

แบบรายงานผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กปฐมวัยและเด็กก่อนวัยเรียน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลนาย้อย (มาต้ง)



สังกัดเทศบาลตำบลนาย้อย

อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

(แบบรายงานผลการดำเนินงาน)

รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก

เทศบาลตำบลลานข่อย

โครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้ในเด็กปฐมวัยและเด็กก่อนวัยเรียน

รายงาน ณ วันที่ ๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๑

๑. หน่วยงานที่ขอรับเงินอุดหนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลานข่อย(มาต้ง)

๒. งบประมาณ

๒.๑ งบประมาณของโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุน ๕๐,๐๐๐.-บาท

๒.๒ งบประมาณที่ได้ใช้ในโครงการดำเนินงานโครงการ ๔๙,๗๗๙.-บาท

๒.๓ งบประมาณคงเหลือ ๒๒๑.-บาท

๓. ผลการทำเนิการ

๓.๑ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอรายงาน ผลการทำเนิการตามบันทึกข้อตกลงการรับเงินอุดหนุน วันที่ ๔ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๑ ได้เริ่มดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของโครงการเมื่อวันที่ ๒๔เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑ และเสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๑

๓.๒ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งสำเนาเอกสารในเสร็จรับเงินหรือเอกสารหลักฐานอื่น จำนวน..๑๔..ฉบับ จำนวนเงิน...๔๙,๗๗๙.-...บาท(.สี่หมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน.)ของการทำงานโครงการที่ได้รับเงินอุดหนุนมาพร้อมหนังสือนี้เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบต่อไป

๓.๓ ผู้ได้รับเงินอุดหนุนขอส่งเงินงบประมาณคงเหลือ (ถ้ามี) จำนวน ๒๒๑.-บาท คืนมาพร้อมหนังสือนี้

๓.๔ ประโยชน์ที่ได้รับ ครู ผู้ดูแลเด็ก พ่อ แม่ ผู้ปกครอง สามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กปฐมวัยและเด็กก่อนวัยเรียน

๔. ผู้ได้รับเงินอุดหนุนไม่สามารถดำเนินการตามโครงการได้ เนื่องจาก..... มาพร้อมหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นางสาวกัญญา เรืองเพชร..)

ตำแหน่ง ครู รักษาการในตำแหน่ง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลานข่อย(มาต้ง)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน (ผู้ได้รับเงินอุดหนุน)

(นางสาวศศิพิมล ท่อทอง..)

ตำแหน่ง นักวิชาการศึกษา รักษาการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลลานข่อย
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลานข่อย(มาต้ง)

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

- ๑.ชื่อโครงการ การส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กปฐมวัยและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๒.หน่วยงาน ผู้รับผิดชอบ และสถานที่ดำเนินโครงการ
- ๒.๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลานข่อย(มาต้ง)
- ๒.๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ นางประเสริฐ ชำสุต
- ๒.๓. สถานที่ดำเนินโครงการ สำนักงานเทศบาลตำบลลานข่อย
- ๓.วัตถุประสงค์ของโครงการ
- ๓.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพครู ผู้ดูแลเด็ก พ่อแม่ และผู้ปกครองให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมและการประเมินพัฒนาการเด็ก ๐-๖ ปี
- ๓.๒ เพื่อให้เด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการที่เหมาะสมตามวัย
- ๓.๓ เพื่อให้เด็ก ๐-๖ ปี ที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าได้รับการคัดกรองโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๔.ผลการดำเนินงาน

๔.๑. ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมที่ระบุในโครงการ

๔.๑.๑จัดกิจกรรมฝึกอบรมให้ความรู้ ครู ผู้ดูแลเด็ก พ่อแม่ และผู้ปกครอง

หัวข้อ - พัฒนาการตามวัย ๐- ๖ ปี

หัวข้อ - การกระตุ้นพัฒนาการของเด็ก ๐-๖ ปี

๔.๑.๒ จัดกิจกรรมฝึกอบรมให้ความรู้ ครู ผู้ดูแลเด็ก พ่อแม่ และผู้ปกครอง

หัวข้อ - การประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็กเบื้องต้น

หัวข้อ - ความผิดปกติเกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก ๐ -๖ ปี

