

อนุมัติ  
 อนุมัติ  
 อนุมัติ  
 อนุมัติ

ที่ ศธ ๐๔๒๒๕.๑๑๕/๖๗



๐๘๖  
 ๐๗  
 ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗  
 ๑๗๖๑.๖

โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม หมู่ที่ ๑  
 ตำบลเกาะนางคำ อำเภอบางปะอิน  
 จังหวัดพิจิตร ๙๓๑๒๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งรายงานผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการรายงานผลโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงเรียนทางโรงเรียนวัดสุภาษิตารามได้รับเงินในโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด จากเทศบาลตำบลเกาะนางคำเป็นจำนวนเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท และทางโรงเรียนได้ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยและจึงขอรายงานผลโครงการดังกล่าวรายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

- โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ตำบลเกาะนางคำ
- โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด
- เพื่อโปรดพิจารณา

วันที่: ๑๗ ก.พ. ๖๗

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

*(Signature)*

*(Signature)*

(นายอนุชิต ตรีโยนเมือง)  
ผู้อำนวยการเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม  
โทร ๐๘๖-๙๕๗๕๐๔๕

*(Signature)*

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๖-๓๓๓๓-๐๒-
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ปี ๒๕๖๖
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลเกาะนางคำ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขขอหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข ( ข้อ ๑๐ (๑) ) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มคือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๑๐(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๑๐(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๑๐(๔)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๑๐(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชน ตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	ชื่อองค์กร โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม
วันอนุมัติ	๙ สิงหาคม ๒๕๖๖
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗
งบประมาณ	จำนวน ๑๓,๐๐๐ บาท
<p><b>หลักการและเหตุผล</b></p> <p>การเสริมสร้างสุขภาพกับการศึกษา เป็นสิ่งที่จะต้องดำเนินการควบคู่กันไป การพัฒนาเด็กและเยาวชน จึงอยู่ที่กระบวนการจัดการศึกษาและการสร้างสุขภาพ ภายใต้อาสาสมัครจากทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นับตั้งแต่ระดับครอบครัว โรงเรียน ชุมชนและองค์กรในท้องถิ่น ซึ่งจะต้องมีการประสานความร่วมมือ ประสานประโยชน์ที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กให้มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขและปลอดภัย ซึ่งโรงเรียนก็เป็นสถาบันหนึ่งของสังคม มีหน้าที่ให้ความรู้และพัฒนาคนให้มีสุขภาพและศักยภาพที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข นอกจากการให้การศึกษาแล้ว การส่งเสริมสุขภาพอนามัยในโรงเรียน เป็นปัจจัยสำคัญในการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชนที่จะเจริญเติบโตเป็นผู้ใหญ่ในวันข้างหน้า การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยแก่นักเรียน การให้บริการด้านสุขภาพอนามัย การให้ความรู้ด้านสุขภาพ ช่วยให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข</p> <p>การออกกำลังกายและการเล่นกีฬา เป็นปัจจัยสำคัญอย่างยิ่งในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เนื่องจากในปัจจุบันเยาวชนมักใช้เวลาไปกับการเล่นเกม หรือหมกมุ่นกับโลกโซเชียลมากเกินไป ซึ่งชักนำให้เยาวชนไปในทางที่ไม่ดีหลายอย่าง เช่น ยาเสพติด พฤติกรรมทางเพศ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม จึงมีแนวคิดที่จะแสวงหาแนวทางแห่งการแก้ปัญหาที่ถูกต้องโดยการรวมกลุ่มเพื่อออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา และก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่นักเรียนและบุคลากร ให้ได้มีโอกาสได้ออกกำลังกาย และเล่นกีฬาอย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยให้ร่างกายแข็งแรงสมบูรณ์ จิตใจสดชื่นแจ่มใส มีน้ำใจนักกีฬา รู้แพ้ รู้ชนะ และรู้ภัยมีความสามัคคี ชุมชนมีความอบอุ่น มั่นคงแข็งแรงจึงได้จัดโครงการ “โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด ” ขึ้น</p>	

### วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด
๓. ดำเนินการตามโครงการ
  - ๓.๑. อบรมให้ความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักรู้ประโยชน์ของการออกกำลังกาย
  - ๓.๒. อบรมให้ความรู้เรื่องอันตรายของสารเสพติดแก่นักเรียนและบุคลากร
๔. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย
๕. กิจกรรมการออกกำลังกาย
  - ๕.๑. ให้นักเรียนเล่นกีฬาตามความสนใจโดยใช้ในช่วงหลังเลิกเรียน
  - ๕.๒. จัดกิจกรรมแข่งขันกีฬา
๖. ประเมินผลการดำเนินโครงการ
๗. สรุปผลการรายงานผลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

### กลุ่มเป้าหมาย

- |   |             |
|---|-------------|
| ๑. นักเรียน                             | จำนวน ๘๐ คน |
| ๒. คณะครูและบุคลากรทางการศึกษา          | จำนวน ๑๐ คน |
| รวมนักเรียน/คณะครูและบุคลากรทางการศึกษา | จำนวน ๙๐ คน |

