

สำนักปลัดเทศบาล  กองสาธารณสุข  
 กองคลัง  กองยุทธศาสตร์  
 กองช่าง  หน่วยตรวจสอบภายใน  
 กองการศึกษา

ศต พ.ย. ๒๕๖๖

๑๓ กันยายน ๒๕๖๖

เทศบาลตำบลน้ำน้อย  
 ๘๓ พ.ย. ๒๕๖๖  
 ที่ทำการชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐  
 หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่  
 จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

กิ่งสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 รัชที่ 1030  
 วันที่ ๐๓ พ.ย. ๒๕๖๖  
 เวลา 10:49 น.

เรื่อง ส่งสรุปผลโครงการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
 สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานการดำเนินงานโครงการรณรงค์ไทยเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ ๑๐

ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข  
 ฝ่ายบริการสาธารณสุข  
 จำนวน ๑ เล่ม

ด้วยชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย ได้จัดกิจกรรมตามโครงการรณรงค์ไทยเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย ปี ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ บ้านบนเขา โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจำนวน ๕๐ คน โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย จำนวน ๔,๓๘๒ บาท (สี่พันสามร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน)

ในการนี้ชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย จึงขอส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าวมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

- เรียน หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
 ชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ 10 ได้จัดกิจกรรมรณรงค์ไทยเพื่อสุขภาพ

ได้ส่งผลสรุปโครงการรณรงค์ไทยเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ 10 ได้จัดทำโครงการเสร็จเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1 เล่ม โดยใช้งบประมาณ 4,382 บาท

อาภรณ์

(นางอาภรณ์ ไชยภักดี)

ประธานชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  
 นางสาว วรณิศา ไชยภักดี  
 พนักงานจ้างเนืองงาน กองทุน

ยังณ ผอ.กองสาธารณสุขฯ

- บันทึก โทรเลข ๕๐๒ หลักฐาน  
 พริ้งพวง ส.กน.ลว.รพ ๗๐๗

- เฝ้านโปงนิจจาน

- เพื่อโปรดพิจารณา  
 ๑๓๐ ลว.๕๐๓๖/๗๓๕๖๖

นายสุทธิพงษ์ สุขขัง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นางสาวสินภรณ์ จิตรภักดี)  
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
 ๒ พ.ย. ๖๖

(นายวิษุวัต โชติสิริภักดิ์)  
 รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติราชการแทน  
 ปลัดเทศบาล

(นายคณวัฒน์ นนทะสร)  
 รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน  
 นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย





# รายงานผลการดำเนินงานโครงการ ประจำปี 2566

## โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ



กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา





แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ ในปีงบประมาณ ปี 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย เป็นเงิน ๔,๓๘๒ บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)  
หลักการเหตุผล (มีหรือไม่มีก็ได้) .....

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อฝึกทักษะในการนวดด้วยตนเอง และสามารถนำมาใช้ในชีวิตประจำวันได้
2. ฝึกทักษะในการนวดด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง ถูกวิธีและปลอดภัย
3. เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดี โดยการนวดด้วยตนเอง

2. วิธีดำเนินการ

1. แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน
2. จัดประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน เพื่อจัดทำโครงการและมอบหมายภารกิจ
3. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการนวดเพื่อสุขภาพ
4. จัดกิจกรรมสาธิตการนวดเพื่อสุขภาพ
5. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ

3. กลุ่มเป้าหมาย 50 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนธันวาคม 2565 - เดือนกันยายน 2566

5. สถานที่ดำเนินการ

ณ.ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
จำนวน 4,382 บาท รายละเอียด ดังนี้

- |   |                    |
|---|--------------------|
| 1 - ค่าวิทยากรจำนวน 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท   | เป็นเงิน 1,200 บาท |
| 2 - ค่าจัดทำป้ายไวนิล 1.2 x 2.4 ตารางเมตร   | เป็นเงิน 432 บาท   |
| 3 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน คนละ 25 บาท                                  | เป็นเงิน 1,250 บาท |
| 4 - ค่าชุดอุปกรณ์เอกสารประกอบการอบรม ประกอบด้วย<br>สมุด ปากกา จำนวน 50 ชุด ชุดละ 30 บาท | เป็นเงิน 1,500 บาท |

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถนวดแผนไทยได้อย่างถูกต้อง ถูกวิธีและปลอดภัย
2. ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถดูแลตนเองและบุคคลใกล้ชิดในการส่งเสริมสุขภาพ
3. ผู้เข้าร่วมโครงการและบุคคลใกล้ชิดมีร่างกายสดชื่น สุขภาพที่แข็งแรง อารมณ์และจิตใจผ่อนคลาย



8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)..... องค์การบริหารส่วนตำบล 10 ธันวาคม

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 50 คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....



