-ye Sa-a**  
 Last name **Sa-a**  
 เกิดที่ **5 ส.ค. 2516**  
 Date of Birth **5 Aug. 1973**  
 อายุ **30 ปี**

**10 ส.ค. 2544**  
 Expiry Date **10 Aug. 2021**  
**1 ส.ค. 2573**  
 Expiry Date **1 Aug. 2030**

**3600-03-05191430**

คำขอถูกต้อง  
 ยาวาเย  
 (นาง ยาวาเย สระอ)

**BORA-10.8-05-2563**


**ME3-1481526-97**

บริษัท ไทย  
 บัตรประชาชน  
 THAILAND











## ใบลงทะเบียน

โครงการ " วิทยาลัยสาบัน ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฝันแข็งแรง ปี2565 "

สถานที่ ห้องประชุม โรงเรียนชุมชนบ้านสาบัน อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

วันที่.....๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....2566

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	ด.ช. ตาหมิ่นตาริน ฝา:ละหล	๕.	ตาหมิ่นตาริน	ตาหมิ่นตาริน
2	ด.ช. ฟาริส เตอดเคาะ		ฟาริส	ฟาริส
3	ด.ช. มุฮัมหมัดอิมรอน ซิเตะ		มุฮัมหมัดอิมรอน	มุฮัมหมัดอิมรอน
4	ด.ช. อับดุลยาคิม ฉาเม		อับดุลยาคิม	อับดุลยาคิม
5	ด.ช. อีร์ฮาม มูฮะ		อีร์ฮาม	อีร์ฮาม
6	ด.ช. ตาหมิ่น ละปะกีมา		ตาหมิ่น	ตาหมิ่น
7	ด.ญ. ชุบลฟา นานา		ชุบลฟา	ชุบลฟา
8	ด.ญ. ตาเกรอัมมูตัสราฟา		ตาเกรอัมมูตัสราฟา	ตาเกรอัมมูตัสราฟา
9	ด.ญ. ฮุร์ตักกา แซะ		ฮุร์ตักกา	ฮุร์ตักกา
10	ด.ญ. ฮุร์อานี ซาเม		ฮุร์อานี	ฮุร์อานี
11	ด.ญ. ฮุร์ฮาซีกีน ซาเม		ฮุร์ฮาซีกีน	ฮุร์ฮาซีกีน
12	ด.ญ. ฮุร์ลิสตา กูบล		ฮุร์ลิสตา	ฮุร์ลิสตา
13	ด.ญ. ฟาตีฮะห์ เจะเตะ		ฟาตีฮะห์	ฟาตีฮะห์
14	ด.ญ. ฟารฮานา มลล		ฟารฮานา	ฟารฮานา
15	ด.ญ. อีฟซันนั้ ดาก		อีฟซันนั้	อีฟซันนั้
16	ด.ญ. อาลีฟะห์ ดิเต		อาลีฟะห์	อาลีฟะห์
17	ด.ญ. อาลีซันห์ เจะทล		อาลีซันห์	อาลีซันห์
18	ด.ญ. นีซาลิตะห์ มะ		นีซาลิตะห์	นีซาลิตะห์
19	ด.ช. มุฮัมหมัดฟาริตา ละเม		มุฮัมหมัดฟาริตา	มุฮัมหมัดฟาริตา

## ใบลงทะเบียน

โครงการ ” วิทยาลัยสาบัน ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฝันแข็งแรง ปี2565 “

สถานที่ ห้องประชุมโรงเรียนชุมชนบ้านสาบัน อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

วันที่.....8.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.2566.

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	ด.ช อาดัม อูเซ็ง	A	อาดัม	อาดัม
2	ด.ช ชูฟียูตัน กาเดร์		ชูฟียูตัน	ชูฟียูตัน
3	ด.ช ฟาคิม เจ๊ะโอะ:		ฟาคิม	ฟาคิม
4	ด.ช มุฮัมหมัดฮานิส ซากิ:		มุฮัมหมัดฮานิส	มุฮัมหมัดฮานิส
5	ด.ช มุฮัมหมัดฮากิม ฮาเก็ง		มุฮัมหมัดฮากิม	มุฮัมหมัดฮากิม
6	ด.ช มุฮัมหมัดฮับดุลกษ็อเดอร์ เหมพล		มุฮัมหมัดฮับดุลกษ็อเดอร์	มุฮัมหมัดฮับดุลกษ็อเดอร์
7	ด.ช ชูกีปลี ลือแม		ชูกีปลี	ชูกีปลี
8	ด.ช รอมตัน สะมาเฮ		รอมตัน	รอมตัน
9	ด.ช อิลฮาส สะมาเฮ		อิลฮาส	อิลฮาส
10	ด.ช อิบฮาน เจ๊ะเข๊า:		อิบฮาน	อิบฮาน
11	ด.ช ฮารน กาเจ		ฮารน	ฮารน
12	ด.ญ ชูฮัลลา เจ๊ะเล๊:		ชูฮัลลา	ชูฮัลลา
13	ด.ญ นูร์ฟาทีน ฮารน		นูร์ฟาทีน	นูร์ฟาทีน
14	ด.ญ นูร์วาฮิเดาะห์ ซากิ:		นูร์วาฮิเดาะห์	นูร์วาฮิเดาะห์
15	ด.ญ ร่อฮานา กัซซาด		ร่อฮานา	ร่อฮานา
16	ด.ญ ฮามานี สะมาเฮ		ฮามานี	ฮามานี
18	ด.ญ ฮาฟันดี สะ:		ฮาฟันดี	ฮาฟันดี
19	ด.ช อิลฮัม ฮาเจ		อิลฮัม	อิลฮัม
20	ด.ญ นัซมีญ์ เจ๊ะโอะ:		นัซมีญ์	นัซมีญ์
21	ด.ญ กูฟาเด็ชร์ อับดุลสมท		กูฟาเด็ชร์	กูฟาเด็ชร์

## ใบลงทะเบียน

โครงการ " วิทยาลัยสาบัน ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฝันแข็งแรง ปี2565 "

สถานที่ ห้องประชุมโรงเรียนชุมชนบ้านสาบัน อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

วันที่.....๙.....เดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	ด.ช. ชัยพรรัตน์ มามะ	ป.5	ด.ช. ชัยพรรัตน์	ด.ช. ชัยพรรัตน์
2	ด.ช. ชาฮารี เจ๊ะโอะ	ป.5	ด.ช. ชาฮารี	ด.ช. ชาฮารี
3	ด.ช. ซุไลมาน ยู๊ะ	ป.5	ด.ช. ซุไลมาน	ด.ช. ซุไลมาน
4	ด.ช. หิสรูห์ เจาะแม	ป.5	ด.ช. หิสรูห์	ด.ช. หิสรูห์
5	ด.ช. นุตมาห์ แซะ	ป.5	ด.ช. นุตมาห์	ด.ช. นุตมาห์
6	ด.ช. มุฮัมหมัดซูฟัยห์ วาไฮ	ป.๖	ด.ช. มุฮัมหมัดซูฟัยห์	ด.ช. มุฮัมหมัดซูฟัยห์
7	ด.ช. มุฮัมหมัดอาหมิน อาแว	ป.5	มุฮัมหมัดซูฟัยห์	มุฮัมหมัดซูฟัยห์
8	ด.ช. อับดุลมุฮัมมัด ล่ามา	ป.5	อับดุลมุฮัมมัด	อับดุลมุฮัมมัด
9	ด.ช. อาฟีนดี วาไฮ	ป.5	อาฟีนดี	อาฟีนดี
10	ด.ช. อารีฟีน ตะฮาโอ	ป.5	อารีฟีน	อารีฟีน
11	ด.ช. อาลีฟ นาแว	ป.5	อาลีฟ	อาลีฟ
12	ด.ช. อีรฟาน กัจมิ	ป.5	อีรฟาน	อีรฟาน
13	ด.ช. อีรฟาน กัจสิงห์	ป.5	อีรฟาน	อีรฟาน
14	ด.ช. อีรฟาน ตาลือ	ป.5	อีรฟาน	อีรฟาน
15	ด.ช. ซัลวา มาฆะ	ป.5	ซัลวา	ซัลวา
16	ด.ช. นัสมี ล่าแมง	ป.5	นัสมี	นัสมี
17	ด.ช. มาลีมาห์ อาแว	ป.5	มาลีมาห์	มาลีมาห์
18	ด.ช. ยูริฮือ ตีโอะ	ป.5	ยูริฮือ	ยูริฮือ
19	ด.ช. อาลาวีเยณี ละหุมา	ป.5	อาลาวีเยณี	อาลาวีเยณี
20	ด.ช. ซากันะณี มะลิซ	ป.5	ซากันะณี	ซากันะณี
21	ด.ช. นูรฟาติห์ นวตอเย	ป.5	นูรฟาติห์	นูรฟาติห์
22	ด.ช. นูรอซันนี วาซยุ	ป.5	นูรอซันนี	นูรอซันนี
23	ด.ช. นูรอฮาฟาตี ล่าแม	ป.5	นูรอฮาฟาตี	นูรอฮาฟาตี



## ใบลงทะเบียน

โครงการ " วิทยาลัยสาบัน ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฝันแข็งแรง ปี2565 "

สถานที่ ห้องประชุม โรงเรียนชุมชนบ้านสาบัน อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

วันที่.....๙.....เดือน.....มีนาคม.....พ.ศ.....25๖๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้นเรียน	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
1	นางาวิณี นัสจักร	ป. 6	นางาวิณี	นางาวิณี
2	อัสมี สหาม		อัสมี	อัสมี
3	อาดัม สะปอ		อาดัม	อาดัม
4	อาดัตัน ยู๊ะระ		อาดัตัน	อาดัตัน
5	ฮาฟีซัน สะเนง		ฮาฟีซัน	ฮาฟีซัน
6	ซัยฮานี ลาเตะ		ซัยฮานี	ซัยฮานี
7	บัดียนา ลาเตะ		บัดียนา	บัดียนา
8	หุรูนี นะอ์ โวะระ		หุรูนี นะอ์	หุรูนี นะอ์
9	นุรมา นากา		นุรมา	นุรมา
10	นุรมา สะปะเกีย		นุรมา	นุรมา
11	หุร์ฟาร์ อือรานเม		หุร์ฟาร์	หุร์ฟาร์
12	ยะห์ดี มิง		ยะห์ดี	ยะห์ดี
13	อัสญานี เหมะหลง		อัสญานี	อัสญานี
14	วันอาอ์ชะอ์ วันหาวัน		วันอาอ์ชะอ์	วันอาอ์ชะอ์
15	นดา ฮุ ๕๐		นดา	นดา
16	ซอลีฮะห์ กาเตอร์		ซอลีฮะห์	ซอลีฮะห์
17	หุร นิสมี อางะ		หุร นิสมี	หุร นิสมี
18	นัสมีร์ ฮมแดง		นัสมีร์	นัสมีร์
19	นังวา สะเนง		นังวา	นังวา
20	ซอฟียะห์ ลามะ		ซอฟียะห์	ซอฟียะห์

ประมวลภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการวัยเรียนสถาบัน ยิ้มมั่นใจ รวมพลังสร้างฟันแข็งแรง ปี ๒๕๖๕