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียน คณะครูและบุคลากรทางการศึกษาได้ร่วมกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพมี ร่างกายแข็งแรง ไม่อ้วน ไม่เป็นโรค
๒. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้มีความรู้ความสนใจในการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น และรู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
๓. ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป็นแบบอย่างที่ดี เป็นคุณค่าและให้ความสำคัญของการดูแลสุขภาพ และห่างไกลจากยาเสพติด
๔. เกิดความร่วมมือระหว่างโรงเรียนกับชุมชนในการเฝ้าระวังและการป้องกันปัญหาเกี่ยวกับสุขนิสัย/สุขภาพกาย/และสุขภาพจิตของนักเรียน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์</b> ๑. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน/ครู/บุคลากรเข้าใจเรื่องอันตรายของสารเสพติด	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b> นักเรียน/ครู/บุคลากร ๑๐๐ % เข้าใจเรื่องอันตรายของสารเสพติด
๒. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน/ครู /บุคลากรมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ไม่อ้วน โดยการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ	ร้อยละ ๙๕ ของ นักเรียน/ครูและบุคลากร/มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงทุกคน/ไม่เป็นโรคอ้วน
๓. เพื่อลดสถานะการเจ็บป่วยด้วยโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ	ร้อยละ ๙๐ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมลดสถานะการเจ็บป่วยด้วยโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ

การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีการประเมิน	เครื่องมือที่ใช้
๑. นักเรียน/ครู/บุคลากร ๑๐๐ % เข้าใจเรื่องอันตรายของสารเสพติด ๒. ร้อยละ ๙๕ ของ นักเรียน/ครูและบุคลากร/มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงทุกคน/ไม่เป็นโรคอ้วน ๓. ร้อยละ ๙๐ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมลดสภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ	- สังเกตพฤติกรรมของนักเรียน - ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง - สสำรวจ สภาวะการเจ็บป่วยด้วยโรคภัยไข้เจ็บ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรม	- แบบสังเกต - ภาพถ่ายกิจกรรม - แบบสำรวจ/แบบบันทึก

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. ประชาสัมพันธ์โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด	- ไม่ใช้งบประมาณ -	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
๒. การประชุมให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมเรื่อง อันตรายของสารเสพติด กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙๐ คน ๑.นักเรียน จำนวน ๘๐ คน ๒.ครู/บุคลากร จำนวน ๑๐ คน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๐ ชุดๆละ ๓๐ บาท รวม ๒,๗๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน จำนวน ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน ๓๐๐ บาท รวม ๓,๐๐๐ บาท	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
๓. จัดซื้ออุปกรณ์ในการออกกำลังกายแก่นักเรียนให้เหมาะสมกับเพศและวัย ตามความต้องการของนักเรียน	- ค่าลูกฟุตบอล จำนวน ๕ ลูกๆละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าวอลเลย์บอล จำนวน ๕ ลูกๆละ ๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าสูบลูกบอล จำนวน ๒๐ อันๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท รวม ๑๐,๐๐๐ บาท	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
๔. กิจกรรมการออกกำลังกาย ๔.๑ ให้นักเรียนเล่นกีฬาตามความสนใจโดยใช้ในช่วงหลังเลิกเรียน ๔.๒ จัดกิจกรรมแข่งขันกีฬา	- ไม่ใช้งบประมาณ -	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
๕. ประเมินผลการดำเนินโครงการ	- ไม่ใช้งบประมาณ -	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
๖. สรุปผลการรายงานผลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ	- ไม่ใช้งบประมาณ -	๑๐ ส.ค. ๒๕๖๖ - ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๗
ถัวจ่ายได้ทุกรายการ	รวม ๑๓,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน.-)	



**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)  
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

วันที่...๘...เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ...๒๕๖๖....

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง  
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
ครั้งที่ ..... / ๒๕..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....บาท  
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
วันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม สร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ นักเรียน คณะครูและบุคลากรทางการศึกษาได้ร่วมกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพมี ร่างกายแข็งแรง  
ไม่อ้วน ไม่เป็นโรค

๑.๒ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมให้มีความรู้ความสนใจในการออกกำลังกายเพิ่มขึ้น และรู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์

๑.๓ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมมีสุขภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป็นแบบอย่างที่ดี เป็นคุณค่าและให้ความสำคัญของการดูแลสุขภาพ  
และห่างไกลจากยาเสพติด

๑.๔ เกิดความร่วมมือระหว่างโรงเรียนกับชุมชนในการเฝ้าระวังและการป้องกันปัญหาเกี่ยวกับสุขนิสัย/  
สุขภาพกาย/และสุขภาพจิตของนักเรียน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....๙๐.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ.....๑๓,๐๐๐.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๓,๐๐๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....-.....บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิรตาราม

วันที่ ๑๕ เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗





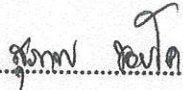
บันทึกข้อความ


ส่วนราชการ .....โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม.....  
ที่...24.... /2567.....วันที่ 27 ธันวาคม 2566.....  
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนวิทยากรและค่าจ้างเหมาบริการอาหารว่างและเครื่องดื่ม  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ตามที่ทางโรงเรียนได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใส  
ห่างไกลยาเสพติด จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำและทางโรงเรียนได้นำงบประมาณ  
ดังกล่าวมาเป็นค่าตอบแทนวิทยากร เป็นจำนวนเงิน 300 บาท เป็นเวลา 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 150 บาท ค่าจ้าง  
เหมาบริการทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,700 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 3,000 บาท

ดังนั้นทางโรงเรียนจึงขอเบิกเงินงบประมาณดังกล่าวเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังกล่าว ประจำปีภาคเรียน  
ที่ 2/2566 และได้ส่งเอกสารและหลักฐานการวางเบิกจ่ายมาพร้อมกับบันทึกข้อความนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย

ลงชื่อ......เจ้าหน้าที่การเงิน  
(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)  
ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

อนุมัติ  
  
ลงชื่อ.....  
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม  
วันที่ 27 ธันวาคม 2566

สำเนาถูกต้อง  
  
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

✓

ที่ 25 / 2567

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า นายไมตรี ธรรมวิทย์ บ้านเลขที่ 8/1 หมู่ที่ 6  
ตำบล ปากพะยูน อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93120  
ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดสุภาชิตาราม อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตอบแทนวิทยากร ในโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียน วัยไล่हांไกลยาเสพติด ภาคเรียนที่ 2 / 2566 จำนวน 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 150 บาท เป็นเงิน	300	-
รวมเป็นเงิน	300	-

จำนวนเงินตัวอักษร ( สามร้อย บาท )

(ลงชื่อ) ร.ต.ท. ไมตรี ธรรมวิทย์ ผู้รับเงิน  
( ไมตรี ธรรมวิทย์ )

(ลงชื่อ) ศุภกมล นอมโตภกรวด ผู้จ่ายเงิน  
( นาง ศุภกมล นอมโตภกรวด )

สำเนาถูกต้อง  
ก.ก.ก.  
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาชิตาราม



๖๗.