- 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
  - 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
  - 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
  - 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
  - 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....
- 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
- 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ พ.พ. อติพร ใจยงศักดิ์ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 ( พ.พ. อติพร ใจยงศักดิ์ )  
 ตำแหน่ง บรรณารักษ์/บรรณารักษ์ 10 จ.ขอนแก่น  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕๖๖-๐๓-๒๕๖๖  
 ๒๕๖๖

๐๕-๒๐๐๕๐๓๔

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการประกวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

ณ ศาลาอเนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	สงัดชัย วัฒนพร	168/2 ม.10 ต.น้ำน้อย	สงัด	
2	พรชนกนาถ วัฒนพร	170 ม.10 ต.น้ำน้อย	พรชนกนาถ	
3	กานต์ อัญชอย ไกรอชวล	219/1 ม.10 ต.น้ำน้อย	อัญชอย	
4	อัญพร อธิโรจน์	221/1 ม.10 ต.น้ำน้อย	อัญพร	
5	ศิริภา ใจชงากัต	37/4 ม.4 ต.น้ำน้อย	ศิริภา	
6	อรารัตน์ วัฒนภักดี	254 ม.10 ต.น้ำน้อย	อรารัตน์	
7	กมลชนกศรี บรรณศิริ	267 ม.10 ต.น้ำน้อย	กมลศรี	
8	สมณัญญา จันทร์สุวรรณ	235/1 ม.10 ต.น้ำน้อย	ัญญา	
9	นางชัชมน นิสิตร์	221 ม.10 ต.น้ำน้อย	ชัชมน	
10	กานต์ อัญชอย ไกรอชวล	266/2 ม.10 ต.น้ำน้อย	อัญชอย	
11	นันทิยา ใจชงากัต	113 ม.4 ต.น้ำน้อย	นันทิยา	
12	กานต์ นิสิตร์ ใจชงากัต	148/1 ม.10 ต.น้ำน้อย	กานต์	
13	กานต์ อัญชอย ไกรอชวล	168/1 ม.10 ต.น้ำน้อย	กานต์	
14	กานต์ อัญชอย ไกรอชวล	262 ม.4 ต.น้ำน้อย	กานต์	
15	กานต์ นิสิตร์	168 ม.10 ต.น้ำน้อย	กานต์	



ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการพัฒนาไทยเพื่อสุขภาพ

ณ ศาลาอเนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย


วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
16	นางพรสม คุ้มจันทร์	158/1 ม. 10	นางพร	
17	นาย ศศิธร ธรรมศิริ	285 ม. 4	ศศิธร	
18	นาง ศิริพร นนทศรี	168/15 ม. 10.	ศิริพร	
19	นางดวงกมล ศรีพันธุ์	265/3 ม. 10	นางดวง	
20	นางสาว ฤทัย ฤทัย	214	นางสาว	
21	นางสาว ศศิธร คุ้มจันทร์	224/2 ม. ๑๐	นางสาว	
22	นางสาว ฤทัย ฤทัย	167/1 ม. 10	ฤทัย	
23	นางสาว เสรี น. ใจศิริ	267/1 ม. 10	เสรี	
24	นางสาว ภาวิณี ธรรมศิริ	302 ม. 10	ภาวิณี	
25	นางสาว นันทิยา คุ้มจันทร์	204 ม. 10	นันทิยา	
26	นางสาว ฤทัย ธรรมศิริ	32/9 ม. 4	ฤทัย	
27	นางสาว ฤทัย ธรรมศิริ	258 ม. 10	นางสาว	
28	นางสาว ฤทัย ธรรมศิริ	113 ม. 10	นางสาว	
29	นางสาว ฤทัย ธรรมศิริ	232/3 ม. 10	นางสาว	
30	นางสาว ฤทัย ธรรมศิริ	265 ม. 10	นางสาว	

ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
31	ภน ภู หนอง	๒๔๕/๒ ๕-1๐, ๗ หมู่๕-		
32	ศิริลักษณ์ แสนชนะ	140/14 ๘-10 ต.น้ำน้อย	ศิริลักษณ์	
33	ชวลิต วัฒนศิริ	142 ๘-10 ต.น้ำน้อย	ชวลิต	
34	น.ส. นิตสงวน ��นาท	ท.น.ต. น้ำน้อย	นิตสงวน	
35	น.ส. กานดา ด้วง	๒๐๕/๒ ๘-10 ต.น้ำน้อย	กานดา	
36	นางนงนุช ด้วง	๒๒๔/๒ ๘-10 ต.น้ำน้อย	นงนุช	
37	น.ส. นงนุช ด้วง	137/1 ๘-10	นงนุช	
38	นาง สนิท	๒๕๕/1 ๘-10	สนิท	
39	นายพนม ไร่	๒๖๗/1 ๘-10	พนม	
40	นาง สนิท	๒๒1/๕ ๘-4	สนิท	
41	น.ส. อรุณวรรณ สนิท	167 ๘-10	อรุณวรรณ	
42	นางศรีสุดา ด้วง	166 ๘-10	ศรีสุดา	
43	น.ส. สนิท ด้วง	๒1๗ ๘-10	สนิท	
44	นางนงนุช ด้วง	142 ๘-10	นงนุช	
45	นาง สนิท ด้วง	๒๒๗ ๘-10	สนิท	



ทะเบียนผู้เข้าอบรมโครงการประกวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

ณ ศาลาอเนกประสงค์ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลน้ำน้อย

วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
46	หญิงวิล ๓๐๑หญิงสิรินทร์	๒๑๗ ม. ๑๐	วิล	
47	หญิงวิภา เลี้ยวเมฆ	๑๖๔ ม. ๑๐	วิภา	
48	หญิงลาฬ เลี้ยวเมฆ	๑๖๔ ม. ๑๐	ลาฬ	
49	พ.ศ. ศิริวิภากรณ ศิริเมฆ	๒๖๕/๓ ม. ๑๐	ศิริวิภากรณ	
50	พ.ศ. กาณาธรรณ ศิริเมฆ	๒๖๕/๒ ม. ๑๐	กาณาธรรณ	
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				

## คำกล่าวรายงานโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

วันที่ 4 กันยายน 2566

เรียน นายโชค กิจฉาโณ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ดิฉัน.....นางอาภรณ์ ไชยภักดี.....ตำแหน่ง.....ประธานชมรมออกกำลังกายหมู่ที่ 10  
ในนามผู้เสนอโครงการนวดเพื่อสุขภาพ ขอขอบพระคุณท่านนายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย เป็น  
อย่างสูงที่ท่านกรุณาให้เกียรติมาเป็นประธาน ในพิธีเปิดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพครั้งนี้

ด้วยปัญหาพื้นฐานในเรื่องสุขภาพอย่างหนึ่งของชุมชนคือ การปวดเมื่อยเคล็ดขัดยอกตาม  
ร่างกาย วิธีการแก้ไขของชุมชนจะใช้วิธีการนวดซึ่งเริ่มมาจากการช่วยเหลือกันเองในครอบครัวมี  
การใช้ศอก และมีอนวดให้แกกันหรือนวดตนเองเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการเจ็บปวดและ  
เมื่อยล้า การนวดจึงเป็นศาสตร์แขนงหนึ่งที่ถูกถ่ายทอดจากคนรุ่นหนึ่งสู่คนอีกรุ่นหนึ่งและเป็นการ  
นวดเพื่อสุขภาพเพื่อผ่อนคลาย บรรเทาเคล็ดขัดยอกกล้ามเนื้อและข้อต่อกระตุ้นระบบประสาทให้  
รู้สึกสดชื่นแจ่มใสผ่อนคลายจิตใจ

ด้วยตระหนักถึงความสำคัญของภูมิปัญญาท้องถิ่นในการนวดแผนไทยเพื่อเป็นทางเลือกใน  
การดูแลสุขภาพของประชาชน จึงจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพขึ้น เพื่อฝึกทักษะในการ  
นวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี ปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วยตนเอง  
และสามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้

บัดนี้ได้เวลาอันสมควรแล้ว ขอกราบเรียนเชิญท่านประธานได้กล่าวให้โอวาท และเปิดการ  
ฝึกอบรมในลำดับต่อไป ขอกราบเรียนเชิญครับ



