ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนและการจัดทำแผนสุขภาพตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

มีกลุ่มเป้าหมายเป็นคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการกองทุน คณะทำงานและแกนนำสุขภาพ เข้าร่วมโครงการจำนวน ๒๙ คน หลังการจัดโครงการมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนมีความรู้ ความเข้าใจในบทบาท หน้าที่ การบริหารจัดการกองทุนและทันต่อการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับสุขภาพมากขึ้น

- คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการกองทุน คณะทำงานและแกนนำสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน 80%
- แผนงานกองทุนที่มีประสิทธิภาพได้รับการอนุมัติอย่างถูกต้อง 100 %

จากการทำแบบประเมินโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนและการจัดทำแผนสุขภาพตำบลโคกม่ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ วันที่ ๑๘-๑๙ กันยายน ๒๕๖๑ ณ เทศบาลตำบลนาสาร และหนำไพรวัลย์ รีสอร์ท ต. กรุงชิง อ.นา จังหวัด นครศรีธรรมราช สรุปได้ดังนี้

ตารางที่ ๑ จำนวนระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

หัวข้อที่ประเมิน	ระดับทัศนคติ (ร้อยละ)				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้ ที่
๑. ความพึงพอใจในกิจกรรม					
๑.๑ หัวข้อบรรยายสอดคล้องกับวัตถุประสงค์การอบรม	๒๕.๕	๒๔.๕	๐	๐	
๑.๒ ระยะเวลาเหมาะสม	๑๘.๒	๘๑.๘	๐	๐	
๑.๓ เนื้อหาสาระในการอบรมตรงกับความต้องการ	๖๗.๓	๓๒.๗	๐	๐	
๒. ความพึงพอใจในวิทยากร					
๒.๑ เทคนิคการนำเสนอของวิทยากร	๕๘.๖	๔๒.๔	๐	๐	
๒.๒ วิทยากรเสนอเนื้อหาสาระครบถ้วนและน่าสนใจ	๓๒.๗	๖๗.๓	๐	๐	
๒.๓ เอกสารประกอบการนำเสนอของวิทยากร	๐	๓๘.๙	๖๑.๑	๐	
๒.๔ การบริหารเวลาของวิทยากร	๑๒.๖	๘๗.๔	๐	๐	
๒.๕ ความพึงพอใจในวิทยากรโดยภาพรวม	๘๖.๔	๑๓.๖	๐	๐	

ตารางที่ ๒ จำนวนระดับความพึงพอใจ/ความรู้ความเข้าใจ/การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ (ต่อ)

หัวข้อที่ประเมิน	ระดับทัศนคติ (ร้อยละ)				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๓. ความพึงพอใจในบริการ					
๓.๑ สถานที่ฝึกอบรม	๖๕.๓	๓๔.๗	๐	๐	๐
๓.๒ โสตทัศนูปกรณ์	๐	๔๕.๕	๕๔.๕	๐	๐
๓.๓ อาหารและเครื่องดื่ม	๗๖.๑	๒๓.๙	๐	๐	๐
๓.๔ การบริการและอำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่	๑๕.๘	๘๔.๒	๐	๐	๐
๓.๕ ความพึงพอใจในการบริการโดยภาพรวม	๔๒.๗	๕๗.๓	๐	๐	๐
๔. ความพึงพอใจและประโยชน์ที่ได้รับจากการอบรม					
๔.๑ ท่านได้รับประโยชน์จาการอบรม	๖๒.๘	๓๗.๒	๐	๐	๐
๔.๒ ท่านคาดว่าจะนำความรู้ความเข้าใจ ทักษะที่ได้รับในครั้งนี้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้	๑๔.๓	๘๕.๗	๐	๐	๐
๔.๓ ท่านมีความพึงพอใจที่ได้เข้าร่วมกิจกรรม	๖๙.๘	๓๐.๒	๐	๐	๐
๔.๔ ระยะเวลาการอบรม/สัมมนา สอดคล้องกับเนื้อหาหลักสูตร	๑๑.๗	๘๘.๓	๐	๐	๐

สรุปประโยชน์ที่ท่านได้รับจากการฝึกอบรม

- ได้รับความรู้ในสุขภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพและการจัดทำแผนสุขภาพตำบล สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน และเผยแพร่ข่าวสารให้ประชาชนได้ทราบถึงแนวทางการทำงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๒๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๔๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๓๗,๕๒๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....๙๓.๘๑.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๒,๔๗๕..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๖.๑๙.....

๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☐ มี

☑ ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมได้ ๑๐๐%

แนวทางการแก้ไข/ข้อเสนอแนะ (ระบุ)

-

ลงชื่อ .....อุบลรัตน์ เมืองสง..... ผู้รายงาน

(นางสาว อุบลรัตน์ เมืองสง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

โครงการ/หลักสูตร จัดประชุมศึกษาดูงานการบริหาร จัดการกองทุน

และจำแนกผู้ป่วยตาม ตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางกาญจนา ตั้งดง อายุบำนาญปี ๒๒

ตำบล/แขวง โคกม่วง อำเภอ/เขต เขาชะเมา จังหวัด ระยอง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 3 ชม. ๆ ละ 600 บาท	1,800	-
บาท	1,800	-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

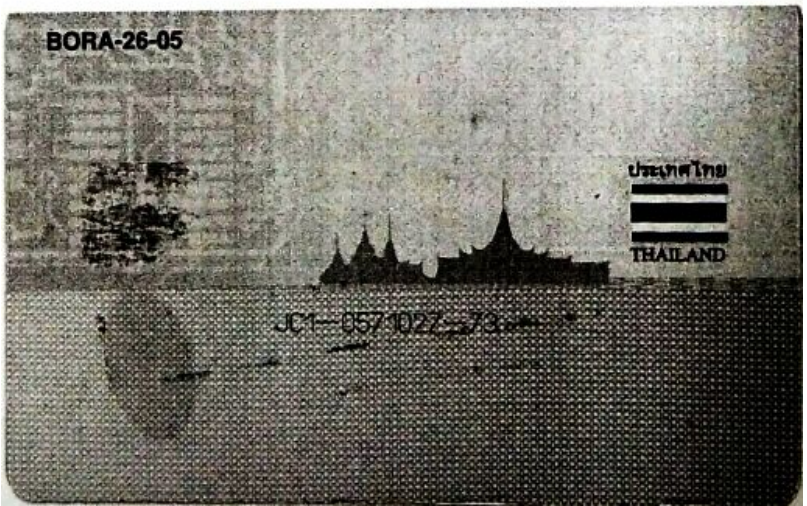
(นางกาญจนา ตั้งดง)

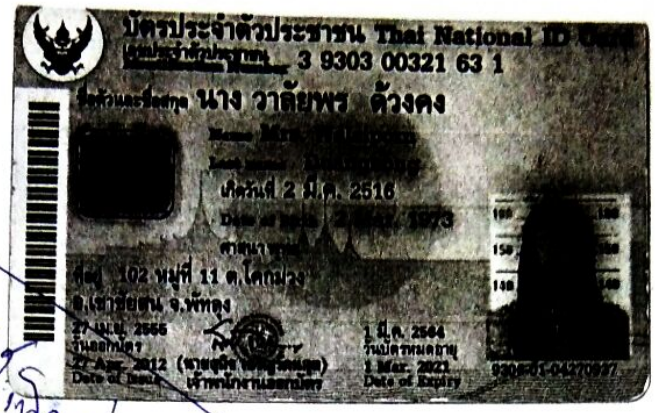
(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุนสรีกานต์ เชื้อสง)

