

๒๗ ๒๐๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	ตำบล
เลขที่รับ.....	120
วันที่.....	15 มี.ค. ๖๖



มจ ๘๑/๖๖

### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลลิตล อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๓๗ ๖๗๔๐

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๔/๑๕๕

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมโครงการตำบลลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลลิตล

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลลิตล ที่ ยล.๐๑๓๓.๑/๔/๗๓ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติให้จัดอบรมหญิงมีครรภ์ ตามโครงการตำบลลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ นั้น

๘๑/๖๖  
มี.ค. ๒๕๖๖  
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%

บัดนี้กิจกรรมการประชุม/อบรมดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว ดังนั้นจึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๔๔๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๑) เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติการเบิกจ่ายเงินบำรุง ให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้นจึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมตามโครงการตำบลลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลลิตล รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐ คน X ๓๕บาท X ๒มือ เป็นเงิน ๒,๑๐๐.- บาท
  - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๓๐ คน X ๗๕บาท X ๑มือ เป็นเงิน ๒,๒๕๐.- บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๓๕๐ บาท (สี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๔๙๗๐๙๐๘๑ / ๘๗๕๐

นางรุสนานี สามม  
(นางรุสนานี สามม)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลลิตล

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางพิมพ์ สุขไช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่

ว/ค/ป. 15 มี.ค. 2566

### อนุมัติ

(นางลปิยะ มะเร๊ะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลลิตล

20 มี.ค. 2566

นางสาวสวยบะห์ ทะบ็อกเดร์  
50 ถนนฝั่งเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 9500  
โทร 082-263-5895

ใบเสร็จรับเงิน

DELIVERY BILLS

เล่มที่ 2

Book No.

เลขที่ 9

Bill No.


เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757

Tax Identification

วันที่ 23 มี.ค. 2566

Date

นามลูกค้า รพ.สศ.ลิตล  
ที่อยู่ ต. ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	สต./Stg
	รายการตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 14  จ่ายเงินแล้ว  (นางพิมพ์ สุโข) พยานกลวิสาหกิจผ่านธนาคาร	-	4,350	-
	สี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน	4,350	-

ผู้รับเงิน.....

น.ส.สวยบะห์ ทะบ็อกเดร์

นางสาวสวยบะห์ ทะยิกอเคอร์  
50 ถนนฝั่งเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 9500  
โทร 082-263-5895

ใบส่งของ  
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1

Book No.

เลขที่ 14

BILL No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757

Tax Identification

วันที่ 13-มี.ค.-66

Date

นามลูกค้า รพ.สศ.ลิตล  
ที่อยู่ ต. ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	ส.ต./Stg
	การอบรมโครงการตำบลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพ แม่และเด็ก ปี 2566 วันที่ 13 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุม รพ.สศ.ลิตล รายละเอียดดังนี้			
30 คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม X 2 มื้อ	35	2,100	-
30 คน	- ค่าอาหารกลางวัน X 1 มื้อ	75	2,250	-
	<b>สิ้นสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน</b>	<b>รวมเงิน</b>	<b>4,350</b>	<b>-</b>

ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ.....

Received By

Delivered By

น.ส.สวยบะห์ ทะยิกอเคอร์

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลถึคสร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย :หญิงมีครรภ์ วันที่ 13 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ถึค

