

สถานที่.....จ. 10 ชลบุรี

วันที่.....๑๐ เดือน.....๕๓ พ.ศ.....๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการ.....ชุมชน ๑๑๑๑ มอ. กิ่ง ๖๖๖๖๖๖ ๕/๑

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) รายงานผลการดำเนินงานพร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องจำนวน ๑ ชุด

๒) เงินคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน บาท

ตามที่ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร.....) ได้รับ
การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง เพื่อดำเนินกิจกรรม

..... (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
หรือฟื้นฟูสภาพ) ในชุมชน ตามโครงการ.....
.....

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ (หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร.....) ได้
ดำเนินงานตามโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งส่งเงินคงเหลือจำนวน
..... บาท ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในวัย ๖๐-๗๐ ปี
..... โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเรื้อรัง
..... โครงการรณรงค์ป้องกันโรคเรื้อรัง

๑. ผลการดำเนินงาน

- รณรงค์ให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ
- จัดกิจกรรมสุขภาพ
- ส่งเสริมสุขภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๕๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 1,8000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 1,8000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100/
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค

(ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข

(ระบุ).....

ลงชื่อ ดร. อรุณ ผู้รายงาน
(ผอ. กิ่งก้าน ๓๓-๓๐๓)

ตำแหน่ง ผอ. กิ่งก้าน

วันที่ ๑๐ เดือน พ.ค. พ.ศ. ๖๖

เบตงพิเศษเบตง

กิจกรรม ๑๕๗๕ ไร่ ต.ควนรัง อ.เวียงไทรบุรี น.พัทลุง ๐๐๐๐๐๐๐

ภายใต้โครงการ ๑๕๗๕ ไร่ ต.ควนรัง อ.เวียงไทรบุรี น.พัทลุง ๐๐๐๐๐๐๐

วัน 19 กค 66 เวลา 09.00 - 15.30 ชม

สถานที่ ต.ควนรัง อ.เวียงไทรบุรี น.พัทลุง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1	นางวันดี ส้มสิง	150/2	๐๘๖-๒๙๗๘๔๔๗	วันดี
๒	นางจตุรี ศิพพกร	1๗/1	๐๙๖๖๖-4๙๖๕	จตุรี
3	นางพิศมัย ขันใหม่	11๕/2	๐๘๖๔๙๙๖๓๘๕	พิศมัย
4	ท.ส พงษ์ชนะ ตันหนก	168	๐๙๕-4137173	พงษ์ชนะ
5	นาง นพเพระ ชัยยิ่ง	80		นพเพระ
6	นาง ชลภรดา ตาวันพงศ	14		ชลภรดา
7	นาง พงษ์รัตนะ นกธโชติ	8 ๕.10		พงษ์รัตนะ
8	ท.ส. สุวิมล ขอบทอง	167 1๕.10	๐๘๙-๐1691๐๔	สุวิมล
9	นางยุวดี สิง	19 ๕.10		ยุวดี
10	นางวิจิตร สิง	"		วิจิตร
11	ท.ส. ศิริพันธ์ ชัยยิ่ง	43 1๕.10		ศิริพันธ์
12	นางช ฐวีร์ ชัยยิ่ง	43 1๕.10		ฐวีร์
13	ท.ส. เรณู ชัยชนะ	๘๒		เรณู
14	ท.ส. สุภัทรา ม.ลัดดา	๕/66 ๕.10		สุภัทรา
15	นางรดา ประณี วัฒนพันธ์	๗/1 ๕.10	๐๖1๐๘๓๐1๗๒	ประณี
16	ท.ส. น.ศิริวรรณ สหิตา	๗๙ ๕.10		ศิริวรรณ
17	นาง อัสมีร์ ธีรพรทอง	๕7 ๕.10 ตันหนก		อัสมีร์
18	นาง แอริ๊ วัชรินทร์	๗ ๕.10		แอริ๊
19	นางศากดา ภาณุศักดิ์	1๒/๖ ๕.10		ศากดา
20	นางกรรณา ภาณุพงศ์	11๔ ๕.10		กรรณา

