

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ...ขลิบน้ํงห้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม.....

๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมในครั้งนี้จัดขึ้นในวันที่ ๘-๙ เมษายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมพลวงชุมพู่ สำนักงานเทศบาลตำบลศรี
สาคร อำเภอศรีสาคร จังหวัดนราธิวาส ซึ่งวันแรกเป็นการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองและเด็ก เยาวชนที่จะเข้ารับ
การขลิบน้ํงห้มปลายอวัยวะเพศ จำนวน ๑๒๐ คน โดยวิทยากรจากสมาคมจันทร์เสี้ยวมาให้ความรู้เรื่องการป้องกัน
และควบคุมโรคติดต่อและขั้นตอนการขลิบรวมไปถึงการปฏิบัติตัวหลังการขลิบ วันที่สองเป็นการขลิบน้ํงห้มปลาย
อวัยวะเพศ โดยสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข มีเด็กและเยาวชนมาเข้าร่วมทั้งหมด ๖๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๒๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๖๖,๓๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๖๖,๓๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

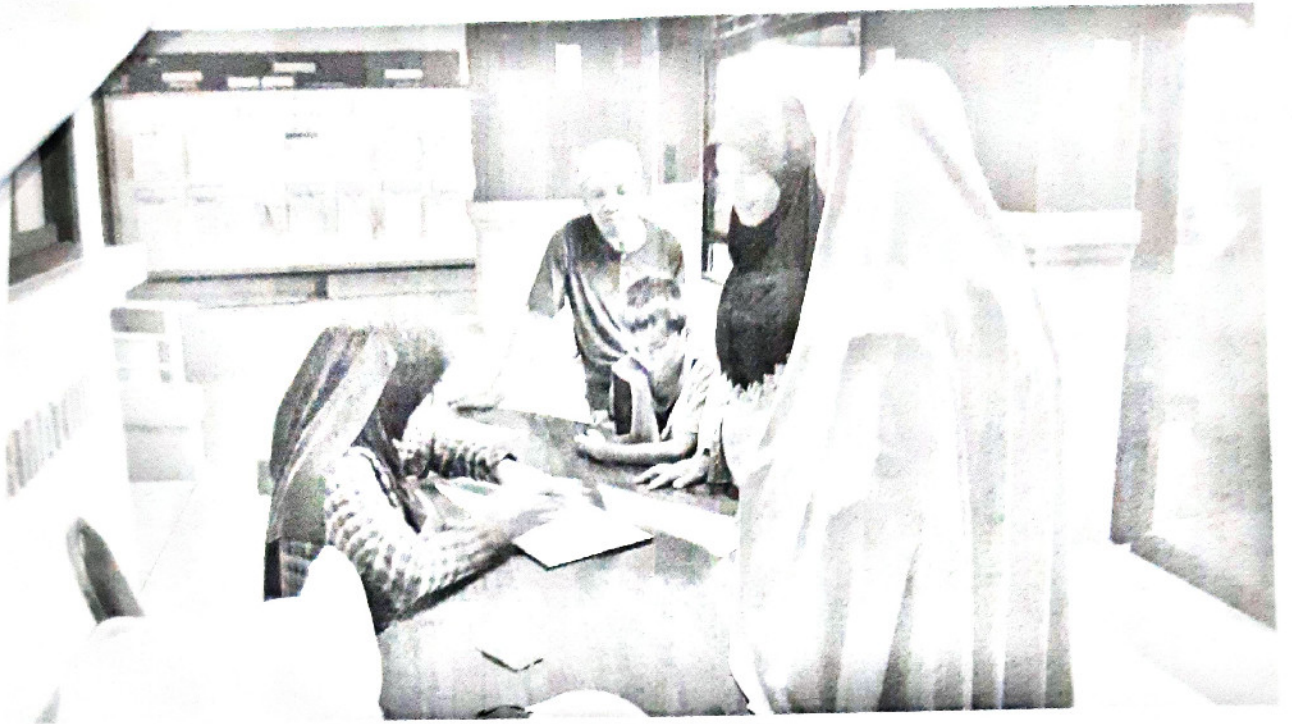
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

