



ที่ ๔ /๒๕๖๖

เครื่องถ่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส ๓๖ หมู่ที่ ๙ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๕ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่เครื่องถ่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส ได้แจ้งขอรับเงินอุดหนุนจัดโครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความเข้าใจเรื่องการป้องกันเอชไอวีและการอยู่ร่วมกันในชุมชน นั้น

บัดนี้ เครื่องถ่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

พรพ ๖๖

(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)

ประธานเครื่องถ่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลระเหยือ  
ตามที่เครื่องถ่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส  
รายงานผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจ  
เลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
ที่เรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลระเหยือ  
- น.ส.พรพนา เจ๊ะกา -  
(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)

เรียน ประธานกรรมการ กปท. อบต.บาเรเหนือ

- ทราบ
- ทราบและถือปฏิบัติ
- ดำเนินการต่อไป
- อนุมัติ
- .....

นายสาอูเด็น มะไซยะ  
นายก อบต.บาเรเหนือ

ประธานกรรมการกองทุน กปท. อบต.บาเรเหนือ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ  
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

๑. ผลการดำเนินงาน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส ได้ดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึง  
บริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ โดยจัดกิจกรรมตามกำหนดการทุกขั้นตอนครบถ้วนสมบูรณ์และได้ถือ  
ปฏิบัติระเบียบตามคู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ซึ่งมีประกาศต่าง ๆ กำหนดไว้ ที่สำคัญผู้เข้าร่วม  
โครงการได้รับความรู้และประโยชน์จากกิจกรรมดังกล่าวมากมาย พร้อมทั้ง ได้ส่งหลักฐานการดำเนินงานและ  
หลักฐานการเบิกจ่ายสำหรับการตรวจสอบต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๔,๖๓๕..... บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๔,๖๓๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....-.....

ลงชื่อ ..... พรพไพ ..... ผู้รายงาน

( นางสาวพรพนา เจ๊ะกา )

ประธาน เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๕ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แบบสรุปรายงานการใช้จ่ายเงิน  
โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

สรุปการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 15 และ 24 เดือนกันยายน 2566 สถานที่ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

กิจกรรม ตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

วันที่ 15 และ 24 เดือนกันยายน 2566 สถานที่ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

1. หมวดค่าตอบแทน.....	5,400.-	บาท
1.1 วิทยากร.....	5,400.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดกรอบรม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.3 การประสานงาน.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	500.-	บาท
ค่าจ้างทำป้ายไวนิลและสื่อฯ.....	500.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	12,000.-	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	-	บาท
3.2 ค่าอาหาร.....	12,000.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
3.3 ค่าห้องประชุม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....	-	บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....	-	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....	-	บาท
3.8 อื่น ๆ ระบุ.....	-	บาท
4. หมวดค่าวัสดุ.....	6,735.-	บาท
4.1 ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอื่นๆ.....	6,735.-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
4.2.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -..... บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	-	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	-	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	-	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	-	บาท

รวม 24,635 บาท

(สองหมื่นสี่พันหกร้อยสามสิบห้าบาทถ้วน)

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม เครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย จรี รัตนวงษ์ อยู่บ้านเลขที่ 31/1 ถนน หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง มาม 10 อำเภอ/เขต แม่ต. 2 จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก เครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส...ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร มรรยาธ จรี	
- มรรยาธ หักหรือ ค่าตอบแทนทางรถทางผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์	
กัมตุ้ม/เคยเอดส์	
เวลา 09.00 น. - 10.30 น. จำนวน 1 ชั่วโมง 30 นาที ชั่วโมงละ 600 บาท	900
- มรรยาธ หักหรือ ค่าตอบแทนทางรถทางผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์	
เวลา 10.15 - 12.00 น. จำนวน 1 ชั่วโมง 15 นาที ชั่วโมงละ 600 บาท	750
	1650

จำนวนเงิน (หนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) จรี รัตนวงษ์ ผู้รับเงิน  
(นาย จรี รัตนวงษ์)

(ลงชื่อ) พรพนา ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)

ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม เครื่องข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า...นาง จริญญา รัตนพรหม...อยู่บ้านเลขที่ 31/1 ถนน...  
หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง...บางมด อำเภอ/เขต...เมือง จังหวัด...นครราชสีมา

ได้รับเงินจาก...เครื่องข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา...ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร มรรยาธ จริญญา	
- มรรยาธ จริญญา เครื่องข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	
เวลา 13.00 - 14.30 น. จำนวน 1 ชั่วโมง 30 นาที ค่าตอบแทน 600 บาท	900
	900

จำนวนเงิน ( เก้าร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ).....จริญญา รัตนพรหม ผู้รับเงิน  
(นาง จริญญา รัตนพรหม)

(ลงชื่อ).....พรพนา เจี๊กา ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพรพนา เจี๊กา)

ประธานเครื่องข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9601 00121 38 8  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จรีรัตน์พรหม

Name Mrs. Jaree

Last name Ratprom

เกิดวันที่ 30 เม.ย. 2504

Date of Birth 30 Apr. 1961

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 31/1 หมู่ที่ 10 ต.บางปอ อ.เมืองนครราชสีมา

จ.นครราชสีมา

12 พ.ค. 2559

วันออกบัตร

12 May 2016

Date of Issue

จังหวัดบุรีรัมย์

(ลาพัก บัญชีว่าง)