เบตงพิเศษ

กิจกรรม ชมรมฟุตบอลโรงเรียนวัดโพธิ์ ๑๐๐๐ ก.
 ภายใต้โครงการ ชมรมกีฬาของนักเรียนโรงเรียนวัดโพธิ์ ๑๐๐๐ ก. ปี ๑๐

วัน ๑๙ กค ๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.
 สถานที่ สนามกีฬาโรงเรียนวัดโพธิ์

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
๑	มาลี พันทัง	๖๖/๖		มาลี
๑๑	กิมล มังค	๓๐		กิมล
๑๓	กมลชนก ใจดี	๑๘		กมลชนก
๑๗	หทัยพรณี งาม	๑๑๖		ปรานี
๑๕	นาง นอจ สิม	๑๕๐/๑		นอจ
๒๖	สุรี กัญจน	๑๒๓		สุรี
๒๕	นภาพรณี งาม	๑๖๒/๒		ปรานี
๒๘	นภาพรณี กัญจน	๙ ๕๑		ปรานี
๒๙	นภาพรณี กัญจน	๘๘		ปรานี
๓๐	นภาพรณี กัญจน	๕๑		ปรานี
๓๑	กานทิพย์ งาม	๑๐		กานทิพย์
๓๒	นภาพรณี งาม	๘		นภาพรณี
๓๓	นภาพรณี งาม	๑๐		นภาพรณี
๓๔	นภาพรณี งาม	๑๗๔		นภาพรณี
๓๕	นภาพรณี งาม	๑๗๔		นภาพรณี
๓๖	นภาพรณี งาม	๑๔		นภาพรณี
๓๗	นภาพรณี งาม	๑๔		นภาพรณี
๓๘	นภาพรณี งาม	๓๗	๐๘๖๒๔๐๓๖๐๐	นภาพรณี
๓๙	นภาพรณี งาม	๘/๑		นภาพรณี
๔๐	นภาพรณี งาม	๒ ๑๑๐		นภาพรณี

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

โครงการ/หลักสูตร โรงเรียนวัด จักกินใจ ๒๐๑๐๐๐ นอ.ที่ ๑๐

วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

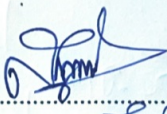
ข้าพเจ้า นางสุวิมล กาศักดิ์เล็ก อยู่บ้านเลขที่ ๙๓ ๘ ๒

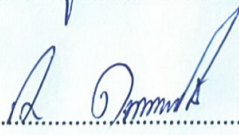
ตำบล/แขวง ท่ามะพร้าว อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด พิจิตร

ได้รับเงินจาก เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
* ค่าวิทยากร <u>จำนวน ๕ ชม. ๖๐๐ บาท</u> <u>เงิน</u>	<u>๓,๐๐๐</u>	-
บาท	<u>๓,๐๐๐</u>	-

จำนวนเงิน (= สามพันบาทถ้วน =)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางสุวิมล กาศักดิ์เล็ก)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(ดร. ก. งาม ทักษะ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9599 00532 79 8**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุเทพ กาฬพันธ์
 Name Mr. Suthep
 Last name Kanphanluek
 เกิดวันที่ 16 มิ.ย. 2508
 Date of Birth 16 Jun. 1965
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 93 หมู่ที่ 2 ต.ท่าไม้หว้า อ.เมืองพัตลุง
 จ.พัตลุง
 18 มิ.ย. 2564
 นอออกบัตร 18 มิ.ย. 2021
 Date of Issue


 15 มิ.ย. 2579
 วันหมดอายุบัตร 15 มิ.ย. 2030
 (นายสุเทพ กาฬพันธ์) (นายสุเทพ กาฬพันธ์)
 เจ้าพนักงานทะเบียน (นายสุเทพ กาฬพันธ์)
 Date of Expiry 9304-03-06181053

= *[Handwritten signature]* *[Handwritten signature]* ๙.๑๐ =

ลี/สุกฤษดิ์

 (นางสาวลี/สุกฤษดิ์)
 ๙๑๙/สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน 11 พ.ศ. 66