สำเนาถูกต้อง ✓

ร.จ.ท. 

ไมตรี เศรษฐรักษา ✓

สำเนาถูกต้อง



(นายกนต์ศักดิ์ ทวีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม




ที่ 26 / 2567

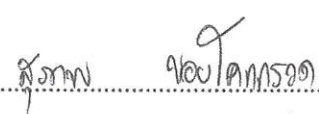
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
ข้าพเจ้า นายณณม เกียรติ โอบโตภกรวด บ้านเลขที่ 224 หมู่ที่ 7  
ตำบล จารพลา อำเภอปากพะยูน จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93120  
ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าจ้างนวดข้าวอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 90 ชุดๆละ 30 บาท เป็นเงิน	2700	-
รวมเป็นเงิน	2700	-

จำนวนเงินตัวอักษร (สองพันเจ็ดร้อย บาทถ้วน)

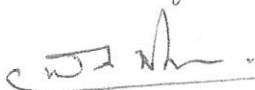
(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
(นายณณม เกียรติ โอบโตภกรวด)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุภาพ โอบโตภกรวด)

สำเนาถูกต้อง  
  
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



สำเนาถูกต้อง



(นายถนอมเกียรติ ขอบโคกกรวด)

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ที่ 21 /2567

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

เรื่อง รายงานขอซื้อ พัสตุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ด้วยโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม มีความประสงค์จะขอซื้อ พัสตุ จำนวน 3 รายการ ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ เพื่อสนับสนุนการจัดกิจกรรมตาม โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด จำนวน 10,000 บาท รายละเอียดดังแนบ

งานพัสตุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และข้อ 5 จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อคือเพื่อสนับสนุนกิจกรรมตามโครงการ
2. รายละเอียดและงานที่จะซื้อคือ (ตามรายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ)
3. ราคาของพัสดุที่จัดซื้อเป็นเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน 5 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. จ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดซื้อพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมี

วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง

7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. เห็นชอบในรายงานขอซื้อ ดังกล่าวข้างต้น
2. อนุมัติแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ
  - (1) นางอะมิตะ หมัดเจริญ ตำแหน่ง ประธานกรรมการ
  - (2) นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง ตำแหน่ง กรรมการ
  - (3) นางสาวตรีรัตน์ แก้วสุวรรณ ตำแหน่ง กรรมการ

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่

(นางสาวกฤษณา ฝาคะ)

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

เห็นชอบ

อนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ลงชื่อ .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

ลงชื่อ .....

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)


ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

รายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความที่.....21 / 2567 ลงวันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

งานจัดซื้อพัสดุ จำนวน...3..รายการ

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ / จำ	หมายเหตุ
1	ลูกฟุตบอล	ลูก	5	800	4,000	
2	ลูกวอลเลย์บอล	ลูก	5	800	4,000	
3	ฮูลาฮูป	อัน	20	100	2,000	
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)		จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น			10,000.00	บาท
		จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม			-	บาท
		ราคารวมทั้งสิ้น			-	บาท

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่

(นางสาวกฤษณา ฝาท๊ะ)

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

( นายเกรียงไกร ชูรอด )

วันที่ 18 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

## ใบเสนอราคา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

1. ข้าพเจ้า นางไอลดา จอมสุริยะ ร้านไอลดาพาณิชย์ ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัธยมกลาง ตำบลปากพะยูน อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9 ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ
2. ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ลูกฟุตบอล	ลูก	5	800	4,000	
2	ลูกวอลเลย์บอล	ลูก	5	800	4,000	
3	ยูลาฮูป	อัน	20	100	2,000	
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,000.00 บาท
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	654.21 บาท
					ราคารวมทั้งสิ้น	9,345.79 บาท

ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มทั้งภาษีอากรและค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

3. คำเสนอนี้จะยื่นเป็นเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา
  4. กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้นภายใน 5 วัน นับถัดจากวันลงนาม ( / ) ชื่อ ( ) จ้าง
- เสนอมา ณ วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ) ..... ผู้ต่อรองและตกลงราคา  
(นางสาวกฤษณา ฝ่าหลิมะ)  
เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอราคา  
(นางไอลดา จอมสุริยะ)  
ตำแหน่ง เจ้าของ  
ประทับตรา (ถ้ามี)

หมายเหตุ

ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของหรือผู้จัดการหรือห้างหุ้นส่วนผู้จัดการหรือผู้รับมอบอำนาจ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขาย

(นายกันต์ศักดิ์ ทลิเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ที่ 22/2567

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อพัสดุ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ตามที่คุณอำนาจการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม เห็นชอบรายงานขอซื้อพัสดุโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 24 รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับ นางไอลดา จอมสุริยะ ซึ่งมีอาชีพเป็นผู้ขายแล้ว ปรากฏว่าเสนอราคาเป็นเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 ข้อ 79 จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