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
1	ฟ้าซัน ดอคา	81/1 ม. 2 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	ฟ้าซัน
2	อาลีซา อัมตุลรออาฆ	80/7 ม. 5 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	อาลีซา
3	นอ อัมพันธ์ สีอระ	85 ม. 2 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	อัมพันธ์
4	หะดีน๊ะ มุหะดี	131/3 ม. 3 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	หะดีน๊ะ
5	น.อ.เจ๊วอฮัน เจ๊วอา	4/2 ม. 4 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	เจ๊วอฮัน
6	น.อ.อ็อกฮัน นอญอ	18/4 ม. 5 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	อ็อกฮัน
7	น.อ.ซาวัน๊ะ นอญอ	109 ม. 3 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	ซาวัน๊ะ
8	อ็อกฮัน ออฮัน	37 ม. 3 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	อ็อกฮัน
9	นอฮัน ออฮัน	46 ม. 1 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	นอฮัน
10	นอฮัน ออฮัน	44/2 ม. 2 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	นอฮัน
11	นอฮัน ออฮัน	44/1 ม. 1 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	นอฮัน
12	อ็อกฮัน ออฮัน	44 ม. 2 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	อ็อกฮัน
13	นอฮัน ออฮัน	80/2 ม. 2 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	นอฮัน
14	นอฮัน ออฮัน	80/1 ม. 5 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	นอฮัน
15	นอฮัน ออฮัน	133/1 ม. 3 ต.ถึค อ.เมือง จ.ยะลา	นอฮัน

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลถิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย : หญิงมีครรภ์ วันที่ 13 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ถิตล

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
16	นุรไอน์ ต๊ะมู	132/3 ม. 3 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	นุรไอน์
17	อหรีบนะ ลีมาลี	141/4 ม. 3 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	อหรีบนะ
18	ซูไฮดา กะมาลฮ์	131 ม. 3 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ซูไฮดา
19	อีดดรา อาลีลา	28/1 ม. 1 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	อีดดรา
20	อามีนะห์ ดอเลาะหน๊ะ	77/1 ม. 2 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	อามีนะห์
21	ฮาชาตี ตาละ	129/4 ม. 3 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ฮาชาตี
22	มัตย๊ะน๊ะ ดอเลาะ	58/1 ม. 4 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	มัตย๊ะน๊ะ
23	ฟากัยน๊ะ ซือ	97/1 ม. 4 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ฟากัยน๊ะ
24	ไรหับ ซูไร	14 ม. 1 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ไรหับ
25	ฮาด์รา ลีมะ	64 ม. 4 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ฮาด์รา
26	ปรีงา ระนัน	44 ม. 2 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ปรีงา
27	ซัลมา อานาบะ	98/12 ม. 3 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ซัลมา
28	โศกัยน๊ะ กือกาบะ	18/3 ม. 5 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	โศกัยน๊ะ
29	เฮอาลา เจะเลาะ	111/4 ม. 3 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	เฮอาลา
30	นุรซาลา มะลิฮะดะ	45/6 ม. 4 ต.ถิตล อ.เมือง จ.ยะลา	นุรซาลา



กรมการแพทย์ ๕๖๑ ๐๖๖๖ / ๖๖๖.๖๖  
 วันที่ ๑๐/๕/๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล  
 เลขที่รับ..... 1๖2  
 วันที่..... 1๐ 1๖๖ ๖๖

### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๓๗ ๖๗๔๐  
 ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๔/๒๓๖  
 วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าจัดซื้อชุดอุปกรณ์การตรวจและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

งบ	10416
ราคาสินค้า	98160
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	78160
รวมที่คิด	176320
หักเงินอุดหนุน 1%	39160
จ่ายจริง	137160

ตามบันทึกข้อความ ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๔/๑๕๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้รายงานผลการพิจารณา และอนุมัติให้จัดซื้อชุดอุปกรณ์การตรวจและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย โดยเฉพาะเจาะจง จำนวน ๒รายการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘,๑๖๐ บาท (สามหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการ/กรรมการ ได้ทำการตรวจรับวัสดุ ดังกล่าว ไว้เป็นการถูกต้องและครบถ้วนแล้ว จึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๕๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๑) เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติการเบิกจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้น จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงินจัดซื้อชุดอุปกรณ์การตรวจและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัย รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๘,๑๖๐ บาท (สามหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) จากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๕๖๑๐๖๖๖ / ๖๖๖.๖๖  
 วันที่ ๑๐/๕/๖๖

(นางชาลิษา เจ๊ะแว)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ทำหน้าที่  
 เป็นเจ้าหน้าที่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางพิมพ์ สุขใจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่