## คำกล่าวเปิดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

วันที่ 4 กันยายน 2566

เรียน ประธาน ชมรมชมรมออกกำลังกายหมู่ที่ 10 กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผอ.รพ.สต.น้ำน้อย ทีมงาน  
ผู้จัดการอบรมและผู้เข้ารับการอบรมทุกท่าน

กระผม รู้สึกเป็นเกียรติและยินดีเป็นอย่างยิ่ง ที่ได้มาเป็นประธานเปิดงานโครงการ  
โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพในวันนี้จากการรับฟังคำกล่าวรายงาน ทำให้ได้ทราบถึง ความ  
เป็นมาและวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ ซึ่งนับว่าเป็นเรื่องดีที่  
ประชาชนในเขตเทศบาลตำบลน้ำน้อยจะได้รับการอบรมเรื่องการนวดแผนไทย เพื่อเป็นทางเลือก  
ในการดูแลสุขภาพของประชาชน สามารถนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมครั้งนี้ไปปรับใช้ในการ  
นวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี และปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วย  
ตนเอง

ในโอกาสนี้ กระผมขอขอบคุณผู้จัดการอบรม วิทยากรและผู้เข้ารับการอบรมที่เสียสละ  
เวลามาเข้าร่วมการอบรมในครั้งนี้ และขออวยพรให้การอบรมครั้งนี้ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย  
และประสบผลสำเร็จ บรรลุวัตถุประสงค์

บัดนี้ ได้เวลาอันเหมาะสมแล้ว กระผมขอเปิดการอบรม ณ บัดนี้

25 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการ “นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ”

เรียน กำนันตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” จำนวน 1 ชุด

ด้วยปัญหาพื้นฐานในเรื่องสุขภาพอย่างหนึ่งของชุมชนคือการปวดเมื่อยเคล็ดขัดยอกตามร่างกาย วิธีการแก้ไขของชุมชนจะใช้วิธีการนวดซึ่งเริ่มมาจากการช่วยเหลือกันเองในครอบครัวมีการใช้ศอก และมีอนวดให้แกกันหรือนวดตนเองเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการเจ็บปวดและเมื่อยล้า จึงจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพขึ้น เพื่อฝึกทักษะในการนวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี ปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วยตนเอง และสามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้

ดังนั้นเพื่อเป็นเกียรติ เป็นขวัญและกำลังใจ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมพิธีเปิด “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” ในวันจันทร์ ที่ 4 กันยายน 2566 เวลา 13.00 น. ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

อาภรณ์

(นาง อาภรณ์ ไชยภักดี)



กำหนดการ  
โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

13.00 น. – 13.30 น.	ลงทะเบียน / รับเอกสาร
13.30 น. – 14.00 น.	พิธีเปิดโดยนาย โชค กิจฉาโน นายกเทศมนตรี ตำบลน้ำน้อย
14.00 น. – 15.00 น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการนวดแผนไทย
15.00 น. – 16.00 น.	ฝึกปฏิบัติการนวดแผนไทย

25 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการ “นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ”

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 4 ตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” จำนวน 1 ชุด

ด้วยปัญหาพื้นฐานในเรื่องสุขภาพอย่างหนึ่งของชุมชนคือการปวดเมื่อยเคล็ดขัดยอกตามร่างกาย วิธีการแก้ไขของชุมชนจะใช้วิธีการนวดซึ่งเริ่มมาจากการช่วยเหลือกันเองในครอบครัวมีการใช้ศอก และมีอนวดให้แกกันหรือนวดตนเองเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการเจ็บปวดและเมื่อยล้า จึงจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพขึ้น เพื่อฝึกทักษะในการนวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี ปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วยตนเอง และสามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้

ดังนั้นเพื่อเป็นเกียรติ เป็นขวัญและกำลังใจ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมพิธีเปิด “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” ในวันจันทร์ ที่ 4 กันยายน 2566 เวลา 13.00 น. ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

อาภรณ์

(นาง อาภรณ์ ไชยภักดี)



กำหนดการ  
โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

13.00 น. – 13.30 น.	ลงทะเบียน / รับเอกสาร
13.30 น. – 14.00 น.	พิธีเปิดโดยนาย โชค กิจฉาโน นายกเทศมนตรี ตำบลน้ำน้อย
14.00 น. – 15.00 น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการนวดแผนไทย
15.00 น. – 16.00 น.	ฝึกปฏิบัติการนวดแผนไทย

