

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง



สนับสนุนงบประมาณโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

สรุปผลการดำเนินการ

๑. ชื่อโครงการ

โครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจในการเล่นเปตอง เพื่อเสริมสร้างสุขภาพร่างกาย

๓. วิธีดำเนินการ

๓.๑ ประชุมผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการทำงาน

๓.๒ เขียนโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง เพื่อเสนอของบประมาณจากกองทุน สปสช.

๓.๓. ประสานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในโครงการฯ และประสานวิทยากร

๓.๔. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้สนใจ เข้าร่วมการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ กฎ กติกาในการเล่น และ

ทักษะการเล่น เพื่อสร้างเสริมสุขภาพร่างกายด้วยวู้ดบอล

๓.๕. จัดกิจกรรมเล่นกีฬาเปตอง อย่างน้อยอาทิตย์ละ ๓ วัน

๓.๖. ประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง ทุก ๒ เดือน

๓.๗. สรุปผลการดำเนินโครงการ

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้เกี่ยวกับ กฎ กติกา ทักษะในการเล่นเปตอง และใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ เพื่อเสริมสร้างสุขภาพร่างกาย ได้มีกสมาธิในการเล่นเปตองไปสู่การใช้ชีวิตในชีวิตจริง

๕. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มรักกีฬาเปตอง

๖. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๗. งบประมาณค่าใช้จ่ายในโครงการ

ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินโครงการฯ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม เป็นเงิน ๑๙,๔๘๒ บาท โดยมีรายละเอียดในการดำเนินโครงการ ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ กฎ กติกาในการเล่น และทักษะการเล่น เพื่อสร้างเสริมสุขภาพร่างกายด้วยเปตอง

- | | |
|--|--------------------|
| - ป้ายไวนิล ขนาด ๑.๒*๒.๔ ตร.ม. x ๑๕๐ บาท | เป็นเงิน ๔๓๒ บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากรภาคบรรยาย จำนวน ๓ ชม.ๆ ๖๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท |
| - ค่าตอบแทนวิทยากรภาคปฏิบัติ จำนวน ๒ คนๆละ ๓ ชั่วโมง | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |
| - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒ มีอๆละ ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คนๆละ ๖๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| - ค่าเอกสาร และวัสดุอุปกรณ์ของผู้เข้าร่วม จำนวน ๒๐ ชุดๆละ ๒๐ บาท | เป็นเงิน ๔๐๐ บาท |

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมจัดซื้อ วัสดุ อุปกรณ์

- ลูกเปตอง ชุดละ ๓ ลูก จำนวน ๘ ชุดๆละ ๑,๒๐๐ บาท
- เชือกไนลอนทำสนาม จำนวน ๒ ม้วนๆละ ๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมสรุปผลการดำเนินโครงการ

- ค่าสรุปผลการดำเนินโครงการ ๒๕๐ x ๒

เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๙,๕๘๒ บาท

(หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยแปดสิบสองบาทถ้วน)

๘. ปัญหาอุปสรรค

ไม่มี

๙. ผลที่ได้รับ

๙.๑ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ในเรื่องของกฎและกติกาในการแข่งขันเปตอง ตามกติกาการแข่งขันของสมาคมกีฬาเปตองแห่งประเทศไทย

๙.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการได้ฝึกปฏิบัติในการเล่นกีฬาเปตอง พร้อมทั้งชะโยนลูกเปตองให้อยู่ใกล้ลูกแกน เพื่อทำคะแนนได้สูงสุด

๙.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการได้เรียนรู้เทคนิคการเล่นเปตอง ในแต่ละพื้นที่สนามที่แตกต่างกันไป

๙.๔ ผู้เข้าร่วมโครงการและผู้สนใจ สามารถร่วมเล่นกีฬาเปตองได้ และได้ใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์

ภาคผนวก

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ กฎ กติกาในการเล่น และทักษะการเล่น เพื่อสร้างเสริมสุขภาพร่างกายด้วยการเล่น
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาฟุตบอล
วันที่ 11 สิงหาคม 2566

ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่			ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล		
นายสุวิทย์ อภิบาล	72/13	7	ม่วงวง		
นายชัชวาล วัฒนพงษ์	55/4	4	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	18/11	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	3/9	9	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	39/3	6	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	4/9	9	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	21	5	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	93/10	2	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	42/1	8	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	49	7	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	8	4	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	38/4	9	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	24/1	9	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	115	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	47/2				
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	60/2	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	212	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	144/1	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	209	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	92/2	5	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	83/2	3	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	-	7	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	75/39	4	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	115	5	ม่วงวง		
นายวิวัฒน์ อธิพัฒน์	23/11	4	ม่วงวง		

หนังสือจัดตั้งกลุ่มประชาชน

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น ณ หมู่ที่ 7 ตำบลม่วงงาม อำเภอสิงหนคร จังหวัดสงขลา 90330 เมื่อวันที่ 1 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566 ได้กระทำขึ้นโดยบุคคลที่ได้ตกลงเข้ากันเป็นกลุ่ม โดยใช้ชื่อว่า กลุ่มรักษากีฬาเปตอง ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้เรียกว่า "กลุ่มประชาชน" เพื่อกระทำ กิจกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิตร่วมกันแก่บุคคลในพื้นที่ตำบลม่วงงาม หรือ

กิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ตำบลม่วงงาม เพื่อขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม โดยใช้ชื่อโครงการว่า โครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง โดยไม่มีวัตถุประสงค์เพื่อแสวงหาผลกำไร ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้เรียกว่า "สมาชิก" จำนวนทั้งหมด 5 คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. ชื่อ นายธวัช นามสกุล คณะแนม อายุ 51 ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-9001-01164-44-7 อาชีพ ลูกจ้างหน่วยงานรัฐ
อยู่บ้านเลขที่ 78/13 หมู่ที่ 7 ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ม่วงงาม เขต/อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 089-4624460 โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นหัวหน้ากลุ่ม

๒. ชื่อ นายกิตติ นามสกุล คำมณี อายุ 55 ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1-9001-01232-31-4 อาชีพ ลูกจ้างหน่วยงานรัฐ
อยู่บ้านเลขที่ 3/9 หมู่ที่ 9 ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ม่วงงาม เขต/อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 099-3090966 โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นรองหัวหน้ากลุ่ม

๓. ชื่อ นายยูโสสืบ นามสกุล แซกพงศ์ อายุ 52 ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-9098-00318-55-7 อาชีพ ลูกจ้างหน่วยงานรัฐ
อยู่บ้านเลขที่ 55/4 หมู่ที่ 4 ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ม่วงงาม เขต/อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 088-8286950 โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นเลขานุการ

๔. ชื่อ นายวีรศักดิ์ นามสกุล ขุนทิพย์รัตน์ อายุ 51 ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-9002-00503-74-6 อาชีพ ลูกจ้างหน่วยงานรัฐ
อยู่บ้านเลขที่ 93/10 หมู่ที่ 2 ซอย ถนน
แขวง/ตำบล ม่วงงาม เขต/อำเภอ สิงหนคร จังหวัด สงขลา
หมายเลขโทรศัพท์ 082-0247745 โดยเป็นผู้ซึ่งกลุ่มประชาชนตกลงแต่งตั้งให้เป็นเหรัญญิก

๕. ชื่อ นายอภัยวงศ์ นามสกุล บุรณะ อายุ 50 ปี
ถือบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-9001-00357-65-9 อาชีพ ลูกจ้างหน่วยงานรัฐ
อยู่บ้านเลขที่ 39/3 หมู่ที่ 6 ซอย ถนน

(1)  (2)  (3)  (4)  (5) 

แขวง/ตำบล ม่วงงาม.....เขต/อำเภอ สิงนคร.....จังหวัด สงขลา.....

หมายเลขโทรศัพท์ 099-4042788.....

และมีสำนักงานของกลุ่มประชาชน ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....

ถนน.....หมู่ที่ 7.....แขวง/ตำบล ม่วงงาม.....เขต/อำเภอ สิงนคร.....