เจ้าพนักงานออกบัตร

29 เม.ย. 2568

วันบัตรหมดอายุ

29 Apr. 2025

Date of Expiry



9601-03-05121011

คำแอดกุดต้อ  
จรีรัตน์พรหม

BORA-7.2-03-2559

ประเทศไทย  
THAILAND

JT3-1022139-05

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม เครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ผ.ศ. มัญญาต์ ใจเค็ง อยู่บ้านเลขที่ 163 ถนน

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง สุทนต์ อำเภอ/เขต สุทนต์ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก...เครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส...ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร มรรยาธ ธรรม	
- มรรยาธ หวังดี 10 ชม (มรรยาธ)	
เวลา 14.45 น. - 16.00 น. จำนวน 1 ชั่วโมง 15 นาที	
ค่าเลี้ยงดู 600 บาท	750
- มรรยาธ หวังดี วิทยากรพิเศษ	
เวลา 16.00 น. - 16.30 น. จำนวน 30 นาที	
ค่าเลี้ยงดู 600 บาท	300
	1050

จำนวนเงิน ( หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) มัญญาต์ ผู้รับเงิน  
(ผ.ศ. มัญญาต์ ใจเค็ง)

(ลงชื่อ) พรพนา ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)

ประธานเครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9611 00328 29 3  
 Identification Number

ชื่อและรหัสนี้ น.ส. ชายาตี ดอเลาะ



Name Miss Hayatee

Last name Doloh

เกิดวันที่ 20 มิ.ย. 2523

Date of Birth 20 Jun. 1980

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 163 หมู่ที่ 5 ต.สุโขทัย อ.สุโขทัย

จ.นครราชสีมา

17 ส.ค. 2566

วันออกบัตร

17 Aug 2023

Date of Issue

(นายมนตรี รัตนคุณ)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

19 มิ.ย. 2575

วันหมดอายุ

19 Jun 2032

Date of Expiry



9611-05-08171348

ชายนะฮุกอ์ล

สุภมัต ดอเลาะ



ใบสำคัญรับเงิน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย กิ่งแก้ว ๕๖๗ อยู่บ้านเลขที่ 13 ถนน

หมู่ที่ 3 ตำบล/แขวง ๑๐๗ อำเภอ/เขต ๕๖๐ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจากเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 25 บาท 60 คน 2 สัปดาห์	3000	
	3000	-
จำนวนเงิน (สามพันบาทถ้วน)	3000	-


(ลงชื่อ) กิ่งแก้ว ผู้รับเงิน  
(นาย กิ่งแก้ว ๕๖๗ )

(ลงชื่อ) พรพนา ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)  
ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9604 00161 33 4  
 ชื่อและนามสกุล นาง กีระะ มะมา  
 Name Mrs. Kirah  
 Last name Matra  
 เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2514 Date of Birth 3 Nov. 1971  
 ศาสนา อิสลาม  
 อายุ 43 ปี 3 ค.ย. 2558  
 จ.นราธิวาส  
 19 ต.ค. 2559  
 วันออกบัตร 19 Dec. 2018  
 วันที่ออกบัตร  
 (เจ้าพนักงานบัตร) เจ้าพนักงานบัตร  
 2 พ.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 2 Nov. 2025  
 วันที่บัตรหมดอายุ  
 9604-04-12191406



นีกรหาทุกตัว  
 กีระะ

BORA-3.2-02-2559  
  
 ประเทศไทย THAILAND  
 JT3-1083175-75

### ใบสำคัญรับเงิน

เครื่องขายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. อรุณ ภูษามาศ อยู่บ้านเลขที่ 62 ถนน -  
หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง ภูเขียว อำเภอ/เขต ภูเขียว จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากเครื่องขายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา

ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คน @ 60 บาท	3,000	
จำนวน 1 สัปดาห์	3,000	-
จำนวนเงิน (..... - สามพันบาทถ้วน - .....) )	3,000	-

(ลงชื่อ).....  
( น.ส. อรุณ ภูษามาศ ) ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา) ผู้จ่ายเงิน  
ประธานเครื่องขายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 2 9599 00006 19 2  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มานา กุยามอ  
 Name Miss Muna  
 Last name Kuyamor  
 เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2529  
 Date of Birth 1 Feb. 1986  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 3 ต.เกาะยะมาตี อ.บางเจาะ  
 จ.นราธิวาส  
 28 ม.ค. 2559  
 วันออกบัตร 28 Jan. 2016  
 Date of Issue

31 ม.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ 31 Jan. 2024  
 Date of Expiry