หัวข้อ - การดูแลรักษาสุขภาพของปากของเด็กปฐมวัย

๔.๒. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

เป้าหมาย	เป้าหมายและตัวชี้วัด	
	แผน	ผล
เป้าหมาย		การบรรลุผลสำเร็จ
๑. ครู ผู้ดูแลเด็ก		<input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ
๒. พ่อ แม่ และผู้ปกครอง		<input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ
ตัวชี้วัดผลผลิต		
๑. ครู ผู้ดูแลเด็กเข้าร่วมอบรมได้รับความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมและประเมินในพัฒนาการเด็ก		<input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ
๒. พ่อ แม่ ผู้ปกครองเข้าร่วมอบรมได้รับความรู้และสามารถนำไปปฏิบัติได้		<input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ
๓. ได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลช่องปากของเด็กปฐมวัย		<input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ
ตัวชี้วัดผลลัพธ์		
๑. ครู ผู้ดูแลเด็ก พ่อแม่/ผู้ปกครองสามารถนำความรู้ที่		<input checked="" type="checkbox"/> สำเร็จ <input type="checkbox"/> ไม่สำเร็จ

ได้รับไปส่งเสริมพัฒนาการและการดูแลสุขภาพของ		
ปากของเด็กรวมวัย		<input checked="" type="radio"/> สำเร็จ <input type="radio"/> ไม่สำเร็จ
๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีอุปกรณ์ส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการเด็กเพื่อทดแทนของเก่าเพิ่มเติมไว้ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้		<input checked="" type="radio"/> สำเร็จ <input type="radio"/> ไม่สำเร็จ
๓. เด็ก ๐ - ๖ ปี มีพัฒนาการที่สมส่วนทั้งทางด้านร่างกายสติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม ได้อย่างมีคุณภาพและได้รับการเฝ้าระวังประเมินพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง		
ตัวชี้วัดผลกระทบ		
๑.		<input type="radio"/> สำเร็จ <input type="radio"/> ไม่สำเร็จ
๒.		<input type="radio"/> สำเร็จ <input type="radio"/> ไม่สำเร็จ
๓.		<input type="radio"/> สำเร็จ <input type="radio"/> ไม่สำเร็จ

๔.๓. สรุปรุ ครู ผู้ดูแลเด็ก พ่อ แม่ ผู้ปกครอง สามารถนำความรู้ที่ได้รับเกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพของเด็กปฐมวัยและการส่งเสริมพัฒนาการ การเรียนรู้ให้กับเด็กปฐมวัยและเด็กก่อนวัยเรียน เด็ก ๐- ๖ ปี มีพัฒนาการที่เหมาะสมทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ จิตใจ สังคม และสติปัญญาได้อย่างมีคุณภาพ และได้รับการเฝ้าระวังประเมินพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง และหากพบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าและสามารถส่งต่อหน่วยงานสาธารณสุขได้

๕. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

- ๕.๑. งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ๕.๒. งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง จำนวน ๔๘,๗๗๙ บาท
- ๕.๓. คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕๖%

๖. ข้อบกพร่อง/ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

- ๖.๑. ด้านบุคลากร - ไม่มี
- ๖.๒. ด้านงบประมาณ - ไม่มี
- ๖.๓. ด้านอุปกรณ์ - ไม่มี
- ๖.๔. ด้านการบริหารจัดการ -ไม่มี

๗. ข้อเสนอแนะ

- ๗.๑. อยากให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเทศบาลได้จัดทำโครงการนี้ต่อไป เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพและพัฒนาการของเด็ก
- ๗.๒. อยากให้ผู้ปกครองได้รับความรู้และสามารถนำไปส่งเสริมพัฒนาการและการเลี้ยงดูให้กับบุตรหลานของตนเอง
๘. ภาพถ่ายภาพกิจกรรม (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางประเสริฐ ชำพูด)

ผู้ดูแลเด็ก

วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้อุปกรณ์ ๒๕๖๑



กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย ๒๕๖๑



กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้ออกกำลังกาย ๒๕๖๑



กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย ๒๕๖๑



กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้อิงเด็กปฐมวัย ๒๕๖๑



กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย ๒๕๖๑



กิจกรรมฝึกอบรมโครงการส่งเสริมพัฒนาการเรียนรู้อุปกรณ์เด็กปฐมวัย ๒๕๖๑



ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางณงนิลวงค์ งามเดช ที่อยู่ ๖๓ หมู่ที่ ๕ ตำบลดอนทราย อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลานข่อย(มาดน้ำ) ตำบลลานข่อย อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
- ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนวิทยากรโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	๑,๒๐๐.-
รวมเป็นเงิน	๑,๒๐๐.-