จังหวัด สงขลา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

โดยสมาชิกทุกคนได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ สมาชิกทุกคนตกลงดำเนินการร่วมกันตั้งแต่วันที่ได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ และตกลงเลิกกลุ่มประชาชนเมื่อได้ดำเนินการโดยบรรลัวัตถุประสงค์แห่งการจัดตั้งกลุ่มประชาชนเช่นว่านั้นแล้วทั้งสิ้นตามหนังสือฉบับนี้ หรือเมื่อไม่ได้รับอนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมจากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงามหรือคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต แล้วแต่กรณี

ข้อ ๒ สมาชิกทุกคนตกลงให้สมาชิกคนใดคนหนึ่งหรือหลายคนร่วมกัน มีอำนาจในการดำเนินการใด ๆ ที่ผูกพันกลุ่มประชาชนหรือทำนิติกรรมต่าง ๆ ในนามกลุ่มประชาชน ดังต่อไปนี้

(๑) หัวหน้ากลุ่ม มีอำนาจในการลงนามในหนังสือ ดังนี้

(ก) แบบเสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

(ข) แบบบันทึกข้อตกลงการดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

(ค) แบบหนังสือส่ง

(ง) แบบรายงานผลการดำเนินงาน

(จ) หนังสือที่กลุ่มประชาชนมีไปถึงหน่วยงานของรัฐ หรือเอกชน ที่เป็นการติดต่อสื่อสารระหว่างกันโดยทั่วไป

(๒) หัวหน้ากลุ่ม รองหัวหน้ากลุ่ม และเหรัญญิก ร่วมกัน มีอำนาจในการเปิดบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อไว้สำหรับรับเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

(๓) หัวหน้ากลุ่ม ร่วมกับรองหัวหน้ากลุ่มหรือเหรัญญิก คนใดคนหนึ่ง มีอำนาจในการรับเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

(๔) หัวหน้ากลุ่ม ร่วมกับรองหัวหน้ากลุ่มหรือเหรัญญิก คนใดคนหนึ่ง มีอำนาจในการลงนามสั่งจ่ายหรือถอนเงินจากบัญชีเงินฝากธนาคาร ที่เปิดไว้สำหรับรับเงินค่าใช้จ่ายจากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองม่วงงาม

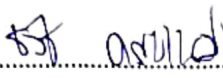
การดำเนินการใด ๆ ที่ผูกพันกลุ่มประชาชนหรือทำนิติกรรมต่าง ๆ ในนามกลุ่มประชาชน นอกจากที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่งแล้ว ให้เป็นไปตามมติที่ประชุมของกลุ่มประชาชน

กรณีที่สมาชิกตามที่กำหนดในวรรคหนึ่ง ตาย ล้มละลาย หรือตกเป็นคนที่ไร้ความสามารถ สมาชิกที่เหลืออยู่ จะประชุมตกลงกันแต่งตั้งสมาชิกคนใดคนหนึ่งดำรงตำแหน่งหัวหน้ากลุ่ม รองหัวหน้ากลุ่ม เลขานุการ หรือเหรัญญิก แทนก็ได้

(1)..... (2)..... (3)..... (4)..... (5).....


ข้อ ๓ สมาชิกทุกคนตกลงว่าการใด ๆ ที่สมาชิกคนใดคนหนึ่งหรือหลายคนร่วมกันได้กระทำไป ตามขอบอำนาจที่กำหนดไว้ข้อ ๒ นั้น สมาชิกหมดทุกคนมีความผูกพันในการกระทำนั้น ๆ ด้วย และสมาชิก ทั้งหลายจะรับผิดชอบร่วมกันโดยไม่จำกัดจำนวนในการชำระหนี้อันได้ก่อให้เกิดขึ้นจากการกระทำเช่นนั้น

หนังสือนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน สมาชิกทุกคนได้อ่านและเข้าใจข้อความ โดยละเอียดตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนาทุกประการ เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยาน โดยกลุ่มประชาชนยึดถือไว้หนึ่งฉบับ และอีกหนึ่งฉบับให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล เมืองม่วงงามยึดถือไว้

(ลงชื่อ) 

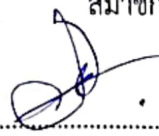
(นายรัช คณะแนม)

สมาชิก

(ลงชื่อ) 


(นายกิตติ คำมณี)

สมาชิก

(ลงชื่อ) 

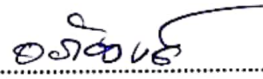
(นายยูโสภ แขกพงศ์)

สมาชิก

(ลงชื่อ) 

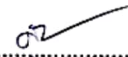
(นายวีรศักดิ์ ขุนทิพย์รัตน์)

สมาชิก

(ลงชื่อ) 

(นายอภัยวงศ์ บุรณะ)

สมาชิก

(ลงชื่อ) 

(นายสมพงษ์ อรรถวงษา)

พยาน

(ลงชื่อ)

(.....)