25 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมพิธีเปิดโครงการ “นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ”

เรียน ผอ.รพ.สต.น้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” จำนวน 1 ชุด

ด้วยปัญหาพื้นฐานในเรื่องสุขภาพอย่างหนึ่งของชุมชนคือการปวดเมื่อยเคล็ดขัดยอกตามร่างกาย วิธีการแก้ไขของชุมชนจะใช้วิธีการนวดซึ่งเริ่มมาจากการช่วยเหลือกันเองในครอบครัวมีการใช้ศอก และมีอนวดให้แกกันหรือนวดตนเองเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการเจ็บปวดและเมื่อยล้า จึงจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพขึ้น เพื่อฝึกทักษะในการนวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี ปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วยตนเอง และสามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้

ดังนั้นเพื่อเป็นเกียรติ เป็นขวัญและกำลังใจ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมพิธีเปิด “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” ในวันจันทร์ ที่ 4 กันยายน 2566 เวลา 13.00 น. ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

อรุณ

(นาง อารุณ ไชยภักดี)



กำหนดการ  
โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

13.00 น. – 13.30 น.	ลงทะเบียน / รับเอกสาร
13.30 น. – 14.00 น.	พิธีเปิดโดยนาย โชค กิจฉาโน นายกเทศมนตรี ตำบลน้ำน้อย
14.00 น. – 15.00 น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการนวดแผนไทย
15.00 น. – 16.00 น.	ฝึกปฏิบัติการนวดแผนไทย

25 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเป็นประธานเปิดโครงการ “นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ”

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” จำนวน 1 ชุด

ด้วยปัญหาพื้นฐานในเรื่องสุขภาพอย่างหนึ่งของชุมชนคือการปวดเมื่อยเคล็ดขัดยอกตามร่างกาย วิธีการแก้ไขของชุมชนจะใช้วิธีการนวดซึ่งเริ่มมาจากการช่วยเหลือกันเองในครอบครัวมีการใช้ศอก และมีอนวดให้แกกันหรือนวดตนเองเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการเจ็บปวดและเมื่อยล้า จึงจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพขึ้น เพื่อฝึกทักษะในการนวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี ปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วยตนเอง และสามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้

ดังนั้นเพื่อเป็นเกียรติ เป็นขวัญและกำลังใจ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นประธานเปิด “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” ในวันจันทร์ ที่ 4 กันยายน 2566 เวลา 13.00 น. ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นาง อารณ์ ไชยภักดี)

กำหนดการ  
โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ

13.00 น. – 13.30 น.	ลงทะเบียน / รับเอกสาร
13.30 น. – 14.00 น.	พิธีเปิดโดยนาย โชค กิจฉาโน นายกเทศมนตรี ตำบลน้ำน้อย
14.00 น. – 15.00 น.	อบรมให้ความรู้เรื่องโครงการนวดแผนไทย
15.00 น. – 16.00 น.	ฝึกปฏิบัติโครงการนวดแผนไทย



# พิธีเปิดโครงการโดยนายทวี จันทรอัน ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย



กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
อบรมเชิงปฏิบัติการขนาดแผนไทย		
<p>๑.๑ กิจกรรมย่อย อบรมให้ความรู้ เรื่องการ ขนาดแผนไทย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ฝึกปฏิบัติการขนาดแผนไทย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าตอบแทนวิทยากร ช.ม.ละ 600 บาทx2 ชม.=1,200 บ.</li> <li>- ค่าอาหารว่าง 50 คนx25 บ.x1 มื้อ=1,250 บ.</li> <li>- ค่าสมุดและปากกา 50 ชุดx30 บ.=1,500 บ.</li> </ul> <p>รวมเป็นเงิน 4,382 บาท</p>	

25 สิงหาคม 2566

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการ “นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ”  
เรียน ศุภสิริ จันทิงทอง

