

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและการป้องกันการเกิดโรค
ชมรมผู้สูงอายุบ้านทุ่งค่าย.....

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้สูงอายุที่ร่วมโครงการได้รับความรู้ ได้รับการส่งเสริมให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์ อันนำมาสู่การเกิดโรคเบาหวาน ความดัน และทำให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่แข็งแรง ห่างไกลโรค เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ และสามารถพึ่งพาตนเองได้มากขึ้น

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม70..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ12,575..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง12,575..... บาท คิดเป็นร้อยละ100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(.....นางวิไลวรรณ ภูใหม่.....)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุบ้านทุ่งค่าย

วันที่-เดือน-พ.ศ.28 กันยายน 2562.....

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม..... โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ศูนย์สุขภาพชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
 ภายใต้โครงการ..... พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่าย สาธารณสุขอำเภอเมือง
 วันที่ 26 กันยายน เวลา 8.00-11.00 สถานที่ ศาลากลาง

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		เบอร์โทร	ลายมือชื่อ		
		ตำบล	หมู่		เข้า	ป่วย	
1.	นาง ล่องศรี รักเมียน	9	ม.2	111/72	54	081 2893284	ล่องศรี รักเมียน
2.	น.ส. นิตารัตน์ ภิรมย์	8	ม.2	124/74	67	096 7311076	นิตารัตน์ ภิรมย์
3.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	24/3	ม.2	104/63	58		นิตารัตน์ ภิรมย์
4.	น.ส. นิตารัตน์ ภิรมย์	6	ม.2	132/79	60	080-9697839	นิตารัตน์ ภิรมย์
5.	นาง กัญญา ภิรมย์	8	ม.2	138/80	65		กัญญา ภิรมย์
6.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	10	ม.2	137/68	49		นิตารัตน์ ภิรมย์
7.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	102	ม.10	150/78	62		นิตารัตน์ ภิรมย์
8.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	18	ม.10	152/79	71		นิตารัตน์ ภิรมย์
9.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	86	ม.2	102/68	50	0643344880	นิตารัตน์ ภิรมย์
10.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	22/1	ม.4	135/73	68		นิตารัตน์ ภิรมย์
11.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	95	ม.10	168/74	56		นิตารัตน์ ภิรมย์
12.	นาง นิตารัตน์ ภิรมย์	120	ม.2	124/77	59		นิตารัตน์ ภิรมย์

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม..... การอบรมการจัดการศึกษาของภาคใต้ ณ ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชนภาคใต้
 ภายใต้โครงการ..... การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการศึกษา.....
 วันที่..... ๒๕ กันยายน ๒๕๖๕..... เวลา ๘.๐๐ น. - ๕.๐๐ น. สถานที่..... ศ.ร. ปะนาโงะสาย

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่		เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
		ศว.ต.ป.	พ.น.		เข้า	ป่วย
13.	นาง อรุณรัตน์ งามดี	50 ส.2	110/63		อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
14.	นาง อารี ลิตารัตน์	116 ส.2	158/90		อารี ลิตารัตน์	อารี
15.	นาย นพช งามน้อย	33 ส.10	141/76		นาย นพช งามน้อย	นพช
16.	นาง งามม อภิชาตการณ์	143 ส.2	133/68		งามม อภิชาต	งามม
17.	นาง พิมพ์พันธ์ เกื้อพิทักษ์	99 ส.2	116/72	49	พิมพ์	พิมพ์
18.	นาง วิภาวรรณ คำไว	17 ส.2	124/67	60	วิภา	วิภา
19.	นาง กรรณพร ศรีภักตภ	93 ส.4	112/74	50	กรรณ	กรรณ
20.	นาง ภาวรัตน์ งามนาตา	33/1 ส.4	124/79	85	ภาว	ภาว
21.	นาง ศิรินิสร งามน้อย	33/2 ส.4	119/78	55	ศิรินิ	ศิรินิ
22.	นส.ฉวีพร งามแก้ว	35/3 ส.10	132/76	65	ฉวีพร	ฉวีพร
23.	นาง วิภาวรรณ งามไว	22 ส.4	127/82	65	วิภา	วิภา
24.	นาง งามดี นุทวี	11 ส.2	136/82	74	งามดี	งามดี

ใบลงทะเบียน

กิจกรรมมอบทุนที่มอบให้แก่นักเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์
 ภายใต้โครงการ
 วันที่
 เวลา
 สถานที่