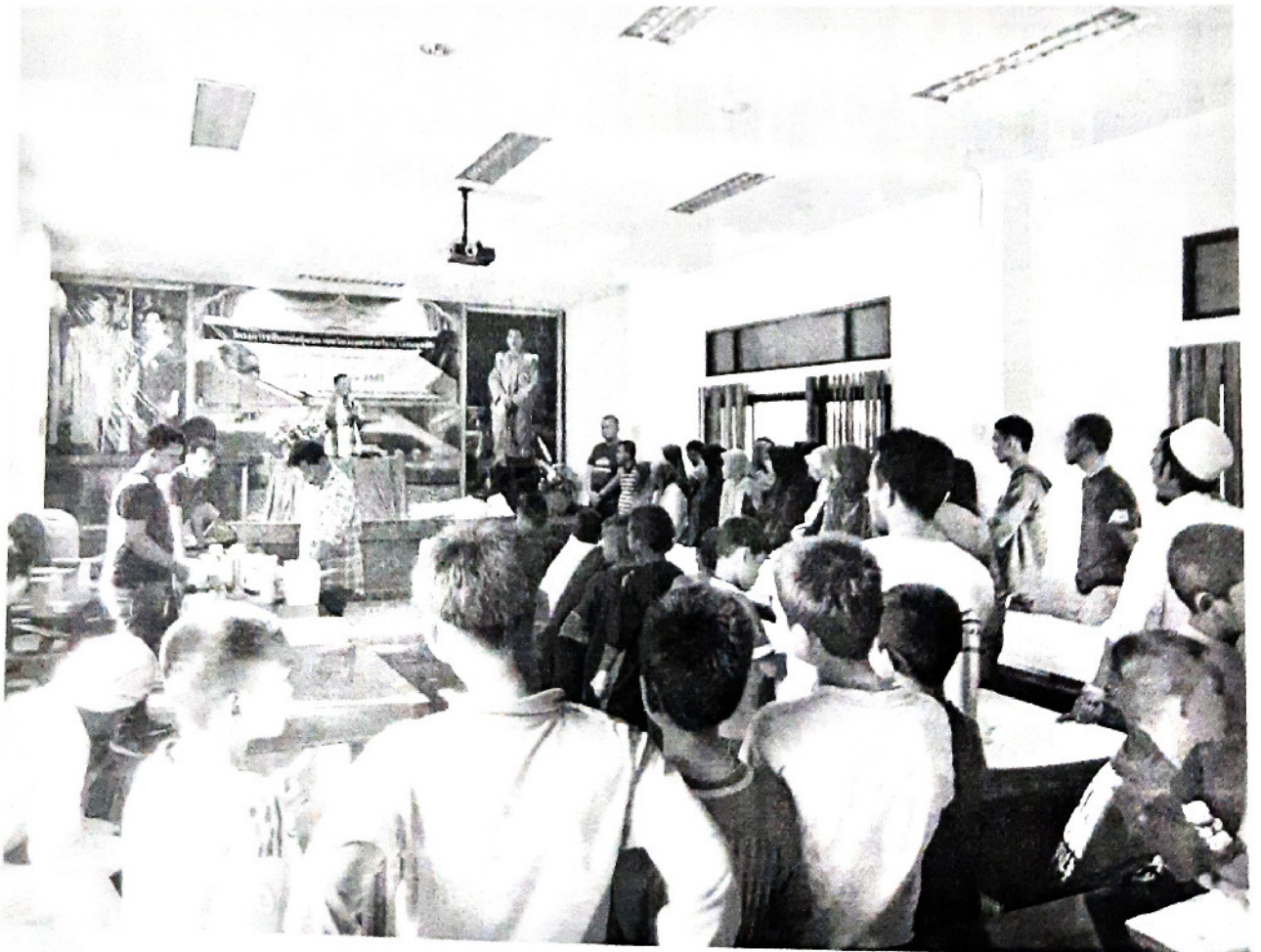