9603-03-01281103



สีชมพูทุกตัว

2/267

BORA-8.3-06



ประเทศไทย  
THAILAND

JT2-0968935-08

Handwritten: 490645

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

วันที่ 15 เดือนกันยายน พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

สถานที่ ณ อาคารเนกประสงค์ อบต.บาเรเหนือ หมู่ที่ 7 ตำบลบาเรเหนือ อำเภอ บาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	พ.ศ. นุรฮันเนาะ เบ็ญจอลมาเน	299 ม.5	09938967604	นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
2	นางสาวนุรา อัสฮอ	80 ม.1	081-4662113	นุรา	นุรา
3	นายศุภมิตร นก 1 ม.2	181/1 ม.2	082-2421740	ศุภมิตร	ศุภมิตร
4	นายสุวิมล ลาภ	36 ม.1	06-19359166	สุวิมล	สุวิมล
5	นางนุรฮันเนาะ นม	84 ม.1	0803860151	นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
6	พ.ศ. กอมนิชา มิงค์	78 ม.3	0808651344	กอมนิชา	กอมนิชา
7	พ.ศ. กาเร็ฮ์มะ ตาแม	144 ม.3	0808657389	กาเร็ฮ์มะ	กาเร็ฮ์มะ
8	นาง นามะเงาะ-เงาะ-เงาะ	91-1 ม.3		นามะเงาะ-เงาะ	นามะเงาะ-เงาะ
9	พ.ศ. นาอัสมา เจ๊ะมา	141/1 ม.3	0936671776	นาอัสมา	นาอัสมา
10	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	236/2 ม.1	0690609742	นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
11	นางสาว นุรฮันเนาะ นูรี	236 ม.1	865-0653189	นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
12	พ.ศ. น. นุรฮันเนาะ ฮาแว	297/2 ม.1		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
13	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	230/2 ม.6		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
14	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	230/2 ม.6		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
15	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	162/1 ม.6	0858413898	นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
16	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	299 ม.5		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
17	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	226 ม.1	066-0613508	นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
18	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	17/1		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
19	นาย นุรฮันเนาะ นูรี	88/1		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ
20	นาง นุรฮันเนาะ นูรี	78/1		นูรฮันเนาะ	นูรฮันเนาะ

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

วันที่ 15 เดือนกันยายน พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

สถานที่ ณ อาคารอเนกประสงค์ อบต.บาระเหนือ หมู่ที่ 7 ตำบลบาระเหนือ อำเภอ บำเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
21	น.ส. นอติมาเน่ มาลา	139/1 ม.3		นอติมาเน่	นอติมาเน่
22	น.ส. ภาวิณี ป้อมขำ	14/1 ม.3		ภาวิณี	ภาวิณี
23	นางสาวมณี ภาวน	97 ม.7	0827067176	นางสาวมณี	นางสาวมณี
24	นายอัม ภาวิณี	237/5 ม.1		อัม	อัม
25	น.ส. นาดิ่ง นี ฮาแว	297/2 ม.1	09-1640263	นาดิ่ง	นาดิ่ง
26	น.ส. นริชา สนิ	296/1 ม.1		นริชา	นริชา
27	น.ส. อรุณี (นาง) สนิ	20/1 ม.1			
28	นางสาวมณี นี	58 ม.1			
29	น.ส. อัสมาต มาลาโฮ	14/1 ม.1			
30	น.ส. นาดิ่ง นี ฮาแว	102 ม.7		นาดิ่ง	นาดิ่ง
31	นางนารีรัตน์ อัม	92 ม.1		นารีรัตน์	นารีรัตน์
32	นางอัม นี ฮาแว	86 ม.1		อัม	อัม
33	นาย ฟารุค นี	149 ม.4		ฟารุค	ฟารุค
34	นาย อิบดุลคาดี ดาฮา	224 ม.4		อิบดุลคาดี	อิบดุลคาดี
35	น.ส. อัม นี ฮาแว	112 ม.7	086 480443	อัม	อัม
36	น.ส. นริชา นี ฮาแว	65 ม.5		นริชา	นริชา
37	นางชยุพรัน อัม	242 ม.4	0936696147	ชยุพรัน	ชยุพรัน
38	นาง อานิส อัม	238 ม.4		อานิส	อานิส
39	นางสาว นี ฮาแว	95 ม.7	0643621216	นี	นี
40	นาง รอนันท์ นี	79 ม.7		รอนันท์	รอนันท์

ใบลงทะเบียน  
กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

วันที่ 15 เดือนกันยายน พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

สถานที่ ณ อาคารอเนกประสงค์ อบต.บาระเหนือ หมู่ที่ 7 ตำบลบาระเหนือ อำเภอ บาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
41	นางสาว สิริประภา	301 ม.1	09006681667		
42	นางสาว มะลิ	218 ม. 6	069 0674474		
43	นางสาว น.ร.	219/226	099376189		
44	นางสาว น.ร.	4 ม.1	080 8681998		
46	นางสาว น.ร.	40 ม.1	080 9506628		
46	นางสาว น.ร.	129 ม.6	081-2957790		
47	นางสาว น.ร.		090-214927		
48	นางสาว น.ร.	259 ม.5	098-1258474		
49	นางสาว น.ร.	22 ม.1	084-7190514		
50	นางสาว น.ร.	1/2 ม.1	090-8826171		
51	นางสาว น.ร.	216 ม.1	093-7761836		
52	นางสาว น.ร.	15 ม.1	099-2706414		
53	นางสาว น.ร.	15 ม.1	085-5148776		
54	นางสาว น.ร.	15 ม. 6	0660801504		
55	นางสาว น.ร.	86 ม.2	-		
56	นางสาว น.ร.	46/1 ม.3	-		
57	นางสาว น.ร.	82 ม.3			
58	นางสาว น.ร.	ม.3			
59	นางสาว น.ร.	76 ม.3			
60	นางสาว น.ร.	7/2 ม.3			

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม เครื่องข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย จรี รัตนพรหม อยู่บ้านเลขที่ 31/1 ถนน

หมู่ที่ 10 ตำบล/แขวง มอม่อ อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจาก เครื่องข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา...ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร มรรยาธ จงษ์	
- มรรยาธ ทวีริศ กลไกการติดเชื้อเอชไอวี	
เวลา 9.00 น. - 10.30 น. จำนวน 1 ชั่วโมง 30 นาที	
ค่าตอบแทน 600 บาท	900
- แฉกเมลิซนกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี อี.ล. นครราชสีมา	
เวลา 13.00 น. - 13.15 น. จำนวน 15 นาที	
ค่าตอบแทน 600 บาท	150
	1050