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	จ่าย
25	นาง วิภาดา ทามงหมั่น	19 ม.4 ต. ช่างค้ำจี้ 57	094-9293553		
26	นาง ศิรินทร์ ทองภัก	403 ม.4 117/83 68	099-9629275		
27.	นาง กัญญา ทองนิล	22/2 ม.2 142/91 86			
28.	นาง อารมย์ สีตลารัตน์	29 ม.10 147/17 52			
29.	นาง ศุภรัตน์ สุขวิรัตน์	79 ม.2 149/82 55			
30.	นาง ศิรินทร์ อึ้งสง.	5/1 ม.4 126/15 59			
31.	นาง สีลาศ ศรีน้อยรัตน์	22 ม.4 153/87 63			
32.	นาง ชุภาภา นนธิชวิน	118 ม.4 135/17 54			
33.	นาง นนธิรัตน์ นนธิชวิน	28/2 ม.4 149/86 68			
34.	นาง นนธิรัตน์ นนธิชวิน	120 ม.10 144/90 120			
35.	นาง นนธิรัตน์ นนธิชวิน	66 ม.4 144/94 67			
36.	นาง นนธิรัตน์ นนธิชวิน	42 ม.4 131/99 63			

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม...
 ภายใต้โครงการ...
 วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๘.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น. สถานที่

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
๓๗	นาง ปุณนิษฐ์ ใจขจรเขต	๕๖ ซ.๔	๑๑๖/๗๑	๖๓	๖๓
๓๘	นาง ลักขิต์ นองพราว	๑๙/๑ ซ.๔	๑๔๒/๘๗	๖๕	๖๕
๓๙	นาง นงนุช นอดมรินทร์	๒๖/๑ ซ.๔	๑๔๙/๗๕	๖๗	๖๗
๔๐	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๑๒๒ ซ.๒	๑๓๖/๑๕	๕๓	๕๓
๔๑	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๔/๑ ซ.๑	๑๐๓/๘๑	๖๗	๖๗
๔๒	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๑๕๓ ซ.๑๐	๑๒๗/๘๑	๗๐	๗๐
๔๓	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๔/๑ ซ.๑	๑๑๑/๗๕	๕๐	๕๐
๔๔	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๑๘๙ ซ.๑	๑๕๓/๗๕	๕๗	๕๗
๔๕	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๔๓ ซ.๑	๑๕๓/๗๕	๕๔	๕๔
๔๖	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๔๕ ซ.๑	๑๕๓/๗๕	๕๒	๕๒
๔๗	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๑๒๒ ซ.๑	๑๕๓/๗๕	๕๖	๕๖
๔๘	นาง นงนุช ใจขจรเขต	๑๕๓ ซ.๑	๑๕๓/๗๕	๕๘	๕๘

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม: การพัฒนาการตัดสินใจตามหลักทฤษฎีการตัดสินใจ
 ภายใต้โครงการ: โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร
 วันที่: ๑๕ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา: ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น. สถานที่: อาคาร ๑ ชั้น ๑ ห้องประชุม ๑๐๑

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
49	นายสมชาย ใจดี	36/2 ซ. 4	๑๒๖/๕๐๓ ๐๖๓	สมเกียรติ	ป่วย
50	นางสาววิภา ใจดี	47 ซ. 10	113/๐๓ ๐๖๐	สมเกียรติ	สมเกียรติ
51	นายสมชาย ใจดี	26 ซ. ๐๓	103/๕๑ ๕๐๑	จำเริญ	จำเริญ
52	นายสมชาย ใจดี	44 ซ. 1	106/๐๓ ๕๐๓	จำเริญ	จำเริญ
53	นายสมชาย ใจดี	๑/5 ซ. 2	126/๕๐๓ ๐๖๓	จำเริญ	จำเริญ
54	นายสมชาย ใจดี	๑/4 ซ. 2	120/๕๐ ๖๓	จำเริญ	จำเริญ
55	นายสมชาย ใจดี	110/๑ ซ. 2	103/๐๓ ๐๖๒	จำเริญ	จำเริญ
56	นายสมชาย ใจดี	๑/๕ ซ. 2	1๑๐/๑๓ ๐๖๕	จำเริญ	จำเริญ
57	นายสมชาย ใจดี	110 ซ. 2	1๓6/๖๑ ๖๕	จำเริญ	จำเริญ
58	นายสมชาย ใจดี	๑2 ซ. ๐๓	1๐4/๖๑ ๖3	จำเริญ	จำเริญ
59	นายสมชาย ใจดี	1๑๗ ซ. 10	113/๐๓ 5๖	จำเริญ	จำเริญ
			102/๖๓ 5๐	จำเริญ	จำเริญ