ด้วยปัญหาพื้นฐานในเรื่องสุขภาพอย่างหนึ่งของชุมชนคือการปวดเมื่อยเคล็ดขัดยอกตามร่างกาย วิธีการแก้ไขของชุมชนจะใช้วิธีการนวดซึ่งเริ่มมาจากการช่วยเหลือกันเองในครอบครัวมีการใช้ศอก และมีอนวดให้แกกันหรือนวดตนเองเพื่อผ่อนคลายกล้ามเนื้อลดอาการเจ็บปวดและเมื่อยล้า จึงจัดโครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพขึ้น เพื่อฝึกทักษะในการนวดตนเองได้ถูกต้อง ถูกวิธี ปลอดภัย เพื่อสร้างสุขภาพกาย สุขภาพใจที่ดีโดยการนวดด้วยตนเอง และสามารถนำมาใช้ได้ในชีวิตประจำวันได้

ดังนั้นเพื่อเป็นเกียรติ เป็นขวัญและกำลังใจ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเข้าร่วมพิธีเปิด “โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ” ในวันจันทร์ ที่ 4 กันยายน 2566 เวลา 13.00 น. ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ 10 ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

อาภรณ์

(นาง อาภรณ์ ไชยภักดี)



## กำหนดการ

### โครงการนัดแนะไทยเพื่อสุขภาพ

13.00 น. - 13.30 น.	ลงทะเบียน / รับเอกสาร
13.30 น. - 14.00 น.	พิธีเปิดโดยนายโชค กิจฉาโน นายกเทศมนตรี ตำบลน้ำน้อย
14.00 น. - 15.00 น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการนัดแนะไทย
15.00 น. - 16.00 น.	ฝึกปฏิบัติการการนัดแนะไทย

# ศุภสิริ จันกิ่งทอง เป็นวิทยากร




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9099 00469 01 1**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ศุภสิริ จันทก้อง**  
 Name Miss Supasiri  
 Last name Chankingtong  
 เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2538  
 Date of Birth 26 Jun. 1995  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 79/1 หมู่ที่ 5 ต.เชิงโค อ.สิงหนคร  
 จ.สงขลา  
 17 มิ.ย. 2563  
 วันออกบัตร 17 Jun. 2020  
 Date of Issue

  
 (นายชานนท์ จงจิระ)  
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

25 มิ.ย. 2571  
 วันบัตรหมดอายุ 25 Jun. 2028  
 Date of Expiry


 9015-03-01170903

สำเนาทำบัตร  
 ศุภสิริ จันทก้อง  
 (นางสาว ศุภสิริ จันทก้อง)



ใบสำคัญรับเงิน

ที่ ชมรมนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ  
 ท่าตอเนกประสงค์ หมู่ 10  
 ต.น้ำน้อย อ.หนองใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส ศกลีวี จันทร์ทอง อยู่บ้านเลขที่ 79/1 หมู่ที่ 5  
 ตำบล ชิงโค อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา  
 ได้รับเงินจาก ชมรมนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ จังหวัด สงขลา  
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชม ละ 600 บาท x 3 ชม.	1,800	-
(ตัวอักษร) นนึ่งพื้นสองร้อยบาทถ้วน	1,800	-

(ลงชื่อ).....ศกลีวี จันทร์ทอง.....ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....นางวรรณ.....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว ศกลีวี จันทร์ทอง) (.....)



















ป้ายไวนิล

**โครงการนวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ**  
ชมรมออกกำลังกายหมู่ที่ 10  
วันที่ 4 กันยายน 2566  
สถานที่ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 10 บ้านบนเขา  
สนับสนุนโดย...กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย





# กิจกรรมอื่นๆ







บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9098 00500 17 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นุชนันท์ เกียรติวิบูลย์บุตร

Name Miss Nutchanan

Last name Kiathunboot

เกิดวันที่ 11 ม.ค. 2534

Date of Birth 11 Jan. 1991

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 266/2 หมู่ที่ 10 ต.นาโพธิ์

อ.พาดใหญ่ จ.สงขลา

29 ม.ค. 2565

วันออกบัตร

29 Jan. 2022

Date of Issue

(นายชวรงค์ จังจรัส)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ม.ค. 2574

วันบัตรหมดอายุ

10 Jan. 2031

Date of Expiry



9011-03-01291457



*Handwritten blue ink notes:*  
 น.ส. นุชนันท์ เกียรติวิบูลย์บุตร  
 266/2 หมู่ที่ 10 ต.นาโพธิ์ อ.พาดใหญ่ จ.สงขลา