จำนวนเงิน (หนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) จรี รัตนพรหม ผู้รับเงิน  
(นาง จรี รัตนพรหม)

(ลงชื่อ) มรรยาธ ผู้จ่ายเงิน

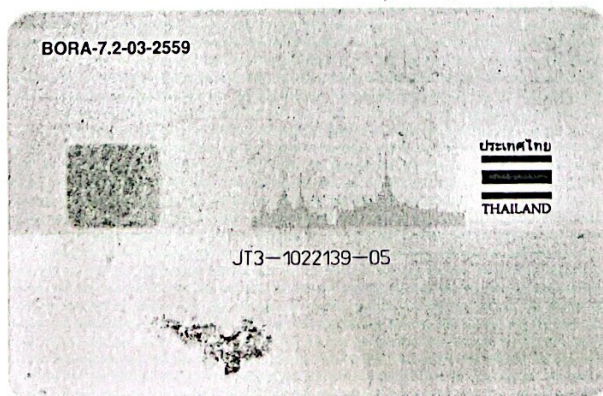
(นางสาวพรพนา เจี๊กา)

ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนครราชสีมา




**บัตรประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9601 00121 38/8  
 ชื่อและชื่อสกุล นาง จรีรัตน์พรหม  
 Name Mrs. Jaree  
 Last name Ratprom  
 เกิดวันที่ 30 เม.ย. 2504  
 Date of Birth 30 Apr. 1961  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 31/1 หมู่ที่ 10 ต.บางปอ อ.เมืองนราธิวาส  
 จ.นราธิวาส  
 12 พ.ค. 2559  
 วันออกบัตร 12 May 2016  
 Date of Issue  
 29 เม.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 29 Apr. 2025  
 Date of Expiry  
 9801-03-05121011  


สิ้นหนังก๊อ  
 จรีรัตน์พรหม



ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม เครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. มรกต ๑๐๕๖๖ อยู่บ้านเลขที่ 163 ถนน

หมู่ที่ 5 ตำบล/แขวง ศรีทองมา อำเภอ/เขต ศรีทองมา จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก เครื่องข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส...ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสอนวิทยากร ๓ ชั่วโมง	
ค่ารถ ๓ ชั่วโมง	
ค่าอาหาร ๑๐.๑๕ น. - ๑๒.๐๐ น. จำนวน 1 ชั่วโมง 15 นาที	
ค่าเลี้ยงดู ๖๐๐ บาท	๗๕๐
	๗๕๐

จำนวนเงิน (เจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ส.ส. ผู้รับเงิน  
(น.ส. ส.ส. ๐๐๑๖๕)

(ลงชื่อ) น.ร.พ. ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)  
ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื่อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9611 00328 29 3

**ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ฮายาดี ดอเลาะ**  
 Name Miss Hayatee  
 Last name Doloh

**เกิดวันที่ 20 มิ.ย. 2523**  
 Date of Birth 20 Jun. 1980

**ศาสนา อิสลาม**

**ที่อยู่ 163 หมู่ที่ 5 ต.สุไหงปาดี อ.สุไหงปาดี**  
 จ.นราธิวาส  
 17 ส.ค. 2566  
 วันออกบัตร 17 Aug 2023  
 Date of Issue

  
 (นายณวัฒน์ รัตนสุนทร)  
 ตำแหน่งงานออกบัตร

**19 มิ.ย. 2575**  
 วันบัตรหมดอายุ 19 Jun 2032  
 Date of Expiry

  
 9611-05-08171348

ฮายาดี ดอเลาะ  
 น.ส. ฮายาดี ดอเลาะ

ใบสำคัญรับเงิน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า น.ศ. นงนุช ฤกษ์งาม อยู่บ้านเลขที่ 22 ถนน

หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง ๓๖๗๖๖๓๓๓ อำเภอ/เขต ๒๗๖๙๙๕ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจากเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 มท 60 คน 1 สัปดาห์ เป็นเงิน จำนวน 30 มท x 60 คน x 1 สัปดาห์	3,000	-
จำนวนเงิน (..... - สัปดาห์.....)	3,000	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
(น.ศ. นงนุช ฤกษ์งาม )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)  
ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 2 9599 00006 19 2  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มuna กุยามอ  
 Name Miss Muna  
 Last name Kuyamor

เกิดวันที่ 1 ก.พ. 2529  
 Date of Birth 1 Feb. 1986

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 3 ต.กาเยาะมาตี อ.บาเจาะ  
 จ.นราธิวาส

28 ม.ค. 2559 วันออกบัตร  
 28 Jan. 2016 Date of Issue

31 ม.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ  
 31 Jan. 2024 Date of Expiry


9003-03-01281103



สีม่วงถูกตัดออก

๒๖๖

BORA-8.3-06



ประเทศไทย  
THAILAND

JT2-0968935-08

#906645

### ใบสำคัญรับเงิน

เครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

วันที่ 21 เดือน 7 พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาง กิ๊วระ มงมณี อยู่บ้านเลขที่ 43 ถนน

หมู่ที่ 9 ตำบล/แขวง คอเบมา อำเภอกะเจ็ด จังหวัด นราธิวาส


ได้รับเงินจากเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส 36 หมู่ที่ 9 ตำบลโคกเคียน  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส

ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารพร้อมเครื่องดื่ม - ส่วนของ 25 บาท 60 คน 2 มื้อ	3,000	
	3,000	-
จำนวนเงิน (..... 3,000 - สามพันบาทถ้วน -.....)	3,000	-

(ลงชื่อ)..... กิ๊วระ .....ผู้รับเงิน  
(นาง กิ๊วระ มงมณี )