ข้าพเจ้า นางสาวสุจิน นามสกุล หนอง อยู่บ้านเลขที่ 167 ม.10

ซอย.....ถนน.....ตำบล หนอง อำเภอ หนอง จังหวัด พิจิตร

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ตำบลตะโหมด อำเภอตะโหมด จังหวัดพิจิตร ดังรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวนเงิน
ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 60 บาท	
เงินอุดหนุน	3,000
	3,000

จำนวนเงิน สามพันบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุจิน หนอง ผู้รับเงิน
(นางสาวสุจิน หนอง)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสมใจ หนอง)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9305 00817 59 2**
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. สัจฉิ นวนทอง
 Name Miss Sujin
 Last name Nonthong
 เกิดวันที่ 12 ต.ค. 2517
 Date of Birth 12 Oct. 1974
 ศาสนา อิสลาม
 สูง 167 ซม. ที่ 10 ต.ระยอง
 อ.ระยอง จ.ชลบุรี
 26 ก.ย. 2562
 วันออกบัตร 26 Sep. 2019
 Date of Issue
 ยึดตัวจริง
 (ถ่ายด้วยกล้องอัตโนมัติ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 11 ต.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 11 Oct. 2027
 Date of Expiry
 9304-02-09281169


BORA-10.7-03-2562

 ประเทศไทย
 THAILAND
 ME2-1347842-50

กิ่งเขตออกบัตร ✓
 สัจฉิ นวนทอง

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน 11 พ.ศ. 2516

ข้าพเจ้า นาย นิตยชัย นามสกุล ทวีชัย อยู่บ้านเลขที่ 17/1

ซอย ถนน ตำบล ต.วังขี้เหล็ก อำเภอ ต.วังขี้เหล็ก จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ตำบลตะโหมด อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนจ้างงาน 50 คน/ด. 2 คน/ด. 50	
เบี้ยขยัน/คอม/เงิน	2,500
	2
	2500

จำนวนเงิน สองพันห้าร้อยบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ นิตยชัย ทวีชัย ผู้รับเงิน
(นาย นิตยชัย ทวีชัย)

ลงชื่อ นาย. น. นามสกุล ผู้จ่ายเงิน
(นาย. น. นามสกุล)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9304 00118 98 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พิศมัย หนูโม

Name Mrs. Phissamai

Last name Noomo

เกิดวันที่ 15 เม.ย. 2511

Date of Birth 15 Apr. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 117/2 หมู่ที่ 10 ต.ตะไคร่หมัด

อ.ตะไคร่หมัด จ.พิจิตร

23 เม.ย. 2559

วันออกบัตร

23 Jun. 2016

Date of Issue

ร้อยตำรวจโท
(ลูกศิษย์นายพล)

เจ้าพนักงานออกบัตร

14 เม.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

14 Apr. 2025

Date of Expiry



9304-02-06231533

พิศมัย หนูโม

BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1022563-99

เบตงทะเลเขมร

กิจกรรม ได้พิมพ์หมุดและเก็บหมุดสุดท้ายจากลูกค้าที่มา

ภายใต้โครงการ..... หมุดหมุดเก็บมา ๑ หมุดเก็บไว้เพื่อลดความถี่ 10

วัน ๙ สิงหาคม เวลา 14.00 - 17.00 น.