ขอใช้เพื่อต่อตอนทำบัตร กอ. ตม.ใหม่

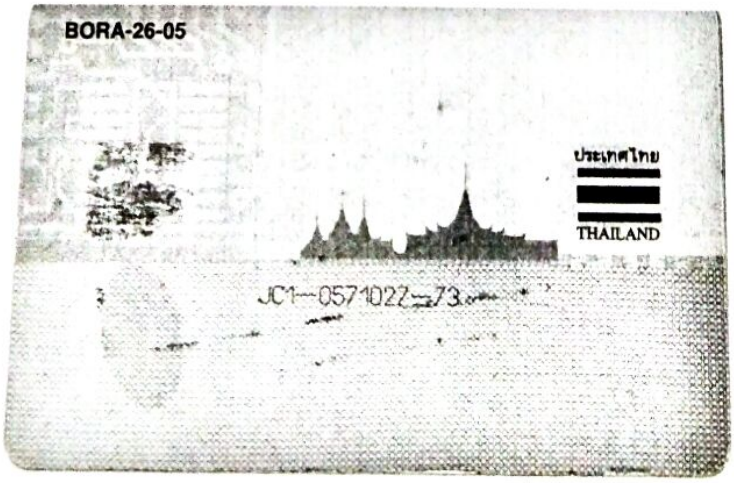
วาลัยพร ดั่งคง





ขอใช้เพิ่มเติมต่อท้ายทะเบียนบ้าน กอ. ตำบล. ใหม่

(นางวาลัยพร ด้วงคง)



เล่มที่ 07 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 9

หนำไพรวัลย์

90 ม.6 ต.กรุงชิง อ.นบพิตำ จ.นครศรีธรรมราช
โทร. 081-9686113
www.numpriwonkrungshing.com
Facebook : หนำไพรวัลย์ กรุงชิง

หนำไพรวัลย์
NUM PRIWON

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 25.61

นาม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วง

ที่อยู่ 315 ม.9 ต.โคกม่วง อ.เทศบาล พัทลุง

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน บาท	ส.ต.
29คน	ค่าตั๋วเครื่องบินไปกลับรวมโดยสาร	300	8700	—
	พร้อมทั้งค่าอาหารระหว่างการ			
	ดูงานและวัดสำเนาแผนสุขภาพ			

เล่มที่ 07

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 10

หน่ำไพรวัลย์

หน่ำไพรวัลย์
NUM PRIWON

90 ม.6 ต.กรุงชิง อ.นบพิตำ จ.นครศรีธรรมราช
โทร. 081-9686113
www.numpriwonkrungching.com
Facebook : หน่ำไพรวัลย์ กรุงชิง

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

นาม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลโคกม่วง

ที่อยู่ 315 ม.9 ต.โคกม่วง อ.เมืองสิงห์บุรี จ.สิงห์บุรี

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน บาท	สต.
30 ถาด	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ถาดละ 150 บาท	450	13050	-
30 ถุง	ค่าของชำร่วยและของที่ระลึก ถุงละ 35 บาท	-	-	
		105	3150	-
			15225	-
(หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)		รวมเงิน	~~3150~~	

(ตัวอักษร)

ผู้รับเงิน

ทะเบียนเลขที่ 0807114803128
คำขอที่ 312/2548
คำขอเปลี่ยนแปลงที่ 345/2553

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางอำไพย์ ถาวระ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499
เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2548

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

หนำไพรวัลย์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ
ประกอบกิจการโรงแรม จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 90 หมู่ที่ 6 ตรอก/ซอย - ถนน -
ตำบล/แขวง กรุงชิง อำเภอ/เขต นบพิตำ จังหวัด นครศรีธรรมราช

ออกให้ ณ วันที่ 8 พฤศจิกายน 2553

(นางนาวรัตน์ วัฒนธรรม)
นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8001 00415 27 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อำไพย์ ถาวระ

Name Mrs. Ampai

Last name Tavara

เกิดวันที่ 11 ต.ค. 2500

Date of Birth 11 Oct. 1957

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 90 หมู่ที่ 6 ต.กรุงชิง อ.นบพิตำ จ.นครศรีธรรมราช

2 มี.ค. 2558 วันออกบัตร 2 Mar. 2015 Date of Issue

(นายถนัน ยุบูราช) เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ต.ค. 2566 วันบัตรหมดอายุ 10 Oct. 2023 Date of Expiry

6099-01-03021432

BORA-2.9-01

ประเทศไทย

THAILAND

JT1-0864295-51

อาร์ตเวิร์ค พริ้นติ้งค์
28 ม.1 ซ.2 บ้านเนินเขา ต.ควนลัง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
E-mail : artworkhatyai@gmail.com
DESIGN AND PRODUCTION OF PRINT MEDIA
085-5822582