(ลงชื่อ)..... พรพนา .....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพรพนา เจ๊ะกา)  
ประธานเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ จังหวัดนราธิวาส



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9604 00161 33 4

ชื่อและนามสกุล นาง กีระ มะทา  
 Name Mrs. Kiroh  
 Last name Matma  
 เกิดวันที่ 3 พ.ย. 2514  
 Date of Birth 3 Nov. 1971  
 ศาสนา อิสลาม

อายุ 43 ปี 3 ต.ช.ช.ระ อ.ย.ง  
 จ.นครราชสีมา 19 ต.ค. 2559  
 วันออกบัตร 19 Dec. 2016  
 Date of Issue


2 พ.ย. 2568  
 วันหมดอายุ 2 Nov. 2025  
 Date of Expiry

9604-04-12191409



นร. ๖๗๓๓๓๐๖  
 U  
 กีระ

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-1083175-75

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

วันที่ 21 เดือนกันยายน พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

สถานที่ ณ อาคารอเนกประสงค์ อบต.บาระเหนือ หมู่ที่ 7 ตำบลบาระเหนือ อำเภอ บำเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
1	ท.ว ชูเพ็ญ ตระมะเนอ	240/2 ต.2	098-6849580	ชูเพ็ญ	ชูเพ็ญ
2	พล. ศรีธรรมะ 508	108/4 ต.2	0939169920		
3	น.ส. นรอนันต์ น.ล.เนอ	129/3 ต.7	064-6124557	นรอนันต์	นรอนันต์
4	น.ส. ฟูชนม์ น.ล.ช	86/4 ต.3	090-4836790	ฟูชนม์	ฟูชนม์
5	น.ส. อามีนะห์ น.น.ช	120 ต.9	099-2976179	อามีนะห์	อามีนะห์
6	นางสาวอานีห์ ต.ช.ช	226 ต.4	040-4313199	อานีห์	อานีห์
7	น.ส. อามีนะห์ อ.น	711 ต.2	098-462-4482	อ	อ
8	น.ส. ศักดิ์พรีย์ ต.อ.ล.ช	143/6 ต.4	0612439656	ศักดิ์พรีย์	ศักดิ์พรีย์
9	นาย สอนัด น.ช.ช	148 ต.2	090884-3921	ส	ส.
10	นาง สุชนา น.น.ช	27 ต.5	0966745776	สุ	สุ
11	น.ส. อานีห์กาเร็น น.ช	17 ต.3	0936747842	อานีห์กาเร็น	อานีห์กาเร็น
12	นาง อานีห์กาเร็น น.ช	120/1 ต.3	0869771142		
13	น.ส. นอนัดชาเร็น น.ช	96 ต.3	09530732300	นอนัดชาเร็น	นอนัดชาเร็น
14	นาย น.อ.เช็ง เช็งผิง	55 ต.5	0913167250	น.อ.เช็ง	น.อ.เช็ง
15	นายช: อาน	58 ต.3	0899991768	ช:	ช:
16	น.ส. อานีห์กาเร็น น.ช	17/5 ต.1	0822488848		
17	นาย น.น.ล. เจาะปะน.ช	92 ต.7	0612805512		
18	นาย น.น.ล. อ.น	104 ต.3	0892973421		
19	น.ส. น.น.ล. อ.น	154 ต.3	06999977292	น.น.ล.	น.น.ล.
20	น.ส. อีร์ลันดา น.น.ช	51 ต.3	0807498065	อีร์ลันดา	อีร์ลันดา



ใบลงทะเบียน  
กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้  
ภายใต้โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ  
วันที่ 21 เดือนกันยายน พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

สถานที่ ณ อาคารอเนกประสงค์ อบต.บาระเหนือ หมู่ที่ 7 ตำบลบาระเหนือ อำเภอ บำเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
21	ร.อ. พงศ์ไผ่มา: อ.บ.ต.บ.	180/1 ม.2	028-3916837	พงศ์ไผ่มา:	พงศ์ไผ่มา:
22	น.ส. อ.จ./อ.สา อ.บ.ต.บ.	73 ม.2	0630858688		
23	น.ส. พงษ์ชเนน ไร่: 11ก	73/2 ม.2	0933658173	พงษ์ชเนน	พงษ์ชเนน
24	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	96/2 ม.3	0624626142	อ.กชชอ้อม:	อ.กชชอ้อม:
25	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	113/1 ม.7	0927491642		
26	นายอสมัน ไร่: ไร่:	230/1 ม.6	0937349099	อสมัน	อสมัน
27	น.ส. อ.รังษิ: อ.บ.ต.บ.	92/2 ม.2	099-61883708	อ.รังษิ	อ.รังษิ
28	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	37 ม.7	062-0834491		
29	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	162/1 ม.6	0959413998		
30	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	110 ม.7	0819954292		
31	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	51/1 ม.7	099-9527122	อ.กชชอ้อม	อ.กชชอ้อม
32	นายอสมัน ไร่:	53 ม.3	0672940486	อสมัน	อสมัน
33	นายอสมัน ไร่:	86 ม.3	0952237837	อสมัน	อสมัน
34	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	299/3 ม.1	0914499969	อ.กชชอ้อม	อ.กชชอ้อม
35	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	30 ม.10	092-7068128	อ.กชชอ้อม	อ.กชชอ้อม
36	นายอสมัน ไร่:	80 ม.3	-	อสมัน	อสมัน
37	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	142 ม.4	0995017974	น.บ.ต.	น.บ.ต.
38	น.ส. อ.กชชอ้อม: น.บ.ต.	1/1 ม.1	0990302716	อ.กชชอ้อม	อ.กชชอ้อม
39	นายอสมัน ไร่:	19/2 ม.3	0911290966	อสมัน	อสมัน
40	นายอสมัน ไร่:	226 ม.1	066-0613508		

ใบลงทะเบียน  
กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ

วันที่ 21 เดือนกันยายน พ.ศ.2566 เวลา 08.00 น.