ใบลงทะเบียน

กิจกรรม กทม.
 ภายใต้งานโครงการ กทม.
 วันที่ ๑๕ กันยายน เวลา ๑๖.๐๐ น. สถานที่ ๑.๑ วิทยาลัยอาชีวศึกษา

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เลขที่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
					เข้า	ป่วย
10	นายสมชาย ใจดี	๑๓๑๐๓๐๐๒ ๑๐ ๖๖๑	๑๑๓/๖๓	๑๓/๑๖/๕๕	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๑	นายสมชาย ใจดี	๖๔ ๑.๔ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๐๑/๖๖	๑๑๑	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๒	นายสมชาย ใจดี	๑๐/๔ ๑.๔ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๓/๖๓	๕๕	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๓	นายสมชาย ใจดี	๑๐๑ ๑.๔ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๐๐/๕๐		สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๔	นายสมชาย ใจดี	๑๐๑ ๑.๔ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๐/๖๖	๖๖	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๕	นายสมชาย ใจดี	๑๕๑.๑ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๖/๖๑	๖๑	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๖	นายสมชาย ใจดี	๑๕๑.๑ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๓๕/๑๑	๑๑	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๗	นายสมชาย ใจดี	๑๐๕ ๑.๑ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๓/๖๓	๕๓	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๘	นายสมชาย ใจดี	๑๑๑/๑ ๑.๑ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๑/๑๑๑	๖๕	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๑๙	นายสมชาย ใจดี	๑๖/๑ ๑.๑ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๐/๖๖	๖๖	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี
๒๐	นายสมชาย ใจดี	๑๑๑ ๑.๑ ๑๓.๑๑๑๑๑	๑๑๑/๖๓	๖๓	สมชาย ใจดี	สมชาย ใจดี

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
 โครงการ/หลักสูตร การดำเนินงานของภาคประชาสังคมผู้สูงอายุ และการเลี้ยงดูการเกิดโรค

วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางเอมอร ชะแสง อยู่บ้านเลขที่ 221 หมู่ 6
 ตำบล/แขวง ท่าบ่อ อำเภอ/เขต เขาสายปาด จังหวัด สุราษฎร์ธานี
 ได้รับเงินจาก อ.สุวิทย์ สารานนท์ (อ.สุวิทย์ สารานนท์ ผู้ประสานงาน ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรสอนโครงการการดำเนินงานของภาคประชาสังคมผู้สูงอายุ และการเลี้ยงดูการเกิดโรค ดังนี้	
- ค่ารถโดยสาร และ ค่าอาหารกลางวัน - สัปดาห์ที่ 1 และ สัปดาห์ที่ 2	
- ค่าที่พักและค่าอาหารเช้า - สัปดาห์ที่ 1 และ สัปดาห์ที่ 2	1,500 -
บาท	1,500

จำนวนเงิน (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) 10/... ผู้รับเงิน
 (นางเอมอร ชะแสง)

(ลงชื่อ) ... ผู้จ่ายเงิน
 (อ.สุวิทย์ สารานนท์ (อ.สุวิทย์ สารานนท์))

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9098 01052 69 1

ชื่อและนามสกุล นาง เอมอร ชะหนู
 Name Mrs. Aimon
 Last name Chanoo
 เกิดวันที่ 20 ต.ค. 2509
 Date of Birth 20 Oct. 1966

ที่อยู 221 หมู่ 6 ต.ควนธานี อ.เขาชัยสน
 จ.พัทลุง
 31 ต.ค. 2561
 วันหมดอายุ
 31 Oct. 2018
 Date of Issue



19 ต.ค. 2570
 วันบัตรหมดอายุ
 19 Oct. 2027
 Date of Expiry

9303-03-10310844



ตั้งเลขจุดออก
 10/11
 (คนออก) (รับ) (รับ)

BORA-10.5-05-2561

THAILAND

ME1-1279401-65

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการ.....ส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ และการเลี้ยงดู
กบ.เกิดใหม่.....

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ชื่อ-สกุล นางเอมอร ช่างหล่อ ตำแหน่ง นักศึกษาระดับปริญญาตรี

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงเรียนสตรีศรีสุพรรณ ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองสุพรรณบุรี

โทรศัพท์ที่ทำงาน มือถือ 082-8204293.....

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....Em.....