ใบส่งของ
(ต้นฉบับ)

เลขที่ 008/0376
วันที่ 17/ก.พ.62

ชื่อที่อยู่ลูกค้า

นาม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง
เลขที่อยู่ 31! หมู่ที่ 9 ถนน
ตำบล โคกม่วง อำเภอ เขาชัยสน
จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93130
โทรศัพท์ โทรสาร
อี-เมล์ โฮมเพจ

เงื่อนไขการชำระเงิน	วัน	ครบกำหนดชำระเงินวันที่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ไวนิล "โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุน และจัดทำแผนสุขภาพ ตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ 2562 ขนาด 1.8x2.5 เมตร	1	900.00	900.00

ข้าพเจ้าได้รับสินค้าดังรายการข้างบนไว้ถูกต้องในสภาพเรียบร้อยดีแล้ว โดยยินยอมและรับทราบว่าสินค้าตามใบส่งของนี้ แม้ได้ส่งมอบให้แก่ข้าพเจ้าแล้วยังคงเป็นทรัพย์สินของผู้นำส่ง จนกว่าจะได้ชำระค่าสินค้าเป็นที่เรียบร้อย

	รวม	900.00
จำนวนเงิน (เก้าร้อยบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น	900.00

ผู้รับของ
วันที่
ผู้นำส่ง
วันที่

ARTWORKS PRINTING
รับออกแบบและจัดทำ วารสารการเงิน, รายงานผลการประจำปี, เว็บไซต์, ปฏิทินแขวน, ปฏิทินตั้งโต๊ะ, บัตรพนักงาน, สมุด, แผ่นพับ, ใบปลิว, แฟ้ม, โปสเตอร์, สติ๊กเกอร์, นามบัตร, ใบเสร็จ, เมนู, ฉลากสินค้า, สลิป, กล่อง, การ์ดแสดงงาน, การ์ดบวช, ของชำร่วย, ไวนิล

อาร์ตเวิร์ค พริ้นติ้งค์
99 ม.1 ซ.2 บ้านเน็นเอา ต.ควนลัง อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
E-mail : artworkhatyai@gmail.com
DESIGN AND PRODUCTION OF PRINT MEDIA.
085-5822582

ใบเสร็จรับเงิน
(ต้นฉบับ)

เลขที่ 0321
วันที่ 16 ก.ค. 61

นาม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกม่วง
เลขที่ 315 ถนน
ตำบล โคกม่วง อำเภอ เขาชัยสน
จังหวัด พัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93130
โทรศัพท์ โทรสาร
อี-เมล์ โฮมเพจ

เงื่อนไขการชำระเงิน วัน ครบกำหนดชำระเงินวันที่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา	จำนวนเงิน
1	ไวนิล "โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุน และจัดทำแผนสุขภาพ ตำบลโคกม่วง ประจำปีงบประมาณ 2562 ขนาด 1.8x2.5 เมตร	1	900.00	900.00
ใบเสร็จนี้จะสมบูรณ์ต่อเมื่อทางร้านอาร์ตเวิร์ค พริ้นติ้งค์ ได้เรียกเก็บเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว และมีลายเซ็นผู้รับเงินหรือผู้ได้รับมอบอำนาจของทางร้านเท่านั้น		รวม		900.00
จำนวนเงิน	(เก้าร้อยบาทถ้วน)	รวมทั้งสิ้น		900.00

ลงวันที่

ร้านอาร์ตเวิร์ค พริ้นติ้งค์ ได้รับเงินแล้วด้วยความขอบพระคุณยิ่ง

ไวนิล "โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุน และจัดทำแผนสุขภาพ ตำบลโคกม่วง ประจำปีประมาณ 2562 ขนาด 1.8x2.5 เมตร