สถานที่ ณ อาคารอเนกประสงค์ อบต.บาระเหนือ หมู่ที่ 7 ตำบลบาระเหนือ อำเภอ บำเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
41	น.ส. นาวาเชอร์ บาชอ	220/2 อ.6	0989930258	นาวาเชอร์	นาวาเชอร์
42	น.ส. ชัยนัฐ บาชอ	232 อ.6	099.1847157	ชัยนัฐ	ชัยนัฐ
43	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	7 อ.5	098 7349588	ศรียะ	ศรียะ
44	นางสาว น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	197/3 อ.6	0937328682	ศรียะ	ศรียะ
45	นางสาว น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	103/1 อ.4	083.8139213	ศรียะ	ศรียะ
46	น.ส. น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	229/1 อ.6	0654033126	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
47	นางสาว น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	177/2 อ.4	085-6225581	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
48	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	624/1 อ.4	093-2940688	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
49	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	179 อ.4	0984032996	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
50	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	178/1 อ.4	098-2352093	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
51	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	231 อ.6	094-7603522	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
52	น.ส. น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	287 อ.1	0824370264	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
53	น.ส. น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	155/1 อ.4	06960393	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
54	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	123/5 อ.4		น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
55	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	199 อ.4	0612439656	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
56	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	92/2 อ.2	0924290279	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
57	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	92/1 อ.2	-	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
58	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	73 อ.2	098-0884604	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
59	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	71 อ.2	0653075659	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ
60	นาง น.ส.ศรียะ: สอนแก้ว	45 อ.5	092-8172414	น.ส.ศรียะ	น.ส.ศรียะ

1

กำหนดการโครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

เดือนมกราคม - กันยายน พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

08.00 - 08.45 น.	ลงทะเบียน
08.45 - 09.00 น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์/ทำความรู้จัก
09.00 - 10.30 น.	บรรยายหัวข้อ ความแตกต่างระหว่างผู้ติดเชื้อเอชไอวีกับผู้ป่วยเอดส์ (900)
10.45 - 12.00 น.	บรรยายหัวข้อ ช่องทางการติดต่อ (800 + 150) (750)
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.30 น.	บรรยายหัวข้อ เครือข่ายเพศสัมพันธ์ (900)
14.45 - 16.00 น.	บรรยายหัวข้อ เอดส์รักษาได้ (750)
16.00 - 16.30 น.	บรรยายหัวข้อ วิธีทางเพศ (700)

3600

หมายเหตุ กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

พักรับประทานอาหารว่าง ภาคเช้า เวลา 10.30 น. - 10.45 น.

พักรับประทานอาหารว่าง ภาคบ่าย เวลา 14.30 น. - 14.45 น.

๑

กำหนดการโครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

เดือนมกราคม - กันยายน พ.ศ. 2566 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

08.00 - 08.45 น.	ลงทะเบียน
08.45 - 09.00 น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์/สันทนากการ ทำความรู้จัก
09.00 - 10.30 น.	บรรยายหัวข้อ กลไกการติดเชื้อเอชไอวี ๑๒๐
10.45 - 12.00 น.	บรรยายหัวข้อ เพศที่รุกรมย์ เราเลือกได้ ๗๗๖
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.45 น.	แลกเปลี่ยนกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีใน จ. นราธิวาส ๑๖๐๘ - ๑๕๐๐ ๑๐๕๐
15.00 - 16.30 น.	ตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ (๒๐๐ - ๒๐๐)

หมายเหตุ กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

พักรับประทานอาหารว่าง ภาคเช้า เวลา 10.30 น. - 10.45 น.

พักรับประทานอาหารว่าง ภาคบ่าย เวลา 14.45 น. - 15.00 น.

กิจกรรม (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง) ออกแบบกิจกรรมให้ละเอียดจะทำอะไร กับใคร จำนวนเท่าไร เมื่อไหร่  
ใช้งบประมาณเท่าไร รายการอะไรบ้าง อธิบายอย่างละเอียด

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1. กิจกรรมจัดอบรมการป้องกันและการติดเชื้อ เอชไอวี	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 บาท 60 คน 1 มื้อ งบประมาณ 3,000 บาท - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 25 บาท 60 คน 2 มื้อ งบประมาณ 3,000 บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 600 บาท 6 ชั่วโมง งบประมาณ 3,600 บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ 1. ป้ายไว้นิส ขนาด 1x2 เมตร จำนวน 1 ผืน งบประมาณ 500 บาท 2. กระเป๋าถุงผ้า (ทิว) จำนวน 60 ใบ ๆ ละ 40 บาท งบประมาณ 2,400 บาท 3. สมุดบันทึก จำนวน 60 เล่ม ๆ ละ 10 บาท งบประมาณ 600 บาท 4. ปากกา จำนวน - 3 - ก้าม ๆ ละ 5 บาท งบประมาณ 300 บาท 5. กระดาษบริฟสร้างแบบ จำนวน 3 โหล ๆ ละ 45 บาท งบประมาณ 135 บาท รวมเป็นเงิน 13,535 บาท	
2. กิจกรรมอบรมและบริการให้คำปรึกษาและ ตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ	- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 25 บาท 60 คน 2 มื้อ งบประมาณ 3,000 บาท ✓ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 บาท 60 คน 1 มื้อ งบประมาณ 3,000 บาท ✓ - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 600 บาท 3 ชั่วโมง งบประมาณ 1,800 บาท ✓ - ค่าวัสดุอุปกรณ์ 1. กระเป๋าถุงผ้า (ทิว) 60 ใบ ๆ ละ 40 บาท งบประมาณ 2,400 บาท 2. สมุดบันทึก จำนวน 60 เล่ม ๆ ละ 10 บาท งบประมาณ 600 บาท 3. ปากกา จำนวน 60 ด้าม ๆ ละ 5 บาท งบประมาณ 300 บาท รวมเป็นเงิน 11,100 บาท	
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น 24,635 บาท	