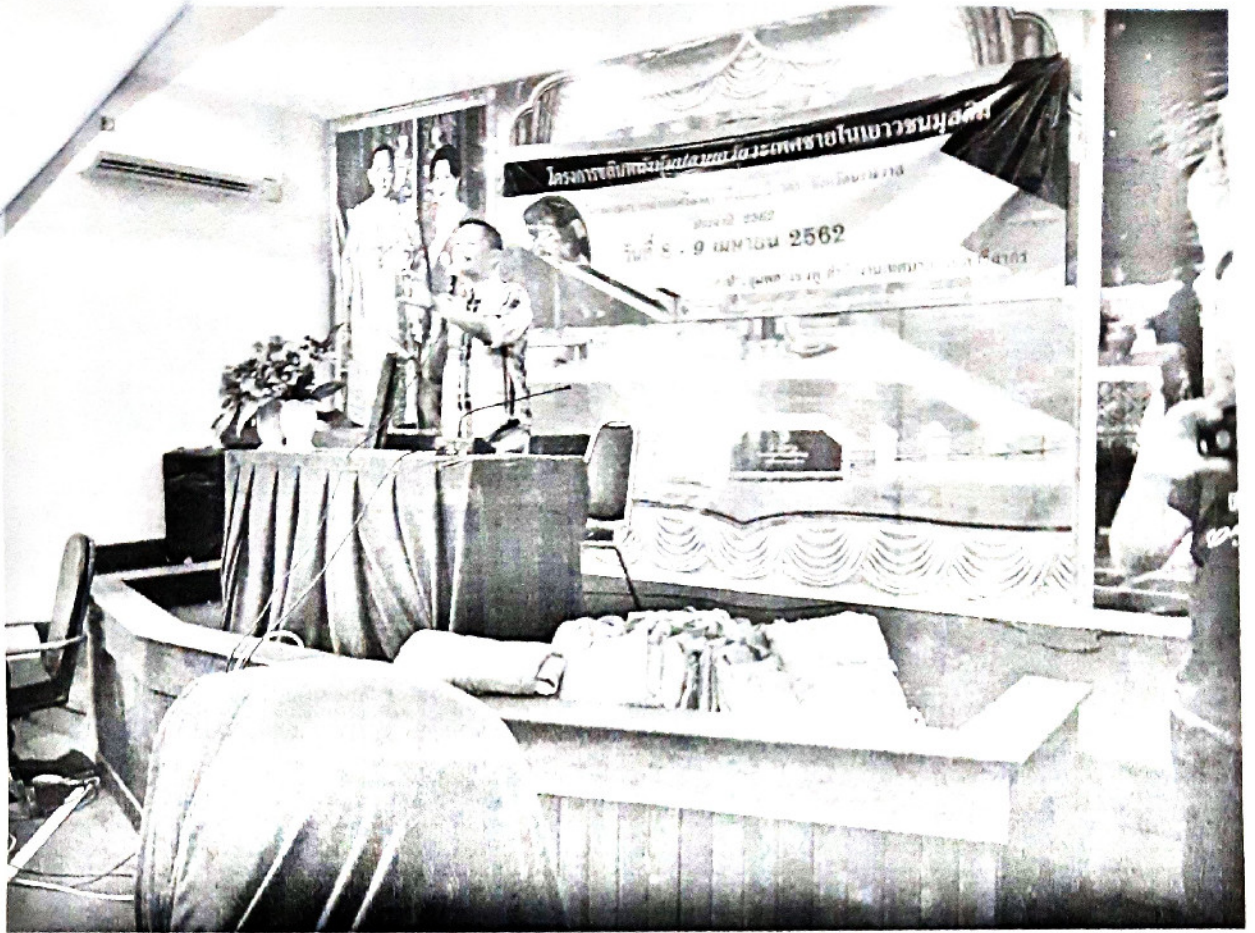
ลงชื่อ มะหะมะสุรีดิ้ง ผู้รายงาน