(นางเอมอร ช่างหล่อ)

ตำแหน่ง ค.อ. นพ. จต. รพ.วิเวกยอน

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์

โครงการ/หลักสูตร การนำเสนอผลิตภัณฑ์สินค้าสู่ผู้ค้าปลีก และการเสียดังกล่าว
เกิดขึ้น

วันที่ 28 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาง พนิดา จำเริญ อยู่บ้านเลขที่ 411

ตำบล/แขวง ท่าทราย อำเภอ/เขต บางนา จังหวัด ทวี

ได้รับเงินจาก นางศิริพรรณ กิ่งแก้ว (ประธานชมรมผู้ส่งขายปลีก) ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากรตามใบอนุญาตนำเสนอผลิตภัณฑ์สินค้าสู่ผู้ค้าปลีก	
และการเสียดังกล่าวเกิดขึ้น	
ค่าอาหาร 100 บาท 2 คน 200 บาท	1,200 -
บาท	1,200 -

จำนวนเงิน (- สิบสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
(นาง พนิดา จำเริญ)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางศิริพรรณ กิ่งแก้ว)

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการ งานสัมมนาคุณธรรมภาคใต้ผู้สูงอายุ และการเลี้ยงดู
การเกิดโรค

วันที่ 28 กันยายน - 25 ๕๒

ชื่อ-สกุล นาง พนิดา สาริณ ตำแหน่ง อาสาสมัคร รพ.สต. ตำบลท่าสาย

สถานที่ปฏิบัติงาน บ้านเลขที่ 4/1 หมู่ที่ ๑ ตำบลท่าสาย อ.ท่าสาย จ.ลำพอง

โทรศัพท์ที่ทำงาน มือถือ ๐๘๖ 1592042

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก

ลงชื่อ..... 

(นาง พนิดา สาริณ)

ตำแหน่ง อาสาสมัคร รพ.สต. ตำบลท่าสาย



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9203 00032 06 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง พนิดา จำเริญ

Name Mrs. Panida

Last name Jamroen

เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2509

Date of Birth 8 Jul. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 4/1 หมู่ที่ 1 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว

จ.ตรัง

25 ม.ค. 2559

วันออกบัตร

25 Jan. 2018

Date of Issue

รองตำรวจ (ลาพักข พิเศษ 5 ก.ค.)
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ก.ค. 2567

วันบัตรหมดอายุ

7 Jul. 2024

Date of Expiry



150
140
130

9203-03-01251024

สำนักงาน

นาง พนิดา จำเริญ

18/1/2567 ตรวจการอบรมการพัฒนาศักยภาพชุมชนจากประชาชนผู้สูงอายุ / 18/000 กก. เจริญกาย

BQRA-8.3-06



ประเทศไทย
THAILAND

JT2-0969061-72

ใบสำคัญรับเงิน

(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ศาลากลางจังหวัดสงขลา ศาลากลางจังหวัดสงขลา

โครงการ/หลักสูตร การพัฒนาศักยภาพผู้พิพากษาและบุคลากรศาลากลางจังหวัดสงขลา

วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า น.ส. อัญญา ลีสงวนทรัพย์ อยู่บ้านเลขที่ 6 หมู่ที่ 2

ตำบล/แขวง ท่าม่วง อำเภอ/เขต ป่าพะยอม จังหวัด สตูล

ได้รับเงินจาก น.ส. วิไลวรรณ สุโสภา (ประธานศาลากลางจังหวัดสงขลา) ศาลากลางจังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากรตามโครงการ การพัฒนาศักยภาพผู้พิพากษาและบุคลากรศาลากลางจังหวัดสงขลา	๒๐๐	-
ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ วัน (๒๐๐ บาท) และค่าที่พัก ๑ คืน (๑๐๐ บาท) รวม ๓๐๐ บาท		
บาท	๒๐๐	-

จำนวนเงิน (-สองร้อยบาทถ้วน -)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับเงิน
(น.ส. อัญญา ลีสงวนทรัพย์)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. วิไลวรรณ สุโสภา)

แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการ.....การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายผู้สูงอายุ และภาคีเครือข่าย
องค์กร เกิดโรค.....