นาย พิทาน ศักดิ์
575 ม.3 ต.เขาชีเจด
อ.เขาชีเจด จ.ตรัง

เล่มที่ 5
เลขที่ 11

บิลเงินสด
CASH SALE

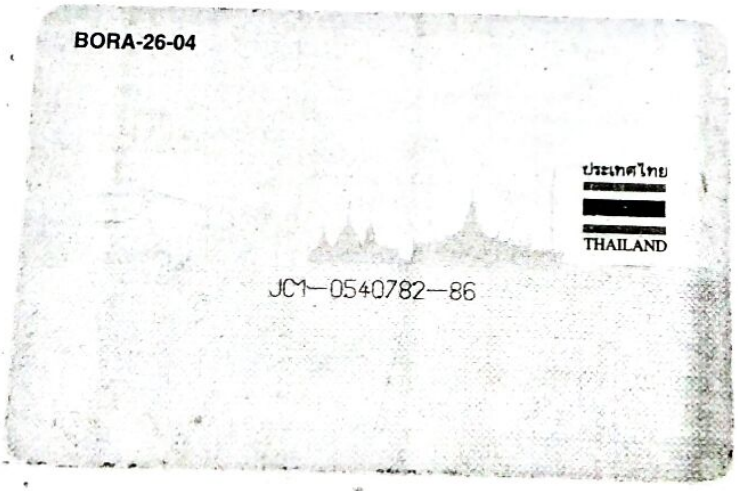
นาม (Customer) ดอกทุนนอีกปาดันธิ์ จำกัด (มหาชน) สาขาโคกว่าง
วันที่ (Date) 25 กันยายน พ.ศ.
ที่อยู่ (Address) 555 หมู่ 5 ต.โคกว่าง อ.เขาชีเจด จ.ตรัง

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
	ค่าฟาน		10,000	-
บาท Baht	หนึ่งหมื่นบาทถ้วน	รวมเงิน Total	10,000	-

ผู้รับเงิน.....
Salesmans Ree

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
3 9003 00445 18 7
นาย พิไทย ภักดี
Name Mr. Pithai
Pakdee
เกิดวันที่ 26 ก.พ. 2507
26 Feb 1964
575 หมู่ที่ 3 ต.เขาชัยสน
อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
27 ก.พ. 2555
27 Feb. 2012
25 ก.พ. 2564
25 Feb. 2021
9303-03-02271004

รับแทนกุญแจ


BORA-26-04
ประเทศไทย
THAILAND
JC1-0540782-86

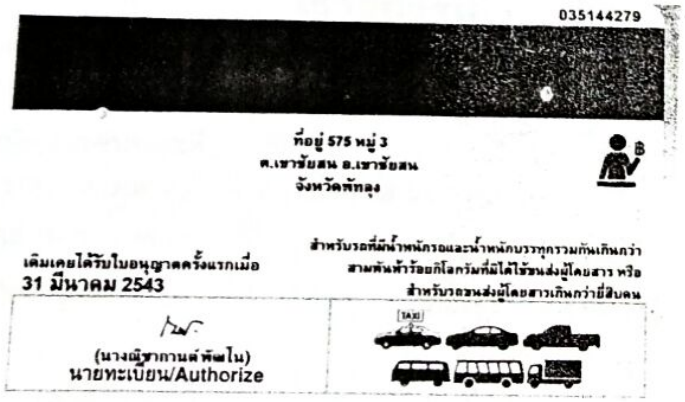
Driving License

ชื่อ นาย พิไทย ภักดี
Name MR. PHITHAI PAKDEE
เกิดวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2507
Date of Birth 26 February 1964
เลขประจำตัวประชาชน / ID No. 3 9003 00445 18 7
พัทลุง Phatthalung

8 ตุลาคม 2558
8 October 2015

Date of Expiry
7 ตุลาคม 2561
7 October 2018

ท.2
พท.00081/43



035144279

ที่อยู่ 575 หมู่ 3
ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน
จังหวัดพัทลุง

เดิมเคยได้รับใบอนุญาตครั้งแรกเมื่อ
31 มีนาคม 2543

สำหรับรถที่มีน้ำหนักรถและน้ำหนักบรรทุกรวมกันเกินกว่า
สามพันห้าร้อยกิโลกรัมที่มิได้ใช้ขนส่งผู้โดยสาร หรือ
สำหรับรถขนส่งผู้โดยสารเกินกว่ายี่สิบคน

(นางผิชากานต์ พัฒใน)
นายทะเบียน/Authorize

(สำเนาคู่มือ)