เป็นเจ้าหน้าที่  
 11 เม.ย. 2566

อนุมัติ

(นางลปิยะ มะเรื่อ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

11 เม.ย. 2566

เล่มที่ 94

# ใบเสร็จรับเงิน

No 44

## ร้านลิเต็ง

85/2 ม.4 ต.ตาเซะ อ.เมือง จ.ยะลา 95000 โทร. 080-0881235

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3950100521068

วันที่ 11 เดือน 11 พ.ศ. 2566

นาม..... รพชค ลีฉว

ที่อยู่..... บจก 1 M ลีฉว 0.150 จ ยล

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	อภณใบส่งออกละที่ 33 เลขที่ 21		38160	-
	จ่ายเงินแล้ว			
	(นางพิมพ์ สุโข)			
	พยานหลักฐานผ่านบัญชี			
ส่งมอบเงินผ่านบัญชีธนาคาร			รวมเงิน	38160 -

ผู้รับเงิน..... อภิชาติ

เล่มที่ 33.....

# ใบส่งของ ร้านลิเต็ง

No 41

85/2 ม.4 ต.ตาเซะ อ.เมือง จ.ยะลา 95000 โทร. 080-0881235

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3950100521068

วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

นาม..... พรหม ลีลิต

ที่อยู่..... หมู่ที่ 1 ต.ลิเลอ อ.วังจ. ยะลา

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
60 ขวด	ชุดการตั้งพร้อมนาฬิกาทราย (5 ชุด)	286	29,100	-
2 ขวด	ชุดการตั้งพร้อมนาฬิกาทราย DSPM (19 ชุด)	4500	9,000	-
รวมเงิน			38,100	-

ผู้รับของ..... สุภาวดี

ผู้ส่งของ..... ลิเต็ง



155 66

55 66



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล  
 เลขที่รับ..... 92  
 วันที่..... 29. ก.พ. ๖๖

### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๓๗ ๖๗๔๐  
 ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๔/๑๒๗ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖  
 เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมโครงการตำบลลิดลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล ที่ ยล.๐๑๓๓.๑/๔/๗๓ ลงวันที่ ๙  
 กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติให้จัดอบรมกลุ่มเป้าหมายสมาชิกชมรมแม่อาสา ตามโครงการตำบลลิดลร่วมใจ  
 พัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ นั้น

บัดนี้กิจกรรมการประชุม/อบรมดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว ดังนั้นจึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ ๒,๙๐๐  
 ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของ  
 หน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๑) เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติการเบิกจ่ายเงินบำรุง  
 ให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ มีอำนาจในการ  
 พิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้นจึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม/อบรมอบรมกลุ่มเป้าหมายสมาชิกชมรมแม่  
 อาสา ตามโครงการตำบลลิดลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริม  
 สุขภาพตำบลลิดล รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม จำนวน ๒๐ คน X ๓๕ บาท X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๔๐๐.- บาท
  - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๒๐ คน X ๗๕ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐.- บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒,๙๐๐ บาท (สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๔๙๓ ๐๙๐๔๙ / ๒๙๐๐

รศ.หญิง  
 (นางรศ.สนาณี สามแม)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางพิมพ์ สุขโช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่

### อนุมัติ

(นางลปิ่นะ มะระ๊ะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

ใบเสร็จรับเงิน

DELIVERY BILLS

เล่มที่ 2  
Book No.

เลขที่ 1  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757  
Tax Identification

วันที่ 1 มี.ค. 2566  
Date

นางสาวสวยบะห์ หะยิกอเคอร์

260 ถนนผังเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 082-263-5895

นามลูกค้า รพ.สต.ลิตล

ที่อยู่ ต. ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	สต./Stg
	รายการตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 3  จ่ายเงินแล้ว  (นางพิมพ์ สุขไช) พยาบาลวิชาชีพทันตกรรม	-	2,900	-
	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	2,900	-

ผู้รับเงิน..... 4

น.ส.สวยบะห์ หะยิกอเคอร์

ใบส่งของ

DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1  
Book No.