พยาน

ทะเบียนเลขที่ 3930300289428
คำขอที่ 9004663000002



แบบ พท. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย บุญฤทธิ์ ชูแสง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2563

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ไรตังโฮม

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียนและอุปกรณ์การเรียนการสอน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 113 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ม่วงงาม อำเภอ/เขต สิงหนคร จังหวัด สงขลา



สำเนาถูกต้อง

[Handwritten signature]

ออกให้ ณ วันที่ 30 มกราคม พ.ศ. 2563

(นาง ปทุม จินดาวงศ์)

นายทะเบียนพาณิชย์

เล่มที่ 031

No. 1541



แพรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์
 90/1 ม.4 ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร
 จ.สงขลา 90330
 โทร : 090-9707699
 หมายเลขผู้เสียภาษี 1-8401-00246-16-9

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ 10/8/66

ชื่อ สมัครวิทย์ กิ่งวิญญู
 CUSTOMER
 ที่อยู่ บ.7 ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา.
 ADDRESS

สำนักงานใหญ่ สาขาที่ _____ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	สต.
1	ค่านายหน้าบริการกราฟฟิคดีไซน์ กิ่งวิญญู งวด 120724000	432	432	
บาท BAHT	สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน.	รวมเงิน TOTAL	432	

ผู้รับเงิน อน วันที่รับเงิน 10/8/66
 COLLECTOR



ทะเบียนเลขที่ 1840100246169
คำขอที่ 9004657000018

แบบ ทค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว พิชามณัช ทวีวัฒนา

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

แพร์ กราฟฟิคแอนดดีไซน์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายและรับออกแบบสิ่งพิมพ์ต่าง ๆ เช่น ป้าย ไลน์ล สติกเกอร์ หนังสือ แผ่นพับ

จำหน่ายภาพและรับถ่ายภาพนอกสถานที่ ถ่าย Pre-wedding

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 90/1 หมู่ที่ 4 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง ม่วงงาม อำเภอ/เขต สิงหนคร จังหวัด สงขลา

สำเนาถูกต้อง
นางสาว พิชามณัช ทวีวัฒนา

ออกให้ ณ วันที่ 17 มิถุนายน พ.ศ. 2557



(นาง ปทุม จินดาวงศ์)
นายทะเบียนพาณิชย์

IAI
ME-GP

3187/2566

สสว

หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม
21 ถนนวิภาวดีรังสิต
แขวงจอมพล เขตจตุจักร
กรุงเทพฯ 10900

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นางสาว พิชามณัช ทวีวัฒนา
สถานประกอบการ แพร กราฟฟิคแอนคัลไซน์

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	1840100246169
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	11 กรกฎาคม 2566

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
สดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 เมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม 2566 และมีผลจนถึงวันที่ 30
กุมภาพันธ์ 2567

นายชวันย์ สวัสดิ์-ชูโต

รองผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว.
พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ตามกฎหมายกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562
ตามที่ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2565



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ภ.พ.20

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม

ชื่อผู้ประกอบการ นางสาว พิชามณษ์ ทวีวัฒนา

ชื่อสถานประกอบการ ร้านเพชร กราฟิคแอนด์ดีไซน์

เป็น สำนักงานใหญ่ สาขาที่

ตั้งอยู่ : อาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่

หมู่บ้าน เลขที่ 90/1

หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ม.ว.จ.จ.พ. อำเภอ/เขต จังหวัด