สถานที่ ๙ ส.ม.วัดมัทรีหรือแถว

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
1	ท.ส. สติพร นอดทอง	167 ม. 10	089-0169104	สติพร
2	นายปรีชา ตราพงศ์	156 ม. 10		ปรีชา
3	นางทานทิพย์ ตราพงศ์	10 ม. 10		ทานทิพย์
4	นางผอธีระ ทราพงศ์	8 ม. 10		ผอธีระ
5	ท.ส. พิชญานภา อึ้งชัย	1 ม. 10		พิชญานภา อึ้งชัย
6	นางฉวีฉัตร ลิ้มธรรม	19 ม. 10		ฉวีฉัตร
7	นายบุญเลิศ ลิ้มธรรม	19 ม. 10		บุญเลิศ
8	นายทัศนดา ตราพงศ์	10 ม. 10		ทัศนดา
9	นายอรุณา อิศลาม	37 ม. 10		อรุณา
10	ท.ส. ฟารีดา บุณจันทร์	77/4 ม. 10		ฟารีดา
11	นางกัญญา ตราพงศ์	1 ม. 10		กัญญา
12	อ.ช. อธิวิศว์ ตราพงศ์	1 ม. 10		อธิวิศว์
13	อ.ช. อิศนัย บุณจันทร์	77/4 ม. 10		อิสนัย
14	อ.ช. สิตติมา ลิ้มธรรม	8/3 ม. 10		สิตติมา
15	นางอรุณี ตราพงศ์	77/4 ม. 10		อรุณี
16	นายสุริษา ตราพงศ์	175 ม. 10		สุริษา
17	นาย ก่อเกียรติ บุญพนา	15 ม. 10		ก่อกเกียรติ
18	นายสมบูรณ์ มณีธรรม	7/1 ม. 10		สมบูรณ์
19	อ.ช. สโณมาช ตราพงศ์	170 ม. 10		สโณมาช
20	อ.ช. อากัส ตราพงศ์	77/3 ม. 10		อากัส

แบบลงทะเบียน

กิจกรรม เตรียมความพร้อมบุคลากรจากหน่วยงาน
ภายใต้โครงการ ส่งเสริมการดำเนินงานเพื่อสังคม ทบ.ที่ 10

วัน 4 มิถุนายน 2561 เวลา 14.00 - 17.00 น.
สถานที่ สโมสรวิทยากร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ
๑1	นาย อรุณรัตน์ อารามวงศ์	167 อ.10		อรุณรัตน์
๑๒	อ.ช.ช ศรีสุข อารามวงศ์	4 อ.10		ศรีสุข
๑3	อ.ช. วิกรม อารามวงศ์	77/3 อ.10		วิกรม อารามวงศ์
๑4	อ.ช. วัชร อารามวงศ์	14 อ. 10		วัชร
๑5	อ.ช. สุวิมล โต๊ะเย็น	58 อ.10		สุวิมล
๑6	นางวิไล ลิ้มเพ็ชร	100/2	089-2976447	วิไล
๑7	นางปราณี นามทอง	162/2		ปราณี
๑8	นางราตรี คำพรรณ	17/1		ราตรี
๑9	นางพิณลัย นามทอง	117/2	089-8996385	พิณลัย
๒๐	นายสมศักดิ์ นามทอง	165 อ.10		สมศักดิ์
๒1	นายอำนาจ ลิ้มเพ็ชร	16 อ. 10		อำนาจ
๒๒	นายไพรัช อังเมือง	2 อ. 10		ไพรัช
๒3	นายอนันต์ นามทอง	11 อ. 10		อนันต์
๒4	นายชานน อังเมือง	80 อ. 10.		ชานน อังเมือง
๒5	อ.ช. เอกวัฒน์ อารามวงศ์	174 อ. 10.		เอกวัฒน์
๒6	อ.ช. พงษ์ อังเมือง	7/1 อ. 10		พงษ์
๒7	นายธีระ นามทอง	80/1 อ. 10		ธีระ
๒8	น.ส. สุวิมล นามทอง	166 อ. 10		สุวิมล
๒9	น.ส. นามทอง นามทอง	7 อ. 10		นามทอง
30	นางนิตยา โต๊ะเย็น	7 อ. 10.		นิตยา

เล่มที่

077

ร้านอุไรวรรณ

№

3846

133/1 ม.10 ต.ตะไไหมด อ.ตะไไหมด จ.พัทลุง 93160

ทะเบียนเลขที่ 3930400119265

โทร. 089-2955333

บิลเงินสด

นาม อ.สว. อ. 10 ๑๖๖๖๖ วันที่ 4 มิถุนายน ๒566

ที่อยู่ อ. 10 ๑๖๖๖๖ ต.ตะไไหมด อ.ตะไไหมด

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	อ้างหม มอ. 10		1300	
บาท	หม่อมหม่อมตามรับมาทั้งหมด	รวมเงิน	1300	

ผู้รับเงิน

ศิริวรรณ

ขอขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

เล่มที่ 096 **ร้านอุไรวรรณ** **No 4762**
 133/1 ม.10 ต.ตะไทรทอง อ.ตะไทรทอง จ.พัทลุง 93160
 ทะเบียนเลขที่ 3930400119265 โทร. 089-2955333

บิลเงินสด

नाम คุณดร.ดร./อ. กุศลพงษ์ วันที่ 4 มิ.ย. 66
 ที่อยู่ ว/อ ต. ตะไทรทอง อ. ตะไทรทอง จ.พัทลุง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
	<u>ค่าน้ำดื่ม + ค่าน้ำอัดลม</u>		<u>450</u>	
บาท	<u>สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน</u>	รวมเงิน	<u>450</u>	

ผู้รับเงิน ๑๖๖๖

ขอขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 4 เดือน 5 พ.ศ. 66

ข้าพเจ้า นาย สมบูรณ์ นามสกุล วัฒนวิทย์ อยู่บ้านเลขที่ 7/1

ซอย ถนน ตำบล ต.ท่าซด อำเภอ ต.ท่าซด จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ตำบลตะโหมด อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เครื่องเล่น	1,000
	2

จำนวนเงิน หนึ่งพันบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ลงชื่อ สมบูรณ์ วัฒนวิทย์ ผู้รับเงิน (นาย สมบูรณ์ วัฒนวิทย์)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน (อ.ส.ป.เสมา ฤทธิชัย)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9304 00006 35 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมบูรณ์ มะลิแดง
 Name Mr. Somboon
 Last name Maiddong

เกิดวันที่ 20 ม.ค. 2528
 Date of Birth 20 Jan. 1985

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 7/1 หมู่ที่ 10 ต.ตะโหมด
 อ.ตะโหมด จ.พัทลุง
 24 มี.ค. 2557
 วันออกบัตร 24 Mar. 2014 (นายสมบูรณ์ มะลิแดง)
 เจ้าของพนักงานออกบัตร

19 ม.ค. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 19 Jan. 2023
 Date of Expiry

9304-01-03241001



ทำเนาออกตัว ✓

สมบูรณ์ มะลิแดง

BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JT0-0754079-69











รหัสสาขา 0256
Branch Code

บัญชีเลขที่ 013452707934
Account No.

ชื่อสาขา สาขาแม่ขรี
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนพัฒนา สาธารณสุขมูลฐานบ้านทุ่ง
ตำบล

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

109367480
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
OPPO Remark 2-55
2023.03.21 06:21



ผู้อำนวยการงาน

กำหนดการ

โครงการ... ส่งเสริมการตลาด ย่อยกิน/กินคือ ๑๐๐๐ ๑๕/ก 10

วัน เสาร์ อาทิตย์ ๒๗-๒๘ เดือน ม.ค. พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐

สถานที่ โรงเรียนบ้านหนอง...

เวลา	กิจกรรม
๒๗ ม.ค ๖๖	อบรมให้ความรู้
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	มีของแจกฟรี/แจกของรางวัล
๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.	ให้คือ ๑๐๐๐ กัมพรมายาคาย
๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น.	นำส้มไปแจก
๑๑.๑๕ - ๑๒.๓๐ น.	ให้แจกของ กัมพรมายาคาย/แจกของ
๑๒.๓๐ - ๑๒.๑๕ น.	นำส้มไปแจก
๑๒.๑๕ - ๑๕.๑๕ น.	อบรมเรื่องกัมพรมายาคาย
๑๕.๑๕ - ๑๕.๓๐ น.	นำส้มไปแจก
๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐	อบรมเรื่อง กัมพรมายาคาย/กินคือ ๑๐๐๐
๒๘ ม.ค ๖๖	1) อบรมเรื่อง สหกรณ์
๑๒.๓๐ - ๑๖.๐๐	- 2) อบรมเรื่อง
	3) อบรมเรื่อง
	4) อบรมเรื่อง
	5) อบรมเรื่อง
	6) อบรมเรื่อง
	7) อบรมเรื่อง
	8) อบรมเรื่อง
	9) อบรมเรื่อง

หมายเหตุ ตารางกำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

(๒๐๒๕/๒๕๖๖)