1. ขออนุมัติให้สั่งซื้อจากนางไอลดา จอมสุริยะ เป็นผู้ขาย ในวงเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

กำหนดเวลาส่งมอบ 5 วัน

2. ลงนามในใบสั่งซื้อ ดังแนบ

ลงชื่อ..........เจ้าหน้าที่พัสดุ

(นางสาวกฤษณา ฝาทลิ๊ะ)

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

อนุมัติ

ลงนามแล้ว

ลงชื่อ..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



# ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านไอศดากาพาณิชย์  
ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัสยิดกลาง ตำบลปากพะยูน  
อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120  
โทรศัพท์ 074-699099  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9  
เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร 926-6-00248-8  
ชื่อบัญชี ร้านไอศดากาพาณิชย์  
ธนาคารกรุงไทย สาขาปากพะยูน

ใบสั่งซื้อเลขที่.....2...../2567  
วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม  
ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลเกาะนางคำ  
อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ ร้านไอศดากาพาณิชย์ ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคาที..... ลงวันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566  
ไว้ต่อโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ลูกฟุตบอล	ลูก	5	800	4,000	
2	ลูกวอลเลย์บอล	ลูก	5	800	4,000	
3	ฮูลาฮูป	อัน	20	100	2,000	
(หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,000.00 บาท
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	654.21 บาท
					ราคารวมทั้งสิ้น	9,345.79 บาท

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน-นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม
- ระยะเวลาประกัน .....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราวันละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังมิได้รับมอบ
- โรงเรียนสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ จนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบครัน

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ ทลิเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

(ลงชื่อ)..... ผู้ขาย

(นางไอศดากา จอมสุริยะ)

ตำแหน่ง เจ้าของร้าน

วันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566





คำสั่งโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ที่ 7/2567

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วยโรงเรียนวัดสุภาษิตารามประสงค์จะจัดซื้อพัสดุโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) งานจ้างวงเงินเล็กน้อยไม่เกิน 100,000 บาทกำหนดใช้ภายใน 5 วัน งบประมาณจำนวน จำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.2560 และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง และอาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่ 1340/2560 สั่ง ณ วันที่ 24 สิงหาคม พ.ศ. 2560 เรื่อง มอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ จึงแต่งตั้งบุคคลดังต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

- 1.นางอะมิตะ หมดเจริญ ประธานกรรมการ
- 2.นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง กรรมการ
- 3.นางสาวตรีรัตน์ แก้วสุวรรณ กรรมการ

ให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่งนี้ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ 25 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ทราบ

1.

2.

3.

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

เล่มที่ 393

**ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี**

No. 19620

**ร้านโอดดาพาณิชย์**

123 ม.1 ถ.มัธยมกลาง ต.ปากพะยูน

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

โทร./แฟกซ์. (074) 699099, 091-0488390

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3930600004429

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

วันที่ 26 ธันวาคม 2566  
 नाम วิทยาลัยสารพัดช่างพัทลุง  
 ที่อยู่ อ.ปากพะยูน  
 อ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1.	กาแฟซอง	5 กก	800	4000	-
2.	กาแฟซอง	5 กก	800	4000	-
3.	น้ำตาล	20 กก	100	2000	-

นางสาวสมใจ นาม  
 (จำนวนเงินตัวหนังสือ)

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 10000 -  
 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 651 21  
 ราคารวมทั้งสิ้น 9349 79

ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....

สำเนาถูกต้อง  
 (นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

## ใบตรวจรับพัสดุ

เขียนที่โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

ตามที่โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ได้จัดซื้อพัสดุ จำนวน 3 รายการ จากนางไอลดา จอมสุริยะ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 2/2567 ลงวันที่ 21 ธันวาคม 2566 ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ 26 ธันวาคม 2566

บัดนี้ผู้ขายได้ส่งมอบวัสดุตามหนังสือส่งมอบของผู้ขาย เลขที่ 393/19620 ลงวันที่ 26 ธันวาคม 2566 คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ 26 ธันวาคม 2566 แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามสัญญาใบสั่งซื้อ ทุกประการโดยส่งมอบเกินกำหนดจำนวน ..... วัน คิดค่าปรับในอัตรา ..... รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท จึงออกหนังสือสำคัญฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ 26 ธันวาคม 2566 ผู้ขายควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามสัญญาใบสั่งซื้อ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียน วัดสุภาษิตาราม เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ 175 (4) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ

(นางอะมิตะ หมัดเจริญ)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง)

ลงชื่อ..... กรรมการ

(นางสาวตรีรัตน์ แก้วสุวรรณ)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องและได้รับมอบพัสดุ ดังกล่าว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ ( / ) ผู้ขาย ( ) ผู้รับจ้างเป็นเงิน 9,345.79 บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 654.21 บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย 93.46 บาท คงจ่ายจริง 9,906.54 บาท

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่พัสดุ

ทราบ

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... หัวหน้างาน

(ลงชื่อ).....

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

วันที่ 26 เดือน ธันวาคม พ.ศ.2566

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม โทร. 074 650028

ที่ 23 /2567

วันที่ 27 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2566

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประเภทเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

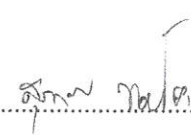
ตามที่โรงเรียนวัดสุภาษิตารามได้จัดซื้อพัสดุ จำนวน 3 รายการ จาก ร้านโอดดาพาณิชย์ จำนวนเงิน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 2/2567 ลงวันที่ 21 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2566 จากเงินงบประมาณ โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด จำนวน 10,000 บาท รายละเอียดดังแนบ

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย ตามใบสั่งซื้อโดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเงินที่ขอเบิก	....10,000.00....บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	.....654.21....บาท
มูลค่าสินค้า	.....9,345.79....บาท
หัก ภาษี ณ ที่จ่าย	.....93.46.....บาท
ค่าปรับ	.....-..... บาท
คงเหลือจ่ายจริง	.....9,906.54....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสุภาพ ขอบโคกรวด)

ครู โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

- อนุมัติ

(ลงชื่อ)..........