จังหวัด ส.ง.ช.ล. รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

วันที่ให้เป็นผู้ประกอบการจดทะเบียน 7 มีนาคม 2565

ดำเนินการถูกต้องใช้จริง
นางสาวพิชามณษ์ ทวีวัฒนา

ออกให้เมื่อวันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕

ผู้ออกทะเบียน (นางอมรทิพย์ พิมพ์ไทย)
ตำแหน่ง สรรพากรพื้นที่สงขลา ๑

ใบทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่มนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ประกอบการ และเฉพาะผู้ประกอบการที่ไปเท่านั้น และต้องแสดงไว้ ณ ที่ดินซึ่งเห็นได้ภายในสถานประกอบการ
เป็นรายละเอียดประกอบการ ภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือชำระค่าภาษี ต้องยื่นคำขอรับใบเพิ่มภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ได้รับใบเพิ่มจากผู้ขาย ผู้จำหน่ายหรือผู้เช่า หากฝ่าฝืนอาจต้องรับผิดชอบทางแพ่งและหรืออาญา



มีงานเลขที่..... อ.๑๔๐๗๖
 อที่..... ๑๔๙๖๔/๒๕๕๓
 ขอเปลี่ยนแปลงที่ ๙๐๐๐๒๕๕๐๐๐๒๓๙

แบบ พธ. ๐403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
 สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
 ใบทะเบียนพาณิชย์
 ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางยุพิน ขวัญทองยิ้ม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
 เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ศูนย์กีฬาคอมเพล็กซ์สงขลา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
 จำหน่ายเสื้อผ้ากีฬาและอุปกรณ์กีฬาทุกชนิดทั้งปลีกและส่ง/
 จำหน่ายด้วยรางวัลและเหรียญรางวัล/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

ที่ ๑๙/๕ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน..... สงขลาบุรี
 ล/แขวง ปออย่าง อำเภอ/เขต..... เมืองสงขลา จังหวัด..... สงขลา

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่..... (นางยุพิน ขวัญทองยิ้ม)



37070/2565


หนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME
เพื่อการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ (THAI SME-GP)

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ขอรับรองว่า
นาง ยุพิน ขวัญทองยิ้ม
อสถานประกอบการ ศูนย์กีฬาคอมเพล็กซ์ สงขลา

ผู้ประกอบการ	เลขทะเบียน	
บุคคลธรรมดา	เลขทะเบียนพาณิชย์	3900800151638
	หรือเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร	
	วันที่อนุมัติ	3 สิงหาคม 2565

เป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SME) ที่ได้ขึ้นบัญชีรายการ
พัสดุ และบัญชีรายชื่อไว้กับสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ตาม
ข้อกำหนดในกฎกระทรวงกำหนดพัสดุและวิธีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่รัฐต้องการส่งเสริมหรือ
สนับสนุน (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2563 เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2565 และมีผลจนถึงวันที่ 30
มิถุนายน พ.ศ. 2566

สำเนาถูกต้อง



นายชวัญย์ สวัสดิ์-ชูโต (นางยุพิน ขวัญทองยิ้ม)
รองผู้อำนวยการ
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
นายทะเบียน

หมายเหตุ: กรณีผู้ประกอบการเป็นบุคคลธรรมดา สสว. ได้พิจารณาการเป็นวิสาหกิจขนาดกลางและ
ขนาดย่อม ตามกฎกระทรวงกำหนดลักษณะของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม พ.ศ. 2562 ตามที่
ระบุไว้ในแบบแสดงรายการภาษีเงินได้ของผู้ประกอบการ ปี 2564



สแกน QR Code เพื่อตรวจสอบข้อมูลหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการ SME

ภาพดำเนินกิจกรรม

๑. กิจกรรมบรรยายให้ความรู้



๒. กิจกรรมบรรยายภาคปฏิบัติ





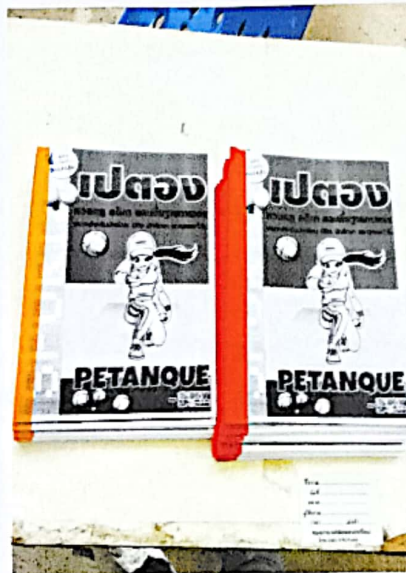
๔. อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อ