วันที่ 28 กันยายน 2562

ชื่อ-สกุล นางสาว น้อยทิมา ลีหนองบัว ตำแหน่ง อาสาสมัคร 2 ตำบลหนองบัว

สถานที่ปฏิบัติงาน รพ.สต. หนองบัว

โทรศัพท์ที่ทำงาน มือถือ 080-26907839

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก


ลงชื่อ..... [Signature]

..... (นางสาว น้อยทิมา ลีหนองบัว)

ตำแหน่ง อาสาสมัคร 2


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9203 00039 89 8
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ปัญติมา จิตรขวัญ
 Name Miss Pantima
 Last name Jitkwan
 เกิดวันที่ 29 ต.ค. 2508 Date of Birth 29 Oct. 1965
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 6 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง
 4 พ.ย. 2558 4 Nov. 2015 Date of Issue
 รอยต่อราชการ (ลาทิศ บัญชี-ใส่กุศ) เจ้าพนักงานออกบัตร
 28 ต.ค. 2567 28 Oct. 2024 Date of Expiry
 9203-02-11041055



BORA-8.3-04

 ประเทศไทย THAILAND
 JT2-0943131-05

สำนักงานเขตเมือง



น.ส. ปัญติมา จิตรขวัญ

กรุงเทพพาณิชย์
0628235352

เล่มที่ 3

เลขที่ 166

บิลเงินสด
CASH SALE
現兑單

นาม 寶號 CUSTOMER	สมัครผู้สูงอายุ ตำบลท่าช้าง	วันที่ 日期 DATE
ที่อยู่ 住址 ADDRESS	หมู่ที่ 2 ต.ท่าช้าง อ.ท่าช้าง จ.ชัยภูมิ	
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.		เลขประจำตัวเสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ / DESCRIPTION / 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
90	เอกสารแปลประวัติ 196 100 บาท การพิมพ์ประวัติสุขภาพผู้สูงอายุ และการเลี้ยงดูการเกิดใหม่		195
บาท BAHT 銖	๑๙๕	รวมเงิน TOTAL 共銀	195 -


ผู้รับเงิน / COLLECTOR / 收銀人 กิติศักดิ์ นนทิวง

ขอขอบคุณ
ท่านที่อุดหนุน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9203 00042 25 2**
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กิติศักดิ์ ณ สงขลา
 Name **Mr. Kitisak**
 Last name **Na Songkhla**
 เกิดวันที่ **21 ก.ค. 2516**
 Date of Birth **21 Jul. 1973**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ **24/2 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว**
จ.ตรัง
 19 ก.ค. 2556 20 ก.ค. 2564
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 19 Jul. 2013 20 Jul. 2021
 Date of Issue Date of Expiry

เจ้าพนักงานออกบัตร

9203-02-07191028

BORA-16-01

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JTO-0702271-24

สำเนาถูกต้อง
 กิติศักดิ์ ณ สงขลา



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9203 00042 25 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กิตติศักดิ์ ณ สงขลา

Name Mr. Kitisak

Last name Na Songkhla

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2516

Date of Birth 21 Jul. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 24/2 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว

จ.ตรัง

19 ก.ค. 2556

วันออกบัตร

19 Jul. 2013

Date of Issue

(นายทะเบียนพื้นที่)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

20 ก.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

20 Jul. 2021

Date of Expiry



9203-02-07191028

BORA-16-01



ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0702271-24

กิตติศักดิ์ ณ สงขลา

บิลเงินสด
CASH SALES

ผ.ล วิภา, อรัญหารอบ
 ๕๖ หมู่ที่ ๒ ต.ทุ่งไผ่
 อ.บ้านคา อ.ราชบุรี
 ๗๑๒๓๐

เล่มที่ ๑
 Book No.
 เลขที่ ๗
 Bill No.

เลขประจำตัวเสียภาษี
 Tax Identification

วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๒
 Date

นามลูกค้า อ.ล วิภา, อรัญหารอบ
 Name
หมู่ที่ ๒ ต.ทุ่งไผ่ อ.บ้านคา อ.ราชบุรี
 Address


ทะเบียนการค้า
 Commercial Registration

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
	ค่าเช่ารถรับส่งคนขับ			
	ค่าเช่ารถรับส่งคนขับ			
	ค่าเช่ารถรับส่งคนขับ			
	ค่าเช่ารถรับส่งคนขับ			
	รวม		- ๕,4๐๐ -	
		รวมเงิน Total	- ๕,4๐๐ -	