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 23 สิงหาคม 2547 เลขทะเบียน 10-1836 จังหวัด พัทลุง

รหัสตรวจสภาพ 900-3031-3042-0000076 ประเภท รถโดยสารประจำทาง

ลักษณะ/มาตรฐาน ม.3 ยี่ห้อรถ HINO

แบบ/รุ่น RM350 สี ฟ้า ขาว

เลขตัวรถ RM350-13977

ยี่ห้อเครื่องยนต์ ISUZU อยู่ที่ หน้าซ้าย

จำนวน 6 สูบ เลขเครื่องยนต์ 6BG1-655798 อยู่ที่ ซ้ายเครื่อง

น้ำหนักรถ 6800 กก. แรงม้า 175 2 เพลา 4 ล้อ ยาง 6 เส้น

น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลา กก. จำนวนผู้โดยสารนั่ง 35 คน ยืน คน

น้ำหนักรวม 8800 กก.

เจ้าของรถ

ลำดับที่ 1 วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 23 สิงหาคม 2547

ผู้ประกอบการขนส่ง บริษัทพัทลุงขนส่ง จำกัด

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ สข.70 สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 105 ถนนบริเวณศาลาสาธารณะ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง พัทลุง 93000 โทร

ประกอบการขนส่งประเภท รถโดยสารประจำทาง ใบอนุญาตเลขที่ พท. 0002/2541

นสิ้นอายุใบอนุญาต 12 ธันวาคม 2547 มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย รับเข้าร่วม

อกรรมสิทธิ์ นายพิไทย ภักดี

อยู่ 261/5 ม.3 ต.เขาอ้อสน อ.เขาอ้อสน พัทลุง โทร

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประกอบการขนส่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของรถ

(นายอำพล เพชรศรี)

เจ้าหน้าที่ขนส่ง

ลงชื่อ.....

(นายสุธรรม ...)

นายทะเบียนประจำจังหวัด...

นายทะเบียน

อิล์ตร รมณีนทร์
302 ม.9 ต.โคกม่วง
อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
93130

เล่มที่ 15
เลขที่ 27

ใบส่งของ

นาม กลุ่มทำขนมจักรประดับสุขภาพ วันที่ 17 ก.ย 61
ที่อยู่ 315 ม.9 ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง
ได้รับสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน บาท	ส.ต.
29	ถ้าม ปาดตาสีน้ำเงิน	8	232	-
29	ของ ขมิ้นผสมสมิด	10	290	-
29	เล่ม สมด	10	290	-
4	เล่ม ปาดตามสีด	22	88	-
	เก้าร้อยบาทถ้วน-	รวมเงิน	900	-

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ ..... ผู้ส่งของ .....

ลิสิตาร ราชมณีบาร์
302 ม.9 ต.โคกม่วง
อ.เมืองชัยภูมิ จ.พัทลุง
93130

เล่มที่ 20
เลขที่ 035

บิลเงินสด
CASH SALE

นามลูกค้า Customer: นายทุนนค้าประกันสุขภาพ ทต โคกม่วง
วันที่ Date: 18 ก.ย 61
ที่อยู่ Address: 315 ม.9 ต.โคกม่วง อ.เมืองชัยภูมิ จ.พัทลุง

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount	
29	ถ้วย ปากกาสีน้ำเงิน	8	232	-
29	ซอง ซองพลาสติก	10	290	-
29	เล่ม สมุด	10	290	-
4	เล่ม ปากกาเมจิก	22	88	-
หกร้อยบาทถ้วน -		รวมเงิน Total	900	-

ผู้รับเงิน
Salesmans Ree

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

3 9303 00488 59 5

นาย วิจิตร รามจันทร์

Name Mr. Vichit

Last name Ramchan

23 ส.ค. 2512

Date of Birth 23 Aug. 1969

24 ส.ค. 2559

24 Aug. 2016

22 ส.ค. 2568

22 Aug. 2025

สำเนาถูกต้อง

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9303-026208-1 สำนักทะเบียน อำเภอเขาชัยสน