๕. ภาพอาหารกลางวัน



๖. เอกสาร



แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ศุภากร จงประวีร์ อายุ 30 ปี อาชีพ รับจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 32 นิ้ว น้ำหนัก 70 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่		/	
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	/		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	/		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย		/	
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	/		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นกีฬา (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ศรีเกษ คำทอง อายุ 41 ปี อาชีพ พนักงานปกครองทางหลวง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 33 นิ้ว น้ำหนัก 65 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่		✓	
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย		✓	
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ ๑ วันที่ 1๖ เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2๕๖๖

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) เฮอร์ อักขณ ปานกลาง อายุ 39 ปี อาชีพ อุทกวิทยา

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว ๗๒ นิ้ว น้ำหนัก ๖๖ กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ยี่สุกษา อริศรภัทร อายุ 36 ปี อาชีพ ลูกจ้างราชการ

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ วิ่ง

รอบเอว 30 นิ้ว น้ำหนัก 58 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่		✓	
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว)

๐๓ ธันวาคม ๖๒

อายุ 31 ปี อาชีพ

ลูกจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 28 นิ้ว น้ำหนัก 53 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย		✓	
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

อยากให้มีการจัดการแข่งขัน ทุกๆ ปี

๕. ปัญหาและอุปสรรค

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ๕.๗ พ.ศ. ๕๕

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ชวต อนุพงษ์ อายุ 51 ปี อาชีพ แม่ค้าขายผลไม้

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ 1 ปีต่อสัปดาห์

รอบเอว 34 นิ้ว น้ำหนัก 72 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	/		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	/		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	/		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	/		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	/		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นกีฬา (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน 11. ๖1. พ.ศ. 2544

๓. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ณรงค์ มงคล อายุ 50 ปี อาชีพ พนักงานรับจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ เล่นเปตอง

รอบเอว 30 นิ้ว น้ำหนัก 54 กิโลกรัม

๔. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	/		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	/		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	/		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	/		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	/		

๕. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๕. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ทวริศา ขวขันธ์ อายุ 49 ปี อาชีพ ลูกจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ วิ่ง

รอบเอว 80 นิ้ว น้ำหนัก 53 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่		✓	
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา		✓	
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์		✓	
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย		✓	
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน		✓	

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นกีฬา (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

ไม่มี

๕. ปัญหาและอุปสรรค

ไม่มี

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ๗. พ.ศ. ๖๖

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) กฤษิ กามณี อายุ 55 ปี อาชีพ.....

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ เล่นเปตอง

รอบเอว 81 นิ้ว น้ำหนัก 62 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	/		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	/		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	/		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	/		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	/		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ๐๖.๓ พ.ศ. 25๖๖

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ชัชฎิภ แกกวงหงษ์ อายุ 52 ปี อาชีพ เกษียณราชการ

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ เปตอง

รอบเอว 93 นิ้ว น้ำหนัก 65 กิโลกรัม

๑. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๒. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๓. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๔. ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน 11 พ.ศ. 66

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ศศิวิทย์ ทองบึงรงค์ อายุ 48 ปี อาชีพ พนักงานขาย

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ วิ่ง

รอบเอว 31 นิ้ว น้ำหนัก 60 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)







พอใจมาก พอใจ ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปิดอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปิดอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน 11.๗. พ.ศ. 25๖๖

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) สามฝน มียาซอ อายุ 49 ปี อาชีพ สุรเวท

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 33 นิ้ว น้ำหนัก 74 กิโลกรัม

ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่น เมโง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) วิรัตน์ พันธ์วิเศษณ์ อายุ 44 ปี อาชีพ รับจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 32 นิ้ว น้ำหนัก 65 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นกีฬา (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

๕. ปัญหาและอุปสรรค

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ชญา น้อย อายุ 74 ปี อาชีพ ครูฝึกสอน