ผู้รับเงิน AL
 Received By

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

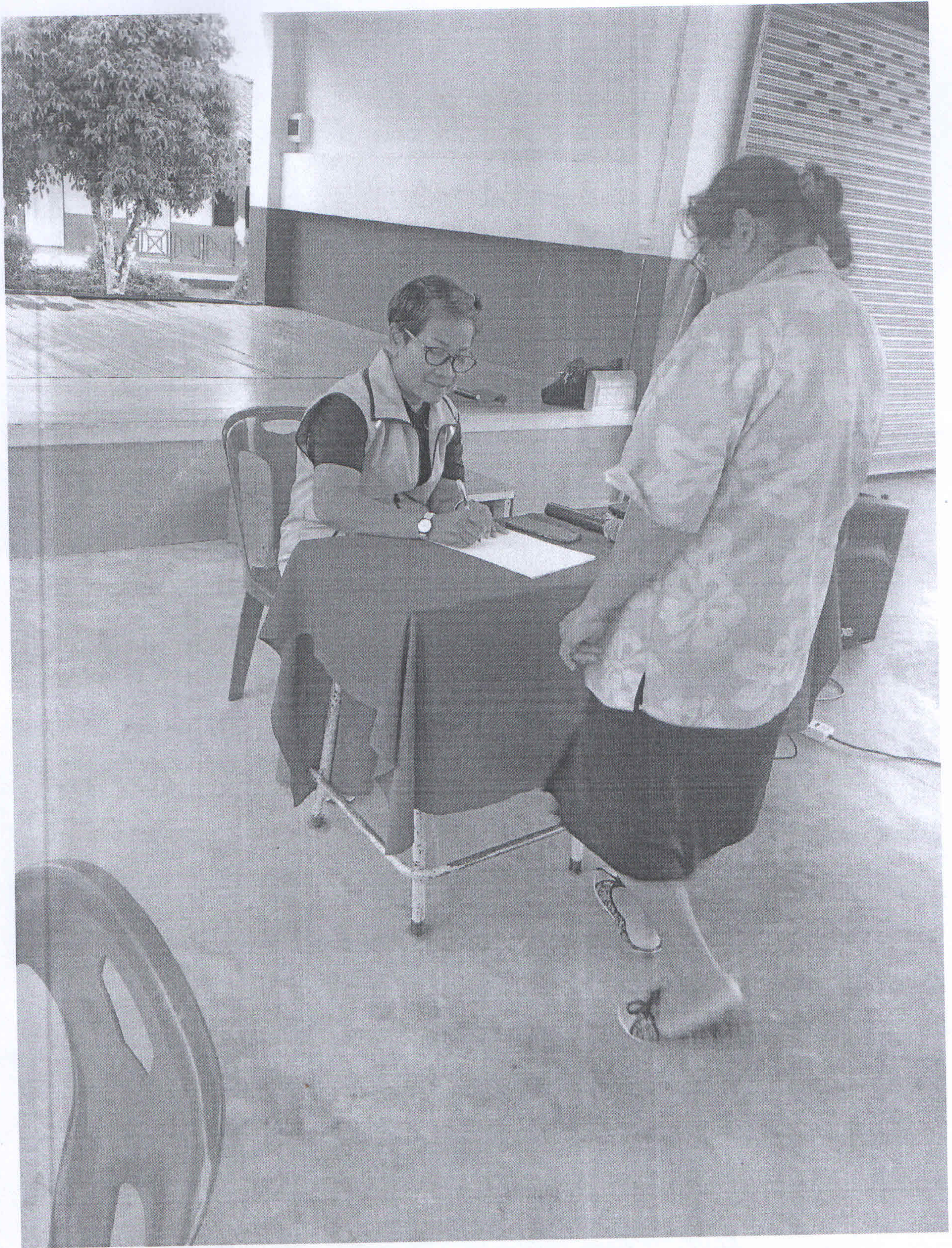

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9203 00049 29 0**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. นิภา ทวีสุวรรณ**
 Name **Miss Nipha**
 Last name **Tawisuwan**
 เกิดวันที่ **28 มี.ค. 2503** 150 _____
 Date of Birth **28 Mar. 1960** 140 _____
 ศาสนา **พุทธ** 130 _____
 ที่อยู่ **86 หมู่ที่ 2 ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว** 120 _____
 จ.ตรัง
 8 เม.ย. 2559 **รศ.สารวาท** 27 มี.ค. 2568
 วันออกบัตร (ลาทิศย บุญยะสิทธิ์) วันบัตรหมดอายุ
 8 Apr. 2016 **เจ้าพนักงานออกบัตร** 27 Mar. 2025
 Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร** Date of Expiry **9203-03-04081329**


 (นางสาวนิภา ทวีสุวรรณ)

BORA-7.2-02-2559


 ประเทศไทย THAILAND
JT3-1002520-77





ภาพกิจกรรม