รายการที่อยู่ 302 หมู่ที่ 9
ตำบลโคกม่วง อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 16 มกราคม 2546

ลงชื่อ นายทะเบียน
(นางอัมพร แก้วผลิก)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 28 ธันวาคม 2547

1

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9303-026208-1 ลำดับที่ 2

ชื่อ นายวิจิตร รามจันทร์ สัญชาติ ไทย เพศ ชา

เลขประจำตัวประชาชน 3-9303-00488-59-5 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 23 ส.ค. 2512

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ บุญพัด 3-9303-00488-55-2 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ฉ้อง สัญชาติ ไทย

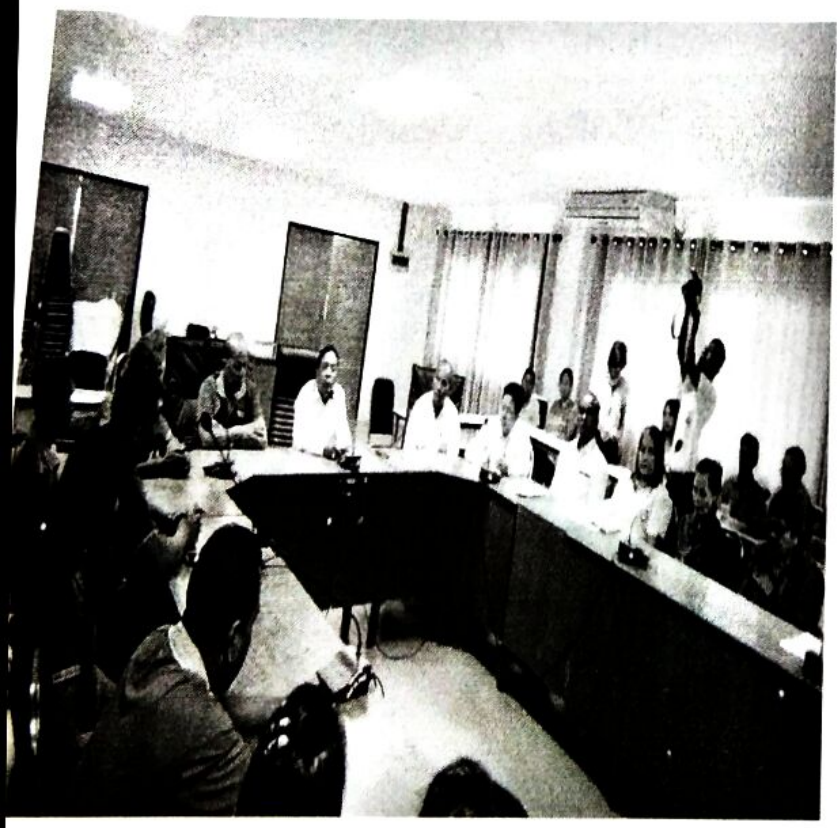
* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร นายทะเบี