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ เล่นเปตอง / วิ่ง

รอบเอว 32 นิ้ว น้ำหนัก 68 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	/		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	/		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์		/	
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย		/	
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน		/	

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

- ส่งให้วิทยากรที่สอนกีฬาเปตอง เพื่อมีความรู้ที่ตรงต่อ และให้นักกีฬา
เขาได้เข้าไป อาจจะมีทีมแข่งขันบ้าง ให้ผู้ที่สนใจได้ทดลองเล่นมากขึ้น
อันนี้ขอแนะนำในครั้งต่อไป

๕. ปัญหาและอุปสรรค

พอมีที่ออกกำลังกายในชุมชนที่สะดวกกว่าที่อื่น เพื่อตามทำในกีฬานาน
มีสนามเล่นเอง วันละ 1-2 ชั่วโมง ต่อมาอีก 3 ปี ต่อมา 1-2 วัน.
พอมีที่ออกกำลังกาย: การมีกิจกรรม: ทำได้จนทำให้ได้สุขภาพดี, สุขภาพมากขึ้น

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ๗.๑. พ.ศ. 66

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) มา 50^{ปี} คณะ 11^{แอม} อายุ 56 ปี อาชีพ รม. กว.ง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ

รอบเอว 34 นิ้ว น้ำหนัก 68 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่		✓	
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา		✓	
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์		✓	
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน		✓	

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

๕. ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ธ.ค พ.ศ. 2566

๑. ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) กฤษณะ สว่างจรัส อายุ 17 ปี อาชีพ ว่าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 34 นิ้ว น้ำหนัก 86 กิโลกรัม

๒. ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่		/	
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา		/	
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์		/	
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	/		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	/		

๓. ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง. (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

๔. ข้อเสนอแนะ

๕. ปัญหาและอุปสรรค

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1๕ วันที่ 1๒ เดือน ๑๑. พ.ศ. ๖๕

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) วิไล มงคล อายุ 47 ปี อาชีพ วิเศษ

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ เล่นเปตอง

รอบเอว 3๕ นิ้ว น้ำหนัก 67 กิโลกรัม

ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
ก.	ความเหมาะสมของสถานที่		✓	
ข.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
ค.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
ง.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์		✓	
จ.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
ฉ.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

: ข้อเสนอแนะ

: ปัญหาและอุปสรรค

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ธ.ค. พ.ศ. ๖๖

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ประณีต วรรณพงษ์ อายุ 56 ปี อาชีพ รับจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว ๕๖ นิ้ว น้ำหนัก 50 กิโลกรัม

ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	✓		
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	✓		
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นกีฬา (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ปัญหาและอุปสรรค

.....

.....

.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) กัญจน์ สีโสม อายุ 98 ปี อาชีพ รับจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 90 นิ้ว น้ำหนัก 98 กิโลกรัม

ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
๑.	ความเหมาะสมของสถานที่	✓		
๒.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	✓		
๓.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์		✓	
๔.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์			✓
๕.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	✓		
๖.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	✓		

ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่นเปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

ข้อเสนอแนะ

.....
.....
.....

ปัญหาและอุปสรรค

.....
.....
.....

แบบประเมินติดตามผลการเล่นกีฬาเปตอง
ตามโครงการเสริมสร้างสุขภาพด้วยกีฬาเปตอง

ครั้งที่ 1 วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้อมูลทั่วไป

(นาย/นาง/นางสาว) ฉัตรภา คำรัมย์ อายุ 30 ปี อาชีพ รับจ้าง

โรคประจำตัว

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว ระบุ.....

การออกกำลังกาย

ไม่ออกกำลังกาย ออกกำลังกาย ระบุ.....

รอบเอว 30 นิ้ว น้ำหนัก 50 กิโลกรัม

ความพึงพอใจ (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)

ที่	ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ		
		มาก	ปานกลาง	น้อย
ก.	ความเหมาะสมของสถานที่	/		
ข.	ความเหมาะสมของวันและเวลา	/		
ค.	ความเหมาะสมของอุปกรณ์ และจำนวนอุปกรณ์	/		
ด.	การใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์	/		
ข.	การเปลี่ยนแปลงของสุขภาพร่างกาย	/		
จ.	การอยู่ร่วมกัน การรู้จักสามัคคี การแลกเปลี่ยนความรู้ การช่วยเหลือกัน	/		

ระดับความพึงพอใจโดยรวมในการเข้าร่วมเล่น เปตอง (ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงช่องที่ท่านเลือก)



พอใจมาก



พอใจ



ปานกลาง



น้อย



น้อยที่สุด

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ปัญหาและอุปสรรค

.....