#### 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

# ร้านบารอกัด

1 ม.7 ถ.เทศบาล 7 ต.บึงอ อ.เมือง จ.นครราชสีมา  
 ผลิตจำหน่ายปลีกทั้งรูปและสีลิมิเต็ดเอดิชัน  
 เลขที่ผู้เสียภาษี 1960500292987 โทร.065-0874998

# บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 59  
 เลขที่ BILL NO. 20  
 วันที่ DATE : 14 ก.ย. 66

นามลูกค้า CUSTOMER: เครื่องสำอางค์/เครื่องสำอางค์  
 ที่อยู่ ADDRESS: 36 ม.9 ต.โคกสูง อ.เมือง จ.นครราชสีมา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
1	ใบปลิวโครงการส่งเสริมการขายจาก กรมการค้าต่างประเทศ ส่งฟรี ปี 2566		500	-
	รวม 1 x 2 = 2 บาท			
รวมเงิน TOTAL			500	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : กรรณ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

เปลี่ยนแปลง

คำขอจัดตั้งเลขที่ 9600961000009

ทะเบียนเลขที่ 1960500202087



# ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลยี่งอ

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายอาหามะ เจ๊ะนู

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 12 กันยายน พ.ศ. 2561

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านบารอกัด

เขียนเป็นอักษรโรมัน

BARAKAT DESIGN

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตจำหน่ายป้ายอะคริลิก ป้ายสำเร็จรูปและสื่อสิ่งพิมพ์ทุกชนิด

จำหน่ายอุปกรณ์การเรียนและวัสดุสำนักงาน

จำหน่ายกระจก


ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 1 หมู่ที่ 7 ถนนเทศบาล 7 ตำบล ยี่งอ อำเภอ ยี่งอ จังหวัด นราธิวาส 96180

เว็บไซต์ :


ออกให้ ณ วันที่ 6 กันยายน พ.ศ. 2564

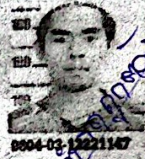



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9605 00202 08 7  
 Identification Number

**นาย อาหามะ เจริญ**  
 Name Mr. A Hamad  
 นามสกุล เจริญ  
 Last name Ceh-nu  
 เกิด 15 ต.ค. 2534  
 Date of Birth 15 Oct. 1991  
 อาศัยที่ เชียงใหม่  
 Address Chiang Mai

15/9 หมู่ที่ 2 ต.สุเทพราช  
 8.538 อ.สุเทพราช  
 22 ต.ร. 2563  
 22 Dec. 2020  
 Date of Issue

  
 14 ต.ค. 2572  
 14 Oct. 2029  
 Date of Expiry

0604-03-1221147  


(Handwritten notes and a checkmark):  
 ✓  
 (A:7)  
 (A:7)  
 (A:7)  
 (A:7)  
 (A:7)  
 (A:7)  
 (A:7)



# โอ.เค.ถูกใจ

123 ถ.เทศบาล 5 ม.7 ต.ช้าง อ.เมือง  
 จ.นครราชสีมา 30180 โทร/แฟกซ์: 073-59174  
 ทะเบียนเลขที่ 3960400021851  
 เลขผู้เสียภาษีอากร 3960400021851

## บิลเงินสด CASH SALES

เล่มที่ 10166  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ 12  
 BILL NO. ....  
 วันที่ ..../..../..  
 DATE : ..../..../..

นามลูกค้า: คุณสุวิมล ใจดี ประเภทประชาชน/  
 CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: .....  
 ที่อยู่: 36 ม.9 ต.โคกกลาง อ.เมือง จ.นครราชสีมา  
 ADDRESS: .....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
60 ไร่	กระสอบปุ๋ย (นรี)	40	2400	-
60 เล่ม	สัตว์น้ำทุก	10	600	-
60 ไร่	ขี้กกา	5	300	-
3 โคน	กระดาดขบ (หัว)	45	135	-
รวมเงิน TOTAL			3435	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : Amg

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



ทะเบียนเลขที่ 3960400021851  
คำขอที่ 9651551000274

แบบ พค.0403

**กรมพัฒนาธุรกิจการค้า**  
**สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์**  
**ใบทะเบียนพาณิชย์**  
**ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า**

นางยาลิละห์ ชาวสะอาด

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2551

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โอ.เค.ตุ๊กใจ

**สำเนาถูกต้อง**

(นางยาลิละห์ ชาวสะอาด)

เขียนเป็นอักษรโรมัน

O.K Tukjai

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน อุปกรณ์การเรียนการสอนทุกชนิด / จำหน่ายอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด  
จำหน่ายเครื่องถ่ายเอกสาร / จำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ดต่าง ๆ