*Handwritten blue ink note:* อ่างนาทุกตา

*Handwritten blue ink note:* พงศเทพ

*Handwritten blue ink note:* เกียรติวิบูลย์บุตร

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ชมรมออกกำลังกาย หมู่ 10 ตำบลนาตา  
 ต.นาตาพรหม อ.สงขลานครินทร์ จ.สงขลา  
 ๑. ทอดใหญ่ อ.สงขลา

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. ชุมนอนท์ เกียรติศักดิ์บุตร อยู่บ้านเลขที่ 266/9 หมู่ที่ 10  
 ตำบลนาตาพรหม อำเภอ ทอดใหญ่ จังหวัด สงขลา  
 ได้รับเงินจาก ชมรมออกกำลังกาย หมู่ 10 ตำบลนาตาพรหม อำเภอ ทอดใหญ่ จังหวัด สงขลา  
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารว่าง 50 คน x 35 บาท x 1 มื้อ =	1,750 -
(ตัวอักษร) (หนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	1,750 -

(ลงชื่อ)..... ชุมนอนท์..... ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... อดิศักดิ์..... ผู้จ่ายเงิน

(..... น.ส. ชุมนอนท์ เกียรติศักดิ์บุตร.....) (.....) (.....)



# อาหารว่างและเครื่องดื่ม



ใบสำคัญรับเงิน

ที่ชมรมออกกัณฑ์สงฆ์หมู่ 10 บ้านนมนเสนา  
ตำบลนอกป่าสงฆ์หมู่ 10  
ต.บ้านน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา

วันที่ 4 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาง ไส้พิศ ช่างถมณี อยู่บ้านเลขที่ 232/3 หมู่ที่ 10  
ตำบลบ้านน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัด สงขลา  
ได้รับเงินจาก ชมรมออกกัณฑ์สงฆ์หมู่ 10 บ้านนมนเสนา จังหวัด สงขลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าชุดอุปกรณ์เอกสารประกอบพิธีกรรม	1500
(ตัวอักษร) (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)	1500


(ลงชื่อ) ไส้พิศ ช่างถมณี ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ) อารมย์ ผู้จ่ายเงิน

(.....)

(.....)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9011 00661 20 1  
 Identification Number

**ชื่อและชื่อสกุล นาง โสพิศ ชังคมณี**  
 Name Mrs. Sopit  
**นามสกุล Kangkamanee**  
 Last name Kangkamanee


**เกิดวันที่ 25 ก.ย. 2511**  
 Date of Birth 25 Sep. 1968

**ศาสนา พุทธ**  
 ศาสนา พุทธ

**ที่อยู่ 232/3 หมู่ที่ 10 ต.บ้านน้อย**  
 อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา  
 2 ต.ค. 2566  
 วันออกบัตร 2 Oct. 2023  
 Date of Issue

**24 ก.ย. 2575**  
 วันบัตรหมดอายุ 24 Sep. 2032  
 Date of Expiry

9098-03-10021240



*ใบสมัครที่ 4*

*โสมพิศ ชังคมณี  
 สำเนาทุกฉบับ*

# สมุดและปากกาใช้ในการอบรมโครงการ



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
ครั้งที่ 2 / 2566 เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2566 / ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน 4,382 บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 4,382 บาท

เพราะ เพราะตรงตามระเบียบ ประกาศฯ และวัตถุประสงค์กองทุนฯ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

( นายคมกฤษ นนทะสร )

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 มีนาคม 2566

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม นวดแผนไทยเพื่อสุขภาพ หมู่ที่ ๑๐

#### ๑.ผลการดำเนินงาน

๑. การอบรมให้ความรู้ในเรื่องการนวดแผนไทย มีผู้เข้ารับการอบรม ๕๐ คน
๒. การส่งเสริมให้มีทักษะในการนวดด้วยตนเอง ผู้ผ่านการอบรมมีทักษะการนวดสามารถนำไปใช้ใน  
ชีวิตประจำวันได้
- ๓.การประเมินความพึงพอใจ ผู้เข้ารับการอบรมมีความพึงพอใจต่อโครงการ ในระดับดี

#### ๒.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๕๐.....คน

#### ๓.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ .....๔,๓๘๒.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๔,๓๘๒.....บาท

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาท

#### ๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*ด.ว.ว.ชัย*.....ผู้รายงาน

( นางอาภรณ์ ไชยภักดี )

ตำแหน่ง ประธานชมรมออกกำลังกาย หมู่ที่ ๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