ตัวอักษร (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางณงนิลวงค์ งามเดช)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวศุภาดา ภาวน)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางสุดใจ ปานแก้ว ที่อยู่ ๑๓ หมู่ที่ ๒ ตำบลลานข่อย อำเภอป่าพะยอม
จังหวัดพัทลุง

ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลานข่อย(มาตั่ง) ตำบลลานข่อย อำเภอป่าพะยอม
จังหวัดพัทลุง

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
- ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนวิทยากรโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน ๑.๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	เป็นเงิน ๙๐๐.-
รวมเป็นเงิน	๙๐๐.-

ตัวอักษร (เก้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) *April* ผู้รับเงิน
(นอศุภร่า นามกร)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

(ลงชื่อ) *[Signature]* ผู้จ่ายเงิน
(นอศุภร่า นามกร)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางสาววาทินี โสมณะ ที่อยู่ ๑๗๘ หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์
จังหวัดพัทลุง


ได้รับเงินจากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลนาข่อย(มาตั่ง) ตำบลนาข่อย อำเภอป่าพะยอม
จังหวัดพัทลุง /

รายการ	จำนวนเงิน(บาท)
- ได้รับเงินเป็นค่าตอบแทนวิทยากรโครงการส่งเสริมพัฒนาการและการเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน ๑.๕ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท ในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑	เป็นเงิน ๙๐๐.-
รวมเป็นเงิน	๙๐๐.-

ตัวอักษร (เก็บร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางสาววาทินี โสมณะ)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววาทินี โสมณะ)

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

หน้า 007 (หน้าทอง)
 27 ม. 2 ตลาดใหม่ อ.ดงนาเอาม
 อ.พิบูลย์

เล่มที่ 4

เลขที่ 1


ใบส่งของ

วันที่ ๓๐ ต.ค. ๕๓

ใบส่งของออกจากระบบบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
๒ 1/๒๓	ถ.ตาชั่ง-ทิงซ์	80	60	-
๓ 1/๒๓	ขวดน้ำ	45	๒๒5	-
๑ 5/๒๓	ข้าวสาร	90	90	-
๑ 5/๒๓	กระดาษ	20	60	-
1 1/๒๓	กระดาษพิมพ์	200	200	-
10 สต	ดอกไม้ประดับ	๓๕	350	-
45 86	ดอกไม้นั้น	20	900	-
4 ก้อน	โพยสีน้ำตาล	๓๐	120	-
			รวมเงิน	2005

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ  ผู้ส่งของ ๐๖๐๐๗

ร้านถนอมบุรณ์ (สำนักงานใหญ่)

(ห้างโรงเรียนพัฒนพิบูลบริหารธุรกิจ)
75 อ.เขาย้อยร้ ด.คูทาสีวรรค อ.เมือง จ.พัทลุง 93000
โทร. 074-617229, 074-614911 Fax. 074-617229

ชื่อผู้ซื้อ **ภพ อภานนท์**
ที่อยู่ **อ.ป่าพะยอม อ.พัทลุง**

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี

เล่มที่ **617** เลขที่ **30824**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3939900100456

วันที่ **29 ส.ค. 61**

อัตราภาษี อัตราร้อยละ 7 อัตราศูนย์

ลำดับที่	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
1.	4.6๓	พริกแห้ง <ซื้อเพื่อส่งพ่อค้าบางกอก>	150/-	4,6๐๐/-

รวมราคาทั้งสิ้น	4,6๐๐.๐๙
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	3๐๐.๙๓
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	4,๙๐๑.-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) **สี่พันเก้าร้อยหนึ่งบาท**

ลงชื่อ *Hand* ผู้รับสินค้า ลงชื่อ **ภพพร** ผู้ส่งของ
 วันที่ (๒๕๕๗/๐๘/๒๙) **พ.อภานนท์**