(..นายมะหะมะสุรีดิ้ง อาบูตายอ.)

ตำแหน่งประธานกรรมการมัสยิดมูฮำมาดียะห์.....



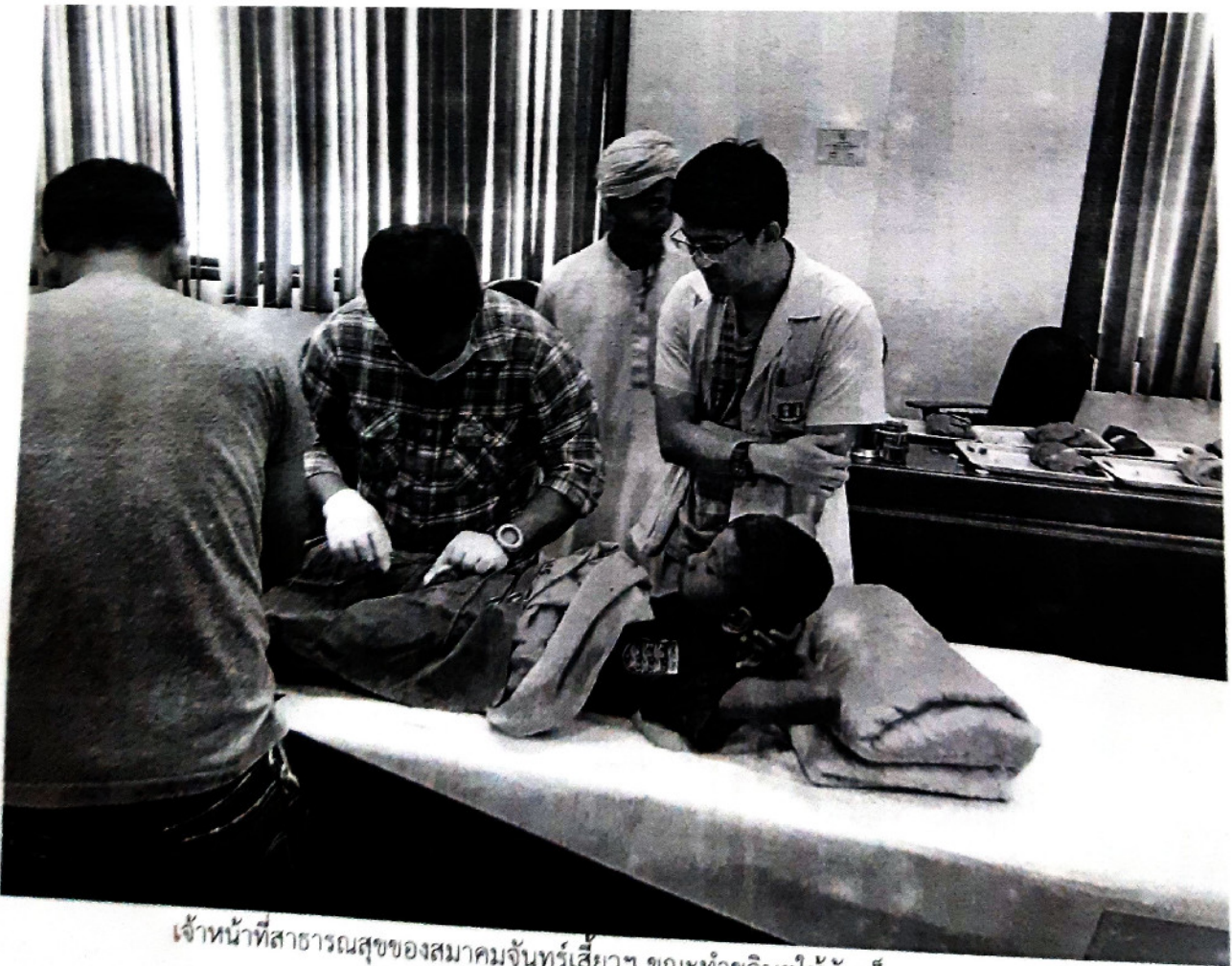
เด็กและผู้ปกครองลงทะเบียนก่อนเข้าอบรม