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 123 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน เทศบาล

ตำบล/แขวง ช้าง อำเภอ/เขต ช้าง จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 12 มิถุนายน 2551




บัตรประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9604 00021 85 1  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง ยาลิณี ชาวสะอาด  
 Name Mrs. Yalini Khaosa-ard  
 Last name Khaosa-ard  
 เกิดวันที่ 23 ต.ค. 2513  
 Date of Birth 23 Oct. 1970  
 ศาสนา อิสลาม  
 สูง 86 ซม. 3 ต.จ.น.โกนท.ต.ยง  
 อ.ยง จ.นราธิวาส  
 22 ต.ค. 2558  
 วันหมดอายุ  
 23 Oct. 2018  
 Date of Expiry

22 ต.ค. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ  
 22 Oct. 2023  
 Date of Expiry

9604-03-10221322

สำเนาถูกต้อง

  
 (นางยาลิณี ชาวสะอาด)

# โอ.เค.ถูกใจ

123 ถนนเทศบาล 5 ม.7 ต.บึงอ อ.บึงอ  
 จ.นครราชสีมา 98180 โทร/แฟกซ์: 073-59178  
 ทะเบียนเลขที่ 3960400021851  
 เลขผู้เสียภาษีอากร 3960400021851

# เงินสด CASH SALES

เล่มที่ 10/66  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ 13  
 BILL NO. ....  
 วันที่ 20, 9, 66  
 DATE : .....

นามลูกค้า: นางสาวบุษยามาศ ใจดี  
 CUSTOMER: .....  
 ที่อยู่: 36 ม.9 ต.โคกสี อ.บัวลาย อ.มหาสารคาม  
 ADDRESS : .....  
 ประเภทผู้เสียภาษีอากร: บุคคลธรรมดา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
4	กระป๋องนมเปรี้ยว	40	1600	-
6	นมสด	10	600	-
5	ไข่ไก่	5	250	-

รวมเงิน TOTAL 2450 -

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : Am ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



ทะเบียนเลขที่ 3960400021851  
คำขอที่ 9651551000274

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางยาลีละห์ ชาวสะอาด

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2551

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

โอ.เค.ตุ๊กใจ

เขียนเป็นอักษรโรมัน

O.K Tukjai

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

สำเนาถูกต้อง

(นางยาลีละห์ ชาวสะอาด)



จำหน่ายเครื่องเขียน อุปกรณ์การเรียนการสอนทุกชนิด / จำหน่ายอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิด  
จำหน่ายเครื่องถ่ายเอกสาร / จำหน่ายสินค้าเบ็ดเตล็ดต่าง ๆ

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 123 หมู่ที่ 7 ตรอก/ซอย ถนน เทศบาล  
ตำบล/แขวง ยี่งอ อำเภอ/เขต ยี่งอ จังหวัด นราธิวาส

ออกให้ ณ วันที่ 12 มิถุนายน 2551



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9604 00021 85 1  
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล **นาง ยาลิละห์ ชาวสะอาด**  
 Name **Mrs. Yaleelah**  
 Last name **Khaosa-ard**

เกิดวันที่ **23 ต.ค. 2513**  
 Date of Birth **23 Oct. 1970**


ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ **86 หมู่ที่ 3 ต.รามโกเมศ ด.ยี่งอ**  
**อ.ยี่งอ จ.นราธิวาส**

22 ต.ค. 2558 **จนตาทำรง** 22 ต.ค. 2568  
 วันออกบัตร **(เจ้าพนักงาน)** วันบัตรหมดอายุ  
**22 Oct. 2015** **เจ้าพนักงาน** **22 Oct. 2023**  
 Date of Issue **เจ้าพนักงาน** Date of Expiry

9604-03-10221322

**สำเนาถูกต้อง**

  
 (นาง ยาลิละห์ ชาวสะอาด)

โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 15 กันยายน 2566 เวลา 08.00 – 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

**กิจกรรมลงทะเบียน**



**นายกเปิดพิธีโครงการ**





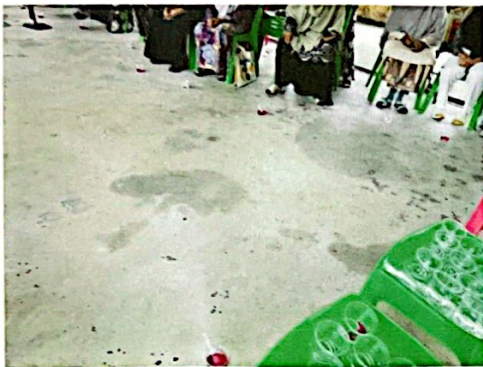
บรรยายหัวข้อความแตกต่างระหว่างผู้ติดเชื้อเอชไอวีกับผู้ป่วยเอดส์



**บรรยายหัวข้อเครือข่ายเพศสัมพันธ์**



**บรรยายหัวข้อเอดส์รักษาได้**



อาหารเบรคเช้า



บรรยายหัวข้อเพศที่รุ่มรมย์ เราเลือกได้



**แลกเปลี่ยนผู้ติดเชื้อเอชไอวีในจังหวัดนครราชสีมา**



ตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ



ตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ





โครงการส่งเสริมให้ชุมชนได้เข้าถึงบริการ การตรวจเลือดเอชไอวีโดยสมัครใจ ปี 2566

วันที่ 21 กันยายน 2566 เวลา 08.00 - 16.30 น.

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

**กิจกรรมลงทะเบียน**



บรรยายหัวข้อกลไกการติดเชื้อเอชไอวี