ตำแหน่ง

เล่มที่ 01

ใบส่งของ/ใบกำกับภาษี ร้านสถานทองเพชรนิมิตเจอร์มี

เลขที่ 8

เลขที่ 104 หมู่ที่ 9 ตำบลบ้านพร้าว อำเภอป่าพะยอม จังหวัดพัทลุง 93210
โทร.089-7376151,089-4665381,080-3828832,074-841123
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1 9399 0015 4681

นามผู้ซื้อ บริษัท มิวสิค ออโต้ ออโต้ วันที่ 30/8/61
ที่อยู่ 218 ๗. ๗. ถนนสาย ๓ ถนนสาย ๓ นนทบุรี

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	วอซสิค ๗๗๗๗๗๗๗	169	3900	3900
	ขนาด 120 x 120 x 120 มม			
รวมราคาทั้งสิ้น				3457.94
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)				2.12.๐๖
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%				3900
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น				

ลงชื่อ... นางสุจินต์ ทรัพยสิน ผู้รับสินค้า
วันที่... 30/8/61

ลงชื่อ... ทองเพชร นิมิตร ผู้ส่งสินค้า
วันที่... 30/8/61

รศ.ส. ปิณฑิลา อิ่มนวล อธิการ
328 ม.1 ต. มีนาคเสถียร
อ.เมืองระยอง จ. ระยอง

เล่มที่ 1
เลขที่ 030


ใบสั่งของ

จำนวน	รายการ	ราคา	จำนวนเงิน	
			บาท	สต.
180/ม	กระเบื้องเอกสาร	25	4,500	-
180/ตม	ปากกาน้ำเงิน	5	900	-
รวมเงิน			5,400	-

นาย สุวัฒน์ อิ่มนวล ได้ปฏิบัติงานร่วมกับคนส่ง
ที่อยู่ (นางอึ้ง)

29 ส.ค. ๖๓

หมายเหตุ เมื่อชำระเงินแล้วออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ.....  ผู้ส่งของ..... 9-8-63 3000063006

เล่มที่/Book No./本號. /

พงษ์ธดาวิทย์ หนึ่ง

เลขที่/Bill No./單號. / 2

185 ม.5 ต.ลาน้อย

บิลเงินสด

๑-พงษ์พว=๑๐๒ ๑-พภภ

CASH SALE / 現金單

หมายเลข Customer	เลขที่/單號	วันที่/日期	Y 7.4 69
ที่อยู่/住址 Address	ทะเบียนการค้า 商標號 Commercial License		
จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 標註	จำนวนเงิน Amount 銀額
	จิปกระกองตาบารกลากวีส		๑๐๐
	โครงการส่งเสริมพัฒนาการ ภาณุ		
	รุ่นเด็กเล็กและโตก่อนวัยเรียน		
บาท Bait 銖	เก้าพันบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共	๑๐๐๐

ผู้รับเงิน/Collector/ 收銀人 พงษ์ธดาวิทย์ หนึ่ง
ขอบคุณทุกท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention

เลขที่/Book No./本號
เลขที่/Bill No./單號

หมายเลขบัญชี
365-388 4.1 4.1 4.1
ร.พลาซ่า 33110 โทร.พัสดุ : 074-624501

บิลส่งของ
INVOICE / 隨時送貨單

เลขประจำตัวเสียภาษี
วันที่ออกรง
ชื่อลูกค้า/ชื่อร้านค้า
ที่อยู่/地址
ชื่อร้านค้า/ชื่อร้าน
วันที่รับ
เลขที่/No.

จำนวน Quantity 數字	รายการ/Description / 貨名	หน่วย Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1	แอปเปิ้ลเขียว	920	920
1	แอปเปิ้ลแดง	960	960
รวมเงิน			1880
รวมเงิน			1880

หมายเหตุ สินค้าที่ซื้อนี้จะมีประกันสินค้า 2 วันหลังจากส่งของ มิฉะนั้นจะถือว่าท่านได้รับสินค้าถูกต้อง
กรณีมีข้อสงสัยหรือข้อผิดพลาด กรุณาแจ้งมาที่เลขประจำตัวเสียภาษีของร้าน

ผู้รับของ/Receive By/ 收貨人 ผู้ส่งของ/Consignee/ 送貨人
ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นนี้ไว้ถูกต้องแล้ว 收到與上項目相互產品