เลขที่ 3  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757  
Tax Identification

วันที่ 24-ก.พ.-66  
Date

นางสาวสวยบะห์ ทะยิกอเคอร์


260 ถนนผังเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000

โทร 082-263-5895

นามลูกค้า รพ.สต.ลิตรล

ที่อยู่ ต. ลิตรล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	สต./Stg
	การอบรมโครงการตำบลลิตรลร่วมใจพัฒนาสุขภาพ แม่และเด็ก ปี 2566 วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566 ณ ห้องประชุม รพ.สต.ลิตรล รายละเอียดดังนี้			
20 คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม X 2 มื้อ	35	1,400	-
20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน X 1 มื้อ	75	1,500	-
	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	2,900	-

ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ 

Received By

Delivered By

น.ส.สวยบะห์ ทะยิกอเคอร์

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลลือรวมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย : สมาชิกชมรมแม่อาสา วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ลือล

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
1	นาง <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	46 ม.5 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	นาง <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
2	พี่ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	145/8 ม.3 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	พี่ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
3	มา <sup>ม</sup> เร <sup>ม</sup> เร <sup>ม</sup>	29 ม.1 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	มา <sup>ม</sup> เร <sup>ม</sup> เร <sup>ม</sup>
4	พี่ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	17 ม.1 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	พี่ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
5	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	42/2 ม.5 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
6	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	42/1 ม.5 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
7	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	34 ม.1 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
8	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	69/1 ม.1 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
9	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	87 ม.1 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
10	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	24/1 ม.4 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
11	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	97 ม.3 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
12	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	57 ม.4 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
13	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	75/5 ม.3 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
14	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	151 ม.4 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
15	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	55 ม.3 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
16	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	85/3 ม.4 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
17	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	52/1 ม.4 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
18	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	63/1 ม.2 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
19	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	80/4 ม.2 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>
20	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>	75/4 ม.3 ต.ลือล อ.เมือง จ.ยะลา	ไอ <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup> ฟู <sup>ม</sup>



23 ๕๑ ๖๐

๒๐ ๘๒/๖๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล  
เลขที่รับ..... 121  
วันที่..... 16 ๒/๑๖

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา โทร ๐ ๗๓๓๗ ๖๗๔๐

ที่ ยล ๐๑๓๓.๑/๔/๑๘๖

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมโครงการตำบลลิดลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ ๕ 21 ๖๖

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

ราคาสินค้า..... 5,800

ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7% .....

ตามบันทึกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล ที่ ยล.๐๑๓๓.๑/๔/๑๘๖ ลงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติให้จัดอบรมหญิงวัยเจริญพันธุ์ ตามโครงการตำบลลิดลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๔ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ นั้น

จ่ายจริง..... 5,8๐๐

บัดนี้กิจกรรมการประชุม/อบรมดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว ดังนั้นจึงเห็นสมควรเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ ประกอบกับคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๔๓/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ข้อ ๑ (๑) เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติการเบิกจ่ายเงินบำรุงให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในวงเงินครั้งหนึ่งไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

ดังนั้นจึงขออนุมัติเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดอบรมตามโครงการตำบลลิดลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี ๒๕๖๖ จากเงินบำรุงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรมจำนวน ๒๐ คน X ๓๕๐บาท X ๒ มื้อ X ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๘๐๐.- บาท
  - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม จำนวน ๒๐ คน X ๗๕๐บาท X ๑ มื้อ X ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕,๘๐๐ บาท (ห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

๕๑๘ ๐๑๐๘๒

5800

(นางรสนานี สามแม)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล

- เห็นควรพิจารณาอนุมัติ

(นางพิมพ์ สุขโช)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ทำหน้าที่

ว/ค/ป. 16 ม.ค. 2566

**อนุมัติ**

๒

(นางสปีนะ มะระ๊ะ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลิดล  
20 มี.ค. 2566