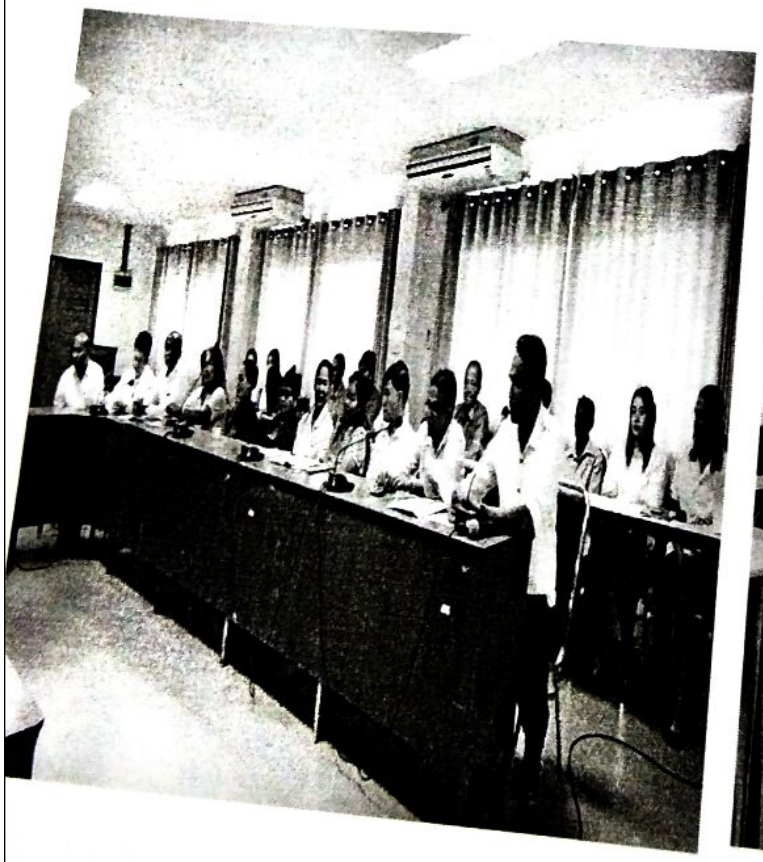
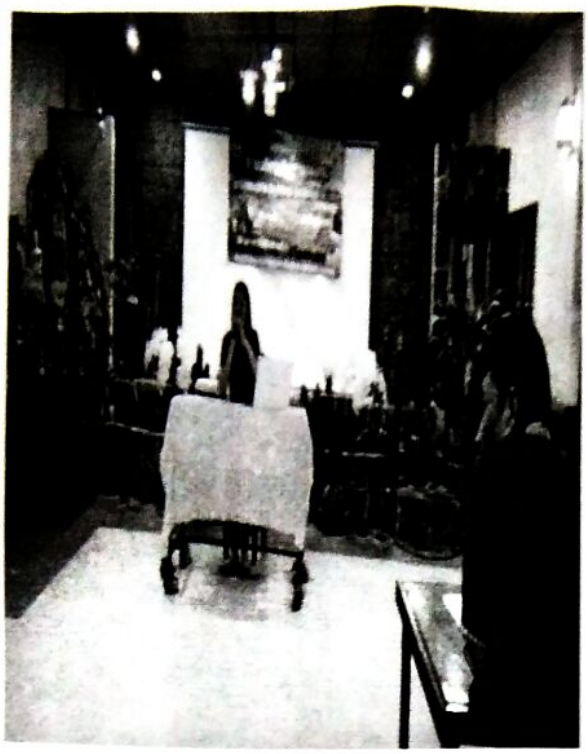
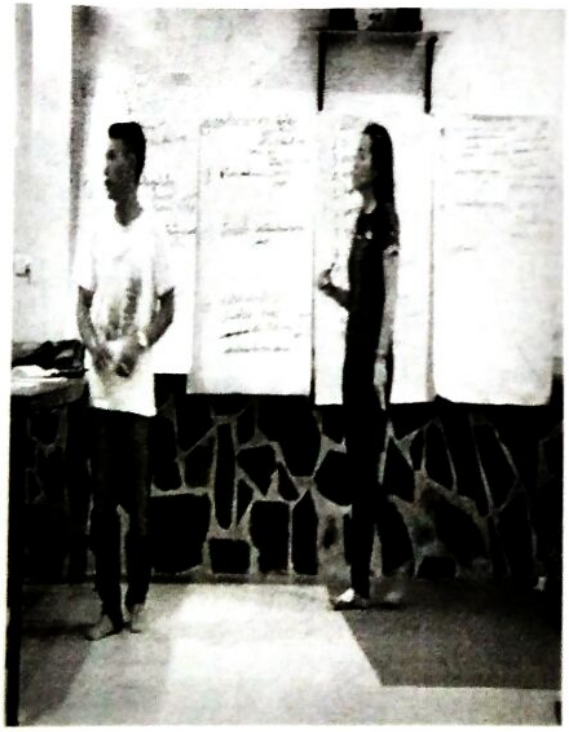
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 16 ม.ค. 2546 (นางอัมพร แก้วผลิก)

** ไปที่ นายทะเบี

สำเนาถูกต้อง

รูปภาพโครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนและการจัดทำแผนสุขภาพ
ตำบลโคกม่วง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑



ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานกับเทศบาลนาสาร ตำบลนาสาร

อำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช