

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน (ลดอ้วน ลดพุง).....

1. ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้เรื่องสุขลักษณะในการกิน กินอย่างไรให้ปลอดภัย ได้ตระหนักในเรื่องการบริโภคอาหารในแต่ละวัน กินอย่างไรจึงจะลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....80..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....17,500..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....17,500..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....100.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(.....นางวิไลวรรณ ภูใหม่.....)

ตำแหน่ง ..... ประธาน อสม. หมู่ที่ 2

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....30 สิงหาคม 2562 .....





หมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งค่าย  
ถนนตรัง - ปะเหลียน  
อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง ๙๒๑๔๐

๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอสันับสนุนวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าบันได

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดโครงการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งค่าย ได้กำหนดจัดโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกิน (ลดอ้วน ลดพุง) วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมหมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอเรียน สนับสนุนวิทยากร คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกิน (ลดอ้วน ลดพุง) วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมหมู่ที่ ๒ ตำบลทุ่งค่าย อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรังรายละเอียดปรากฏตาม กำหนดการจัดงานที่แนบมา พร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความ ร่วมมือจากท่านด้วยดี และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิไลวรรณ ภูใหม่)

ประธานอสม. หมู่ที่ ๒



แบบตอบรับ

การเชิญวิทยากรโครงการ..... ประชุมเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการกิน (ลดอ่อน-ลดทอน)

วันที่ 17 สิงหาคม 2562

ชื่อ-สกุล นาง กิ่งแก้ว ด้วงพรรณ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สถานที่ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าขนิง

โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... - ..... มือถือ 062-0694445

การยืนยัน

สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ..... กิ่งแก้ว

(นาง กิ่งแก้ว ด้วงพรรณ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 9202 00001 46 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กิ่งแก้ว เสตพรรณ  
Name Mrs. Kingkaew  
Last name Sattaphan

เกิดวันที่ 14 ธ.ค. 2517  
Date of Birth 14 Dec. 1974  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 51/2 หมู่ที่ 6 ต.ควนธานี  
อ.กันตัง จ.ตรัง

20 พ.ค. 2557  
วันออกบัตร 20-May 2014  
Date of Issue

  
(นางสีรพงษ์ สำนตระกุล)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

13 ธ.ค. 2565  
วันบัตรหมดอายุ 13 Dec. 2022  
Date of Expiry

  
9299-03-06201541

กิ่งแก้ว  
นางสีรพงษ์ สำนตระกุล



ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....

โครงการ/หลักสูตร ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการนิรโทษ - ลดโทษ

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาง กิ่งแก้ว แสนพรรณ อยู่บ้านเลขที่ 51/2

ตำบล/แขวง หนองผาน อำเภอ/เขต กันตัง จังหวัด ตรัง

ได้รับเงินจาก กรม อส. ส.2 นำมาทำค่าย 0-1 ชม. ทาง อ.ตรัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร	2400	-
บาท	2400	-

จำนวนเงิน (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ) กิ่งแก้ว ผู้รับเงิน  
(นาง กิ่งแก้ว แสนพรรณ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน  
(พ.ต.ท. วัลลภ วัฒนาวงศ์)



ใบลงทะเบียน

กิจกรรม.....  
 ภายใต้โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารักคน ลดคน ลดของ  
 วันที่ 18 ส.ค. 2562 เวลา..... สถานที่ ห้องประชุม ม.อ. ปายทุ่งต่าย