ใบเสร็จรับเงิน

DELIVERY BILLS

นางสาวสวยบะห์ ทะยีกอเคอร์  
50 ถนนผังเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95001  
โทร 082-263-5895

เล่มที่ 2  
Book No.  
เลขที่ 10  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757

Tax Identification

วันที่ 23 มี.ค. 2566  
Date

นามลูกค้า รพ.สต.ลิตล  
ที่อยู่ ต. ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	สต./Stg
	รายการตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 15	-	2,900	-
	รายการตามใบส่งของเล่มที่ 1 เลขที่ 16	-	2,900	-
	<p style="text-align: center;">จ่ายเงินแล้ว</p> <p style="text-align: center;">(นางพิมพ์ สุโข)</p> <p style="text-align: center;">พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>			
	ห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	5,800	-

ผู้รับเงิน.....

น.ส.สวยบะห์ ทะยีกอเคอร์

นางสาวสวยบะห์ ทะยิกอตร์  
 260 ถนนฝั่งเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 95000  
 โทร 082-263-5895

ใบส่งของ  
 DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1  
 Book No.  
 เลขที่ 15  
 Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757  
 Tax Identification  
 วันที่ 14-มี.ค.-66  
 Date

นามลูกค้า รพ.สต.ลิตล  
 ที่อยู่ ต. ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	สต./Stg
	การอบรมโครงการตำบลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพ แม่และเด็ก ปี 2566 รุ่นที่ 1 วันที่ 14 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุม รพ.สต.ลิตล รายละเอียดดังนี้			
20 คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม X 2 มื้อ	35	1,400	-
20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน X 1 มื้อ	75	1,500	-
	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	2,900	-

ผู้รับของ .....  
 Received By (นพคุณณี สาม) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ส่งของ .....  
 Delivered By น.ส.สวยบะห์ ทะยิกอตร์

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลถิลถร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย :หญิงวัยเจริญพันธุ์ รุ่นที่ 1 วันที่ 14 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ถิลถ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
1	ชัชภณี วิจิตร	29/6 ม. 1 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	ชัชภณี
2	บุรียา สะอ๊ะ	9/4 ม. 1 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	บุรียา
3	บุรียานันต์ ศาแผล	42/1 ม. 3 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	บุรียานัน
4	วิไลมาศ สะอ๊ะ	78/2 ม. 1 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	วิไลมา
5	ศอชัยประทีป ใจะมาสะ	69/1 ม. 1 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	ศอชัยประทีป
6	ชุตีภรณ์ งาม	96 ม. 5 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	ชุตีภรณ์
7	นาชฎา นิมิตกุล	98 ม. 5 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	นาชฎา
8	บุรียา อารีวี	26/4 ม. 5 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	บุรียา
9	วชิราภรณ์ งาม	44 ม. 5 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	วชิราภรณ์
10	ศุภรัตน์ งาม	155/2 ม. 1 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	ศุภรัตน์
11	สุวิมล งาม	84/1 ม. 2 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	สุวิมล
12	สุวิมล งาม	44/4 ม. 2 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	สุวิมล
13	วิไลมาศ งาม	26/7 ม. 3 ต.ถิลถ อ.เมือง จ.ยะลา	วิไลมาศ



ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย : หญิงวัยเจริญพันธุ์ รุ่นที่ 1 วันที่ 14 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ลิตล

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
14	มาร์เญ่ ลาและ	97/3 ม. 3 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	มาร์เญ่
15	อานีญา มานัน	84/1 ม. 2 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	อานีญา
16	ยัสมัน อดซอลี	85 ม. 2 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ยัสมัน
17	จอนีซึ่ ลานง่า	37/1 ม. 4 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	จอนีซึ่
18	นง ษะหะ	129 ม. 4 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	นง
19	รุสมาดาตี 1 มะหม่อง	132 ม. 4 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	รุสมาดาตี
20	ฉาว อามีหนัน ๓๐๖๖:	146 ม. 4 ต.ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา	ฉาว