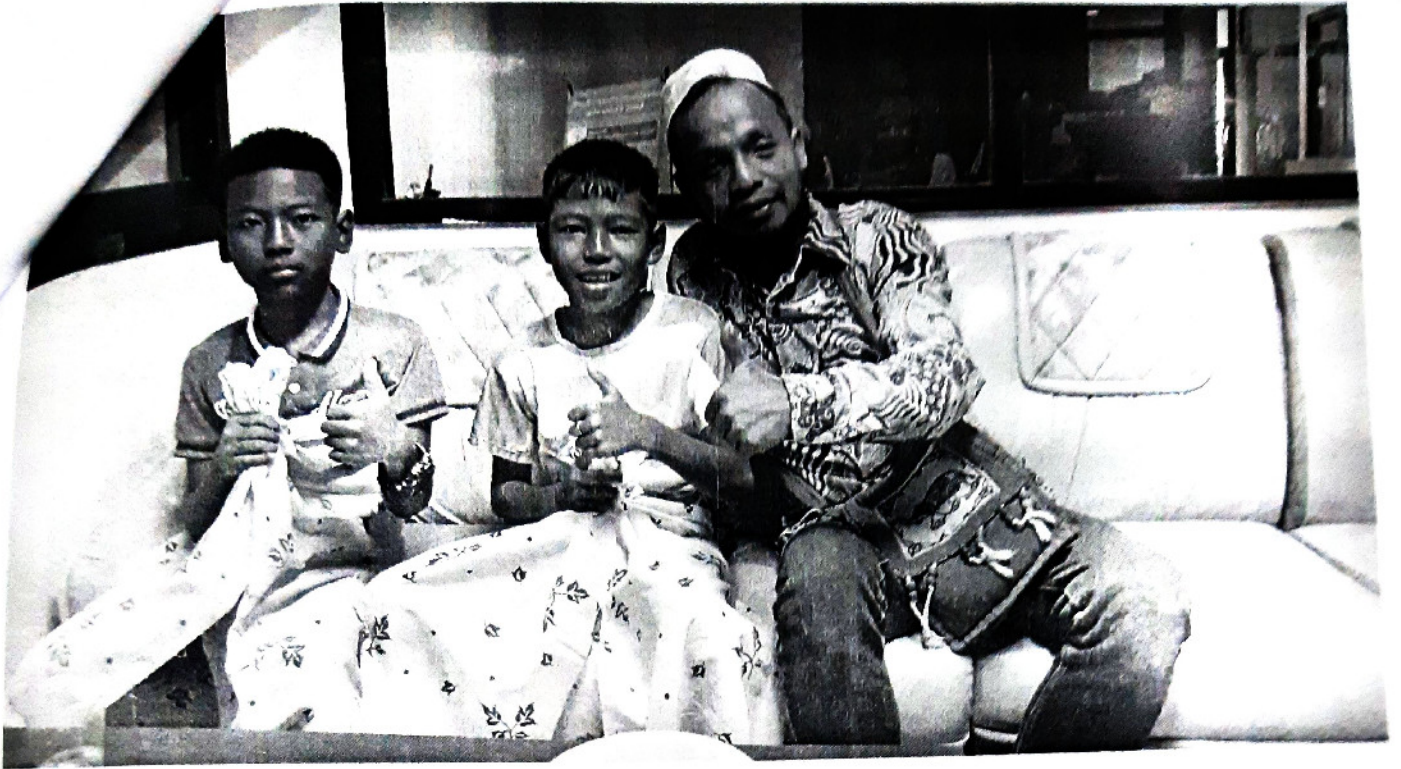
วิทยากรให้ความรู้เรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและขั้นตอนการขลิบรวมไปถึงการปฏิบัติตัวหลังการขลิบ



เจ้าหน้าที่สาธารณสุข



เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของสมาคมจันทร์เสี้ยวฯ ขณะทำขลิบฯให้กับเด็กและเยาวชน



พักฟื้นเพื่อดูอาการแทรกซ้อนหลังทำขลิบฯ

ใบลงทะเบียน

โครงการ.....ศิลป์หนังหมู่ปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม...ปีงบประมาณ 2562.....
 วันที่ ...8...เดือน...เมษายน...พ.ศ...2562.....เวลา...08.30...ถึง...16.30.....สถานที่ห้องประชุมพลวงชมพู...สำนักงานเทศบาลตำบลศรีสาคร.....

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	ด.ช. มุฮัมหมัดมูฮิร ชุครอ	127 9.1 ต.ศรีสอง อ.ศรีสาคร อ.นราธิวาส	นาโรส	
2	ด.ช. นุรฮาดี บิดา: นาย.บา:	108/6 ซ.1 ต.ศรีสอง อ.ศรีสาคร	นุรฮาดี	
3	ด.ช. ฮัยษอนฮัยษอน ชุครอ	108/9 ซ.1 ต.ศรีสอง อ.ศรีสาคร	บาตาฮู	
4	ด.ช. ฟัยซัล บิดา:	61 หมู่ 7 ต.ศรีสอง	ฟัยซัล	
5	ด.ช. ฮัยษอน บิดา:	70 ซ.5 ต.เนินนวม	ฮัยษอน	
6	ด.ช. ฮัยษอนฮัยษอน ชุครอ	61 ซ.2 ต.ช.ช. อ.ศรีสาคร อ.นราธิวาส	ฮัยษอน	
7	ด.ช. ฮัยษอน บิดา:	87 ซ.4 ต.ช.ช. อ.ศรีสาคร	ฮัยษอน	
8	ด.ช. มุฮัมหมัดมูฮิร ชุครอ	98/6 ซ.9 ต.ช.ช. อ.ศรีสาคร	มุฮัมหมัด	
9	ด.ช. นุรฮาดี บิดา:	87 ซ.9 ต.ช.ช. อ.ศรีสาคร	นุรฮาดี	
10	ด.ช. ฮัยษอน ชุครอ	48/1 ซ.9 ต.ช.ช. อ.ศรีสาคร อ.นราธิวาส	ฮัยษอน	

	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
11	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	64 ม.1 ต.ลำไย อ.ลำไย จ.น่าน	สันนิตทิศาพิชิต	
12	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	75/9 ม.6 ต.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
13	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	75 ม.1 ต.ลำไย อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
14	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	164/3 ม.1 ต.ลำไย อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
15	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	64/7 ม.2 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
16	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	82/2 ม.2 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
17	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	68/1 ม.2 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
18	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	82/3 ม.2 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
19	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	๗๗/2 ม.1 ต.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
20	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	84/1 ม.8 ต.ลำไย อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
21	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	12 ม.1 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
22	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	17/1 ม.6 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
23	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	88/3 ม.1 ต.บ้านอ้อ อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	
24	ด.ร. สันนิตทิศาพิชิต ปานง	62/1 ม.1 ต.ลำไย อ.ลำไย	สันนิตทิศาพิชิต	



สมาคมจันทรเสี่ยวการแพทยและสาธารณสุข
 เลขที่ 110/6 ถ.สีสรร ต.สะแก อ.เมือง จ.มหาสาร 95000
 โทร. 073 214144 แฟกซ์ 073 214144

เล่มที่ **018**

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ **0899**

ได้รับเงินจาก... กรมการประมงจังหวัดมหาสารคาม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 ที่อยู่... ร.พ. ๓-๓๓๓๐.๐.๗๖๖