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	พว	เบอร์โทรศัพท์		ลายมือชื่อ	
				ช.ท.	ความถี่	เข้า	ป่วย
1.	นาง ศุภลักษณ์ แซ่โง้ว	14/1. ม.2 ม.ทุ่งต่าย	97	70	161/91	ศุภลักษณ์ แซ่โง้ว	ศุภลักษณ์ แซ่โง้ว
2	นาง ยุภา นงทอง	6/1 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	85	50	122/69	ยุภา	ยุภา
3	นาง สุนิษา ทวีสุวรรณ	86/2 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	90	69	143/122	สุนิษา	สุนิษา
4.	นาง จำเนียร ติต๊ะ	114 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	80	50	110/62	จำเนียร	จำเนียร
5	นาง ฉิมไย ข่งนพธร	100 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	94	60	149/83	ฉิมไย	ฉิมไย
6	นางสาว นรี	92 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	86	57	119/71	นรี	นรี
๗	นาง นมจิตร จิตรवंช	๑๔/4 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	๑๘	๘๑	126/68	นมจิตร จิตรवंช	นมจิตร
๘	นาย สุวิชัย นรี	๑๒ ม.2 ต.ทุ่งต่าย	84	61	๑๘/๖7	สุวิชัย นรี	สุวิชัย นรี
๙	นาง นงน อัครโง	14/3 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	๑๒	60	132/6	นงน	นงน
๑๐	นาง นนลดา มนพัฒ	153 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	102	๑4	127/83	นนลดา	นนลดา
๑๑	นาง สมพร มณี	102 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	80	๕7	136/100	สมพร	สมพร
๑2	นางสาว นริศ นาวรรณ	86 ม.2 ต.ทุ่งต่าย	80	4๑	10๗/๕5	นริศ	นริศ



ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	พว	เลขรหัสบัตร		ลายมือชื่อ	
				ช.บ	ถ.บ	เข้า	ป่วย
๑๓	นางรัตนา ทอดแก้ว	๑๔๒ ม.๒ ต.หนองเตย	๗๗	๗๕	๑๔๑/๙๙	รัตนา	รัตนา
๑๔	นางมาลี พลวิเศษ	๑๗ - น -	๑๐๑	๗๑	๑๓๔/๙๔	มาลี	มาลี
๑๕	นางสมนึก จันทร์สว่าง	๘๑ - น -	๑๐๔	๘๕	๑๑๘/๗๔	สมนึก	สมนึก
๑๖	นางยุวใจ ใจเย็นแก้ว	๑๑๖ - น -	๗๐	๔๖	๑๐๑/๖๖	ยุวใจ	ใจเย็นแก้ว
๑๗	นางสาวอรรรณา ทอดแก้ว	๑๖๖ - น -	๘๐	๕๙	๑๑๙/๗๔	อรรรณา	อรรรณา
๑๘	นางอรรรณ ทอดแก้ว	๑๖ - น -	๑๖	๗๑	๑๑๘/๖๔	อรรรณ	อรรรณ
๑๙	นางปราณี เพ็ญเพา	๑๑๘ - น -	๗๖	๕๕	๑๑๖/๙๐	ปราณี	ปราณี
๒๐	นางพรอนงค์ ใจเย็นธรรม	๑๔๒ - น -	๗๔	๕๔	๑๔๐/๑๕	พรอนงค์	พรอนงค์
๒๑	นางศิริพร จันทร์สว่าง	๑๑๗ - น -	๑๐๐	๘๐	๑๓๑/๙๔	ศิริพร	ศิริพร
๒๒	นางนริศดา ใจเย็นแก้ว	๑๖๗ - น -	๑๑๗	๖๖	๑๔๖/๖๔	นริศดา	นริศดา
๒๓	นางวิมลนาถ ใจเย็นธรรม	๑๑๗ - น -	๑๑๒	๖๕	๑๓๘/๗๔	วิมลนาถ	วิมลนาถ
๒๔	นางนริศดา ใจเย็นธรรม	๑๔๓ - น -	๘๐	๕๖	๑๐๑/๖๕	นริศดา	นริศดา
๒๕	นางศานต์ ใจเย็นธรรม	๑๑๖ - น -	๗๔	๔๗	๑๐๖/๘๐	ศานต์	ศานต์
๒๖	นางพิมพ์พร ใจเย็นธรรม	๑๑๗ - น -	๗๗	๕๐	๑๐๘/๗๕	พิมพ์พร	พิมพ์พร
๒๗	นางวิภาวรรณ ใจเย็นธรรม	๑๑๗ - น -	๗๗	๕๘	๑๒๔/๖๗	วิภาวรรณ	วิภาวรรณ
๒๘	นางสาวนิตยา ใจเย็นธรรม	๑๖ - น -	๘๐	๖๐	๑๑๔/๗๐	นิตยา	นิตยา



ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	พ.จ	เลขที่บัตร		ลายมือชื่อ	
				พ.ค	ค.ค.ค.ค.	เข้า	ป่วย
29	นางสาววิไลวรรณ ภูสิงห์	8 ม. 2 ต.ท่าเดม	90	70	118/58	เข้า	ป่วย
30	นางสาวณัฐวิภา ภูสิงห์	9 ม. 2 - น.	89	51	122/59	ป่วย	ป่วย
31	นางนงนารถ ภูสิงห์	153 ม. 10 ต.ท่าเดม	90	70	114/78	ป่วย	ป่วย
32	นาง กัดดา ภูสิงห์	8 ม. 2 ต.ท่าเดม	88	76	131/81	ป่วย	ป่วย
33	นาง สีลา ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	80	57	129/79	ป่วย	ป่วย
34	นาง นงนารถ ภูสิงห์	1141 ม. 2 ต.ท่าเดม	83	56	141/82	ป่วย	ป่วย
35	นาง อาริยา ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	78	55	130/71	ป่วย	ป่วย
36	นาง อรุณี ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	92	79	145/87	ป่วย	ป่วย
37	นาง อรุณี ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	95	80	139/78	ป่วย	ป่วย
38	นาง นงนารถ ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	93	78	142/80	ป่วย	ป่วย
39	นาง อรุณี ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	90	69	140/72	ป่วย	ป่วย
40	นาง นงนารถ ภูสิงห์	79 ม. 2 ต.ท่าเดม	80	60	105/81	ป่วย	ป่วย
41	นาง นงนารถ ภูสิงห์	ม. 2 ต.ท่าเดม	81	58	115/72	ป่วย	ป่วย
42	นาง นงนารถ ภูสิงห์	861 ม. 2 ต.ท่าเดม	74	50	106/84	ป่วย	ป่วย
43	นาง นงนารถ ภูสิงห์	47 ม. 2 ต.ท่าเดม	98	63	125/78	ป่วย	ป่วย
44	นาง นงนารถ ภูสิงห์	49/5 ม. 2 ต.ท่าเดม	96	68	138/78	ป่วย	ป่วย



ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			เลขที่บัตรประชาชน	ลายมือชื่อ	
		เลขที่	หมู่	เขต/จังหวัด		เข้า	ป่วย
45.	น.ส. กัญญา ศรีจันทร์	46 ม.2 ต.หนอง	99	เขตเมือง	105	140/83	กัญญา
46	นาง สุวิมล สิมจันทร์	101 ม.2 ต.หนอง	98	เขตเมือง	75	142/91	สุวิมล
47.	นาง อรุณี ประทุม	91/1 ม.2 ต.หนอง	102	เขตเมือง	85	135/82	อรุณี
48.	นาง นาง นิมิตตา	108 ม.2 . ต.หนอง	96.	เขตเมือง	67	121/70	นาง
49.	นาย ประเสริฐ นงนิตย์	14 ม.2 ต.หนอง	71	เขตเมือง	67	128/80	ประเสริฐ
50.	นาง วิลา สุพรรณนิตย์	1/1 ม.2 ต.หนอง	84	เขตเมือง	62	138/81	วิลา
51.	นาย ศุภรตม์ น.นงนิตย์	26 ม.2 ต.หนอง	80	เขตเมือง	61	115/78	ศุภรตม์
52.	นาง กัญญา นงนิตย์	20 ม.2 ต.หนอง	97	เขตเมือง	80	139/83	กัญญา
53.	นาง อานิตา อู่อ้น	117 ม.2 ต.หนอง	80	เขตเมือง	60	131/78	อานิตา
54.	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	ม.2. ต.หนอง	85	เขตเมือง	67	138/67	นงนิตย์
55.	นาง อรุณี นงนิตย์	ม.2 ต.หนอง	92	เขตเมือง	85	140/85	อรุณี
56.	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	ม.2 ต.หนอง	85	เขตเมือง	67	128/79	นงนิตย์
57.	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	ม.2 ต.หนอง	84	เขตเมือง	62	132/71	นงนิตย์
58.	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	ม.2 ต.หนอง	81	เขตเมือง	59	129/76	นงนิตย์
59.	นาง อรุณี นงนิตย์	ม.2 ต.หนอง	78	เขตเมือง	55	145/82	อรุณี
60.	นาง อานิตา นงนิตย์	ม.2 ต.หนอง	93	เขตเมือง	78	141/79	อานิตา



ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เลขที่บัตรประชาชน	ลายมือชื่อ	
				เข้า	ป่วย
๖๗.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 89	๖๘	132/81	มีนพรานา
๖๘.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 86	๖๒	148/91	บุณยาม
๖๙.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 84	๖๕	130/๖๙	บุณยิ
๗๐.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 82	๖๔	129/80	นริศ
๗๑.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 83	๕๙	121/๖๐	สุนิษา
๗๒.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 80	๖๒	112/๖๕	วรรณรัตน์
๗๓.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา ๗๐	๕๒	115/๖๗	วรรณรัตน์
๗๔.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา ๙๙	๘๑	12๙/82	นิริศ
๗๕.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 108	110	141/๖๙	นริศ
๗๖.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา ๙๒	๘๒	151/84	กัญญา
๗๗.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 80	๕๖	132/๖๙	สุนิษา
๗๘.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 80	๕๙	135/๖๕	สุนิษา
๗๙.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	ต.ทุ่งเตา 8๖	๕๘	122/90	สุนิษา
๘๐.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	๑๒๐ ม.๒ ต. ทุ่งเตา 82	๖๐	128/๙8	สุนิษา
๘๑.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	87 ม.๒ ต. ทุ่งเตา ๗8	๕๕	121/๖5	ปรชญม
๘๒.	นาง อรุณมา นิลอรุณ	114/1 ม.๒ ต. ทุ่งเตา ๗4	45	120/๖๐	พรวิภา







**ใบเสร็จรับเงิน  
โอลิแอนเดอร์  
(OLEANDER)**

เล่มที่ 019

No. 0929

34 ถนนวิเศษกุล ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

☎ 075-214499, 081-8947051

ทะเบียนการค้าเลขที่ 1101700142876

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินจาก สพสช. หมู่ที่ 2 บ้านทุ่งค่าย ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง

จำนวน	รายการ	ราคา ต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1 เครื่อง	เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด ยี่ห้อ Accu -chek	2,500.00	2,500.00
1 เครื่อง	เครื่องวัดความดันแบบดิจิตอล ยี่ห้อ ไมโครไลร์	2,500.00	2,500.00
<b>(ห้าพันบาทถ้วน)</b>		<b>รวมเงิน</b>	<b>5,000.00</b>

ผู้รับเงิน.....  
ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....



# ใบส่งของ

## โอลิแอนเดอร์ (OLEANDER)

เล่มที่ 019

No 0929

34 ถนนวิเศษกุล ตำบลทับเที่ยง อำเภอเมือง จังหวัดตรัง

☎ 075-214499, 081-8947051

ทะเบียนการค้าเลขที่ 1101700142876

สพสช. หมู่ที่ 2 บ้านทุ่งค่าย ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้รับเงินจาก.....

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1 เครื่อง	เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด ยี่ห้อ Accu -chek	2,500.00	2,500.00
1 เครื่อง	เครื่องวัดความดันแบบดิจิตอล ยี่ห้อ ไมโครไลร์	2,500.00	2,500.00
(ห้าพันบาทถ้วน)			รวมเงิน
			5,000.00

ผู้รับเงิน.....  
ผู้รับของ.....

ผู้ส่งของ.....



**อีกรายการ**  
 522 ม.1 อ.เมือง จ.นนทบุรี อ.นนทบุรี  
 อ.ต.อ. 92140  
 โทร.082-831-9974

**บิลเงินสด**  
**CASH SALES**

เล่มที่  
 BOOK NO. 2  
 เลขที่  
 BILL NO. 12  
 วันที่  
 DATE : 16 ต.ค. 62

นามลูกค้า  
 CUSTOMER: อ.อ. ย่างทั่วค้า  
 ที่อยู่  
 ADDRESS : อ.อ. ย่างทั่วค้า  
 เลขประจำตัวประชาชน/  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
1 ย่าง	โพลีเอทิลีนพลาสติกบรรจุภัณฑ์ ( ลอดอ้น ลอดถุง )  ( ขนาด 1.2x2.4 ซม ) จำนวน 1 ย่าง		500	
รวมเงิน TOTAL			500	


ผู้รับเงิน  
 RECEIVED BY : [Signature] ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ  
 Elephant Brand




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9203 00013 79 5  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง วราภรณ์ กาฬสินธุ์  
 Name Mrs. Warapron  
 Last name Kanlasin  
 เกิดวันที่ 9 พ.ค. 2528 Date of Birth 9 May 1985  
 ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 3 ต.คูหาใต้ อ.รัตภูมิ  
 จ.สงขลา  
 17 พ.ค. 2560 วันออกบัตร 17 May 2017 Date of Issue  
 ร้อยตำรวจโท (วุฒิพิเศษ-บุษตะโสภิต) เจ้าพนักงานออกบัตร  
 8 พ.ค. 2569 วันบัตรหมดอายุ 8 May 2026 Date of Expiry  
 9009-02-05171111

19/05/2017-09/05/2026  
 19/05/2017-09/05/2026

๘ หมู่บ้านเลขที่ ๘  
 อ. ๒ ต. กุ่มคอก  
 อ. ยางชุมน้อย จ. ชบ.

BORA-9.2-04-2560  
  
 ประเทศไทย THAILAND  
 MEO-1143843-80

สำนักงาน  
 อ. ๒  
 นาง วราภรณ์ กาฬสินธุ์

W





**บิลเงินสด  
CASH SALES**

เล่มที่ .....  
Book No.

เลขที่ .....  
Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี .....  
Tax Identification

วันที่ 18 ต.ค. 2562  
Date

ทะเบียนการค้า .....  
Commercial Registration

นามลูกค้า บริษัท อ.อ. ๑.๑ จำกัด  
Name

ที่อยู่ อ.บางนา เขต บางนา  
Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Stg.
80 กก.	ปลาช่อน	70	5,600	
80 กก.	ปลาช่อน - กล้วย	50	1,000	
รวมเงิน Total			9,600	

ผู้รับเงิน อ.วิวัฒน์ คำพันธ์  
Received By

ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



ตารางการอบรม

โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน (ลดอ้วน ลดพุง)  
 ณ ห้องประชุมหมู่ที่ ๒ ต.ทุ่งค่าย อ.ย่านตาขาว จ.ตรัง  
 วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

วันที่ / เวลา	เรื่อง	วิทยากร
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม	คุณวิไลวรรณ ภูใหม่ ประธานอสม.ตำบลทุ่งค่าย
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	กินอย่างไรจึงจะปลอดภัย	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	หลัก ๓ อ. ๒ ส.	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	โรคแทรกซ้อนที่เกิดจากพฤติกรรมการกิน	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
๑๔.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	การออกกำลังกาย สรุปและอภิปรายผล	คุณกิ่งแก้ว เสตพรรณ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หมายเหตุ กิจกรรมการอบรมนี้ อาจเปลี่ยนแปลงได้ ตามความเหมาะสม