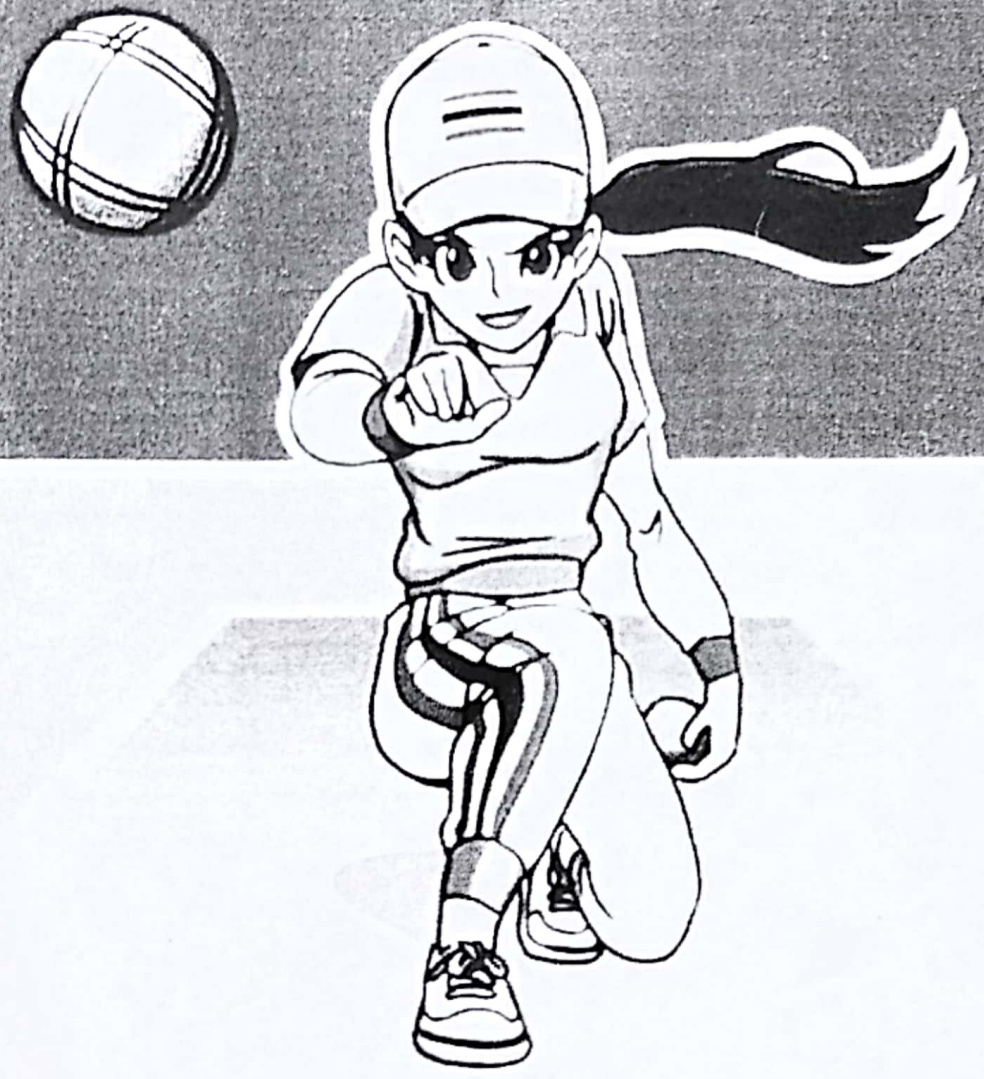
.....

.....

สนุก
สนุก
สนุก

เปตอง

รวมกฎ กติกา และพื้นฐานการเล่น
เหมาะสำหรับนักเรียน บัณฑิต นักศึกษา และบุคคลทั่วไป



PETANQUE



BY SKY
SPORTS
TEAM