(นายกนต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

27 ธันวาคม 2566

สำเนาถูกต้อง



(นายกนต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

เล่มที่ 267

# ใบเสร็จรับเงิน

No. 13325

## ร้านไอศ cream พาณิชย์

123 ม.1 ถ.มัสยิดกลาง ต.ปากพะยูน

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

วันที่	27-12-66
นาม	ร.ร. วัดสุภาภิษิตาราม
ที่อยู่	อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	ขนมเค้ก 3 ชิ้น			10,000	-
	นมสด 3 กล่อง				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	10,000	-
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	654	21
รวมราคาทั้งสิ้น	10,654	21

ชำระโดย  เงินสด  เช็คธนาคาร.....สาขา.....เลขที่.....วันที่.....

ผู้รับเงิน..... ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....

\*\*\*กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์เมื่อเช็คนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว\*\*\*

สำเนาถูกต้อง

*(Signature)*

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม







หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

แบบ 4235


ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 0 - 9940 - 00863 - 37 -3  
 ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 1 ตำบล เกษนางคำ อำเภอ ปากพะยูน จังหวัด พัทลุง

ขอรับรองว่า ได้หักภาษี ณ ที่จ่าย ตามเอกสารขอเบิกเงิน เลขที่ 32/2567  
 ลงวันที่ 27 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566 ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 2/2567 ลงวันที่ 21 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566  
 ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ชื่อ นางไอลดา จอมสุริยะ เลขประจำตัวประชาชน 3930600004429  
 ทะเบียนเลขที่ ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3930600004429  
 ที่อยู่ 123 ม.1 ถ.มัธยมกลาง ต.ปากพะยูน อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง  
 และได้โอนสิทธิเรียกร้องในวงเงินดังกล่าวให้แก่.....  
 ที่อยู่.....

ประเภทภาษี	ประเภทเงินได้ที่จ่าย	วันเดือนปีที่จ่าย	จำนวนเงินได้	ภาษี
ภาษีเงินได้นิติบุคคล				
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ค่าปรับ	เงินกองทุนหลักประกัน สุขภาพ เทศบาลตำบล เกษนางคำ ตาม โครงการสร้างเสริม สุขภาพนักเรียนวัยใส ท่าंगไกลยาเสพติด	27 ธันวาคม 2566	9,345.79	93.46
		รวม	9,345.79	93.46

รวมเงินภาษี (ตัวอักษร) เก้าสิบสามบาทสี่สิบหกสตางค์ถ้วน

(ลงชื่อ).....  


(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ภาคผนวก



ภาพการประชุมให้ความรู้แก่ครูและนักเรียนจากวิทยากร  
เรื่อง อันตรายของสารเสพติด























ยาเสพติดคือ ยาหรือสารเคมี หรือจากพืชใด ๆ ที่อาจเป็นผลร้ายต่อร่างกาย จากกาเสพติดสารนี้ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่อวัยวะในผู้เสพโดยวิธีการกิน ดม สูบ ฉีดหรือวิธีใด ๆ ก็ตาม เป็นช่วงเวลา นานติดกันจนทำให้ร่างกายทรุดโทรม และตกอยู่ในอันตราย หรือเป็นโทษของสิ่งนั้น

ยาเสพติด

ไม่เสพติด ไม่ยุ่งกับยาเสพติด

ประเภทของยาเสพติด แบ่งออก 6 ประเภท

- 1) ยาเสพติดใช้โทษหนักด้วยแรงเช่น เฮโรอีน
- 2) ยาเสพติดใช้โทษทั่วไป เช่น มอร์ฟีน, โคคาอีน, โทเดอีน, ฝิ่นยา

ยาเสพติดใช้โทษที่หนักกว่ามดกยหะเป็นยาเสพติดและพิษของยาเสพติดใช้โทษให้ประเภท 4 ประเภท ดังนี้

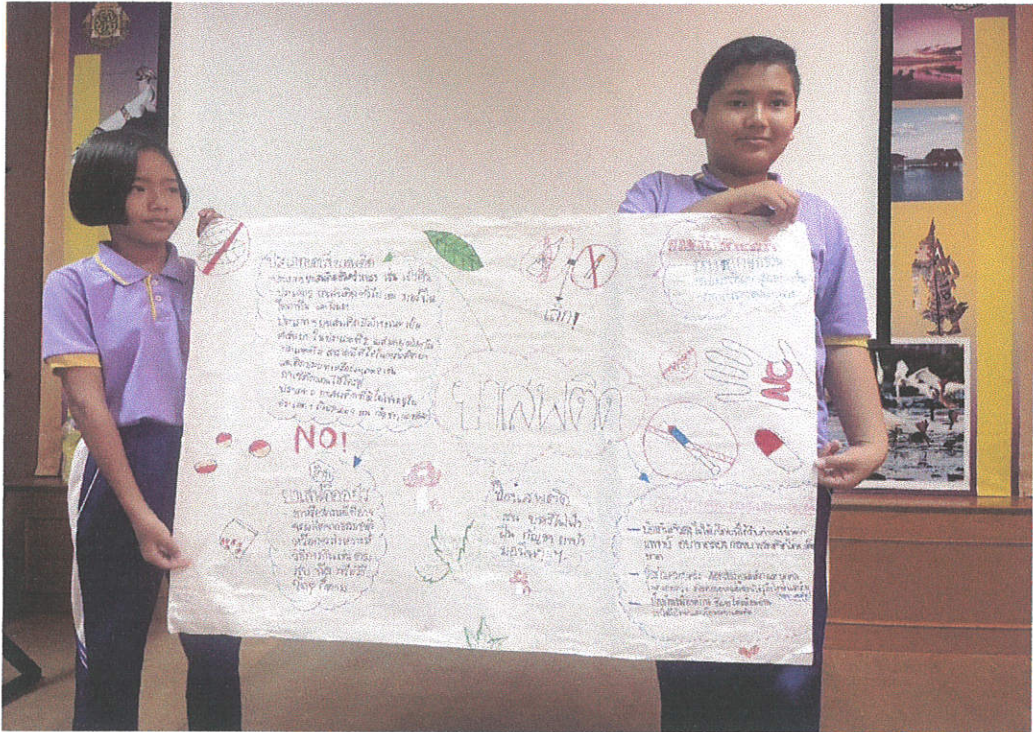
(ยาเสพติดที่ใช้โทษหนัก) ยาเสพติดใช้โทษประเภทที่ 4 เช่น ยาเสพติดใช้โทษที่หนักกว่ามดกยหะเป็นยาเสพติดและพิษของยาเสพติดใช้โทษให้ประเภท 4 ประเภท ดังนี้