นางสาวสวยบะห์ ทะยิกอเดร์  
50 ถนนผังเมือง 4 ตำบลสะเตง อำเภอเมือง จังหวัดยะลา 9500  
โทร 082-263-5895

ใบส่งของ  
DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1  
Book No.  
เลขที่ 16  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3959900300757  
Tax Identification  
วันที่ 15-มี.ค.-66  
Date

นามลูกค้า รพ.สต.ลิตล  
ที่อยู่ ต. ลิตล อ.เมือง จ.ยะลา 95000

จำนวน Quantity	รายการ/Particulars	หน่วยละ	จำนวนเงิน/Amount	
		Unit	บาท/Baht	สต./Stg
	การอบรมโครงการตำบลลิตลร่วมใจพัฒนาสุขภาพ แม่และเด็ก ปี 2566 รุ่นที่ 2 วันที่ 15 มีนาคม 2566 ณ ห้องประชุม รพ.สต.ลิตล รายละเอียดดังนี้			
20 คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม X 2 มื้อ	35	1,400	-
20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน X 1 มื้อ	75	1,500	-
	สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน	2,900	-

ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ .....

Received By

(นพคุณณี ตาหม)  
ประธานวิสาหกิจชุมชน

Delivered By

น.ส.สวยบะห์ ทะยิกอเดร์

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลถึกร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย : หญิงวัยเจริญพันธุ์ รุ่นที่ 2 วันที่ 15 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ถึกร

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
1	น.ส. วิภาณี งาม	12 ม. 5 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	วิภาณี
2	น.ส. พัชรี นามัน	128 ม. 4 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	พัชรี
3	น.ส. รุ่งอรุณ แก้วขาว	12/1 ม. 5 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	น.ส.
4	น.ส. ศุภิกา อาดิมีหน้า	60/2 ม. 1 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	ศุภิกา
5	น.ส. ชลภรณ์ งาม	99/2 ม. 5 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	ชลภรณ์
6	น.ส. นงนิตย์ งาม	61/2 ม. 5 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	นงนิตย์
7	น.ส. สุกัญญา อาดิ	104/2 ม. 3 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	สุกัญญา
8	น.ส. รุทมาณี มุณี	54 ม. 1 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	รุทมาณี
9	น.ส. นุรมา สาเลง	50/2 ม. 2 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	นุรมา
10	น.ส. นุรพัตร์ อาดิ	52/4 ม. 2 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	นุรพัตร์
11	น.ส. ไชยา งาม	50/2 ม. 2 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	ไชยา
12	น.ส. นุรดา น. 50	72/3 ม. 2 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	นุรดา
13	น.ส. นุรดา; น. 50	43 ม. 4 ต.ถึกร อ.เมือง จ.ยะลา	นุรดา

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการตำบลติดลร่วมใจพัฒนาสุขภาพแม่และเด็ก ปี 2566

กลุ่มเป้าหมาย :หญิงวัยเจริญพันธุ์ รุ่นที่ 2 วันที่ 15 มีนาคม 2566 เวลา 08.30 น. - 16.30 น. ณ ห้องประชุมรพ.สต.ติดล

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ (เวลา 08.30 น. - 16.30 น.)
14	สาริณี ฐณะ	56/2 ม.4 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	สาริณี ฐณะ
15	ฉานีศะ สังกาแม	37 ม. 1 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	ฉานีศะ
16	ฉัดดาวัลย์ สะมะแอ	15 ม. 1 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	ฉัดดาวัลย์
17	นุรบานี คาเฮา :	96 ม. 4 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	นุรบานี
18	ฮารุหะ บาริง :	60/1 ม.5 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	ฮารุหะ
19	พาริธา ฑาละ	129/4 ม. 3 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	พาริธา
20	พาริธา ฑาละ	84/4 ม. 1 ต.ติดล อ.เมือง จ.ยะลา	พาริธา