ใช้โคโคอีน, ยาเสพติดใช้โทษที่หนักกว่ามดกยหะเป็นยาเสพติดและพิษของยาเสพติดใช้โทษให้ประเภท 4 ประเภท ดังนี้

ยาเสพติดใช้โทษที่หนักกว่ามดกยหะเป็นยาเสพติดและพิษของยาเสพติดใช้โทษให้ประเภท 4 ประเภท ดังนี้

ยาเสพติดใช้โทษที่หนักกว่ามดกยหะเป็นยาเสพติดและพิษของยาเสพติดใช้โทษให้ประเภท 4 ประเภท ดังนี้













5-2

A2















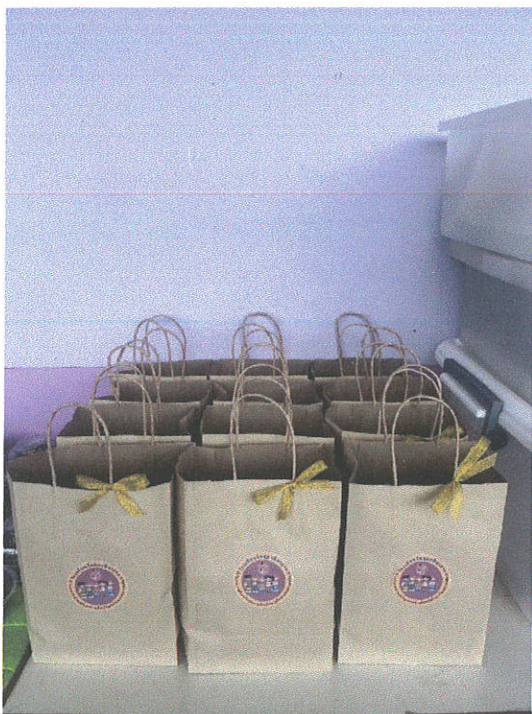
ภาพอาหารว่างและเครื่องดื่ม





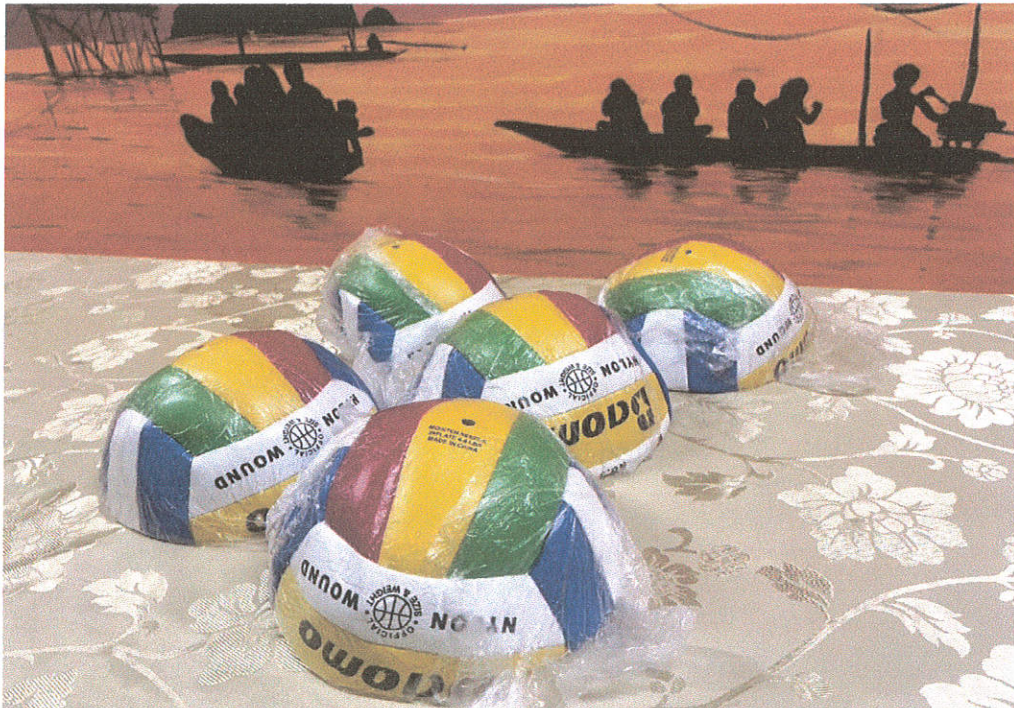




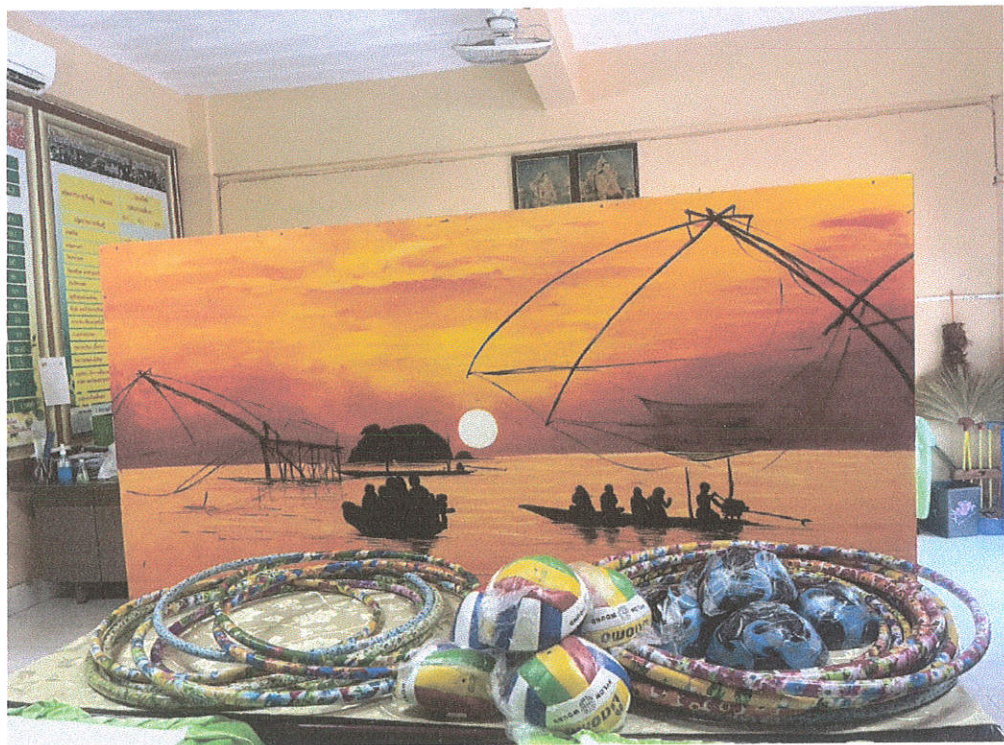




ภาพอุปกรณ์ในการออกกำลังกาย









# ภาพการออกกำลังกาย





























ภาพกิจกรรมการแข่งขันกีฬา

























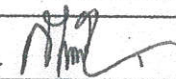
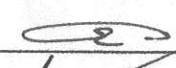
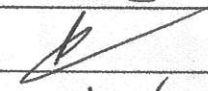
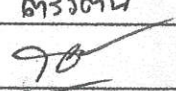




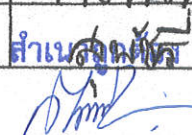






รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	พชก ไชยสิทธิ์ พิศนธิกุล		
2	นางสาวกมล ขอบโคกกรวด	กมล ขอบโคกกรวด	
3	นางฉวีฉวี; พิศนธิกุล		
4	นางอภรณ์โกศล ๒๒๑		
5	นางสาวตรีรัตน์ ไสยวรรณ	ตรีรัตน์	
6	นางวิไลลักษณ์ สรรณแสง		
7	นางศรดาพจนาน ฝานัด		
8	นางสาว สุวภัทร เพชรชโน		
9	นางสาวณิชา มนต์	ณิชา	
10	นางสาวแสงตะวัน จันทร์แดง	แสงตะวัน	
11	นางสาววนาลี เขลีนเหล็ก	วนาลี	
12	นาย ไชยสิทธิ์ ทองบัว	ไชยสิทธิ์	
13	ด.ร. ปณณวิช แดงแก้ว	ปณณวิช	
14	ด.ร. สุกฤษฏี สัตย์	สุกฤษฏี	
15	ด.น. มีสยา รัตน	มีสยา	
16	ด.น. อลิษา แก้วมณี	อลิษา	
17	ด.น. พันพิทยา มณี	พันพิทยา มณี	
18	ด.ช. ปกฤษฏา เพชรจันทร์	ปกฤษฏา	
19	ด.ช. จักรภาพ บังเกิดเพชร	จักรภาพ	
20	ด.ช. ปกรณ์ ทนงค์	ปกรณ์	
21	ด.ญ. ศิริรัตน์ ทองคำ	ศิริรัตน์	
22	ด.ญ. ธีรวัฒน์ ช่อเงิน	ธีรวัฒน์	
23	ด.ช. วิชิต ธีร์ ช่อเงิน	วิชิต	
24	ด.ช. ภัทรพรดี ธีร์	ภัทรพรดี	
25	ด.ญ. อธิษฐาน กิ่งแก้ว	อธิษฐาน	
26	ด.ญ. ศุภณัฐ สังกุลย์	ศุภณัฐ	
27	ด.ญ. สนิษดา คงมณี	สนิษดา	



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
28	ด.ช.เศรษฐ วัฒน	เศรษฐ	
29	ด.ช.รัชานนท์ วัฒน	รัชานนท์	
30	ด.ช.ฐิติวัฒน์ วัฒน	ฐิติวัฒน์	
31	ด.ช.ธนวรรณ์ วัฒน	ธนวรรณ์	
32	ด.ญ.นันทิยา วัฒน	นันทิยา	
33	ด.ญ.วิริษา วัฒน	วิริษา	
34	ด.ญ.กนิชรัตน์ วัฒน	กนิชรัตน์	
35	ด.ญ.ธีรสุดา วัฒน	ธีรสุดา	
36	ด.ญ.บุษผา วัฒน	บุษผา	
37	ด.ญ.ปัทมา วัฒน	ปัทมา	
38	ด.ช.ภาคิณี วัฒน	ภาคิณี	
39	ด.ญ.อรุณรัตน์ วัฒน	อรุณรัตน์	
40	ด.ญ.กวิสร่า วัฒน	กวิสร่า	
41	ด.ญ.กัญญาภัทร วัฒน	กัญญาภัทร	
42	ด.ญ.ปวีณา วัฒน	ปวีณา	
43	ด.ญ.ศุภิณี วัฒน	ศุภิณี	
44	ด.ญ.ปวีณา วัฒน	ปวีณา	
45	ด.ญ.พิชชาภัทร วัฒน	พิชชาภัทร	
46	ด.ช.กมล วัฒน	กมล	
47	ด.ญ.พิกุล วัฒน	พิกุล	
48	ด.ช.พิชญ์ วัฒน	พิชญ์	
49	ด.ช.ปัทมา วัฒน	ปัทมา	
50	ด.ญ.รัตติกาล วัฒน	รัตติกาล	
51	ด.ญ.ปัทมา วัฒน	ปัทมา	
52	ด.ช.ณัฐพล วัฒน	ณัฐพล	
53	ด.ช.พศพัทธ์ วัฒน	พศพัทธ์	
54	ด.ช.ชานนท์ วัฒน	ชานนท์	

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิรตาราม

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
55.	อ.ญ. ปิ่นชชา พัทธานิล	ชัชชชา	
56.	อ.ญ. กิ่งนาง	กิ่งนาง	
57	อ.ช. พิธีษรต์ ประยูรวงษ์	พิธีษรต์	
58	อ.ญ. พิธีษรต์ ไพรธรรมัง	พิธีษรต์	
59	อ.ญ. พิธีษรต์ อำนวย	พิธีษรต์	
60	อ.ญ. พิธีษรต์ อำนวย	พิธีษรต์	
61	อ.ญ. พิธีษรต์ อำนวย	พิธีษรต์	
62	อ.ญ. อัญญา คุ้มตา	อัญญา	
63	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
64	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
65	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
66	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
67	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
68	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
69	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
70	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
71	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
72	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
73	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
74	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
75	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
76	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
77	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
78	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
79	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
80	อ.ญ. กชกร ชูช่วย	กชกร	
81	อ.ช. กชกร ชูช่วย	กชกร	

  
 (นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสภานิตาราม









แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการครูสังกัดอื่น ๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่น ๆ ระบุ...  
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ระดับ ๔ = มาก ระดับ ๓ = ปานกลาง ระดับ ๒ = น้อย ระดับ ๑ = น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม		✓			
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	✓				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือนะ

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการครูสังกัดอื่น ๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่น ๆ ระบุ.....นักเรียน
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ระดับ ๔ = มาก ระดับ ๓ = ปานกลาง ระดับ ๒ = น้อย ระดับ ๑ = น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		/			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	/	/			
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	/				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	/				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้		/			
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้		/			
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก		/			

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....  
 .....

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



## แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการครูสังกัดอื่น ๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่น ๆ ระบุ บุคคลิกโรงเรียน.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ระดับ ๔ = มาก ระดับ ๓ = ปานกลาง ระดับ ๒ = น้อย ระดับ ๑ = น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		/			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม		/			
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		/			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	/				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	/				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	/				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือนะ

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการครูสังกัดอื่น ๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่น ๆ ระบุ...<sup>นักบวช</sup>.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ระดับ ๔ = มาก ระดับ ๓ = ปานกลาง ระดับ ๒ = น้อย ระดับ ๑ = น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		/			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	/	/			
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	/				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	/				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	/				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	/				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	/				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....  
.....

ขอขอบคุณในความร่วมมื่อ

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการครูสังกัดอื่น ๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่น ๆ ระบุ...นักวิจัย.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ระดับ ๔ = มาก ระดับ ๓ = ปานกลาง ระดับ ๒ = น้อย ระดับ ๑ = น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	/				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	/				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		/			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		/			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	/				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	/				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	/				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	/				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก		/			

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ขอขอบคุณในความร่วมมื่อ

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

## แบบประเมินความพึงพอใจ

การเข้าร่วมโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด

วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการครูสังกัดอื่น ๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่น ๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕ = มากที่สุด ระดับ ๔ = มาก ระดับ ๓ = ปานกลาง ระดับ ๒ = น้อย ระดับ ๑ = น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	✓				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	✓				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	✓				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

### ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม





ที่ ศธ ๐๔๒๒๕.๑๑๕/๑๙๔

โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม หมู่ที่ ๑  
ตำบลเกาะนางคำ อำเภอบางปะอิน  
จังหวัดพิจิตร ๙๓๑๒๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน สารวัตรสถานีตำรวจภูธรตำบลเกาะนางคำ  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับวิทยากร

ด้วยโรงเรียนวัดสุภาษิตารามได้จัดทำโครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน คณะครูและบุคลากรทางการศึกษา มีความรู้ความเข้าใจ เรื่อง อันตรายของสารเสพติด ซึ่งจัดอบรมในวันพุธที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ในการนี้ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม เห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและมีประสบการณ์ จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นวิทยากร เรื่อง อันตรายของสารเสพติด ในวันพุธที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม  
โทร ๐๘๖-๙๕๗๕๐๔๕

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

## แบบตอบรับวิทยากร

โครงการสร้างเสริมสุขภาพนักเรียนวัยใสห่างไกลยาเสพติด ปีการศึกษา ๒๕๖๖

วันพุธที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

๑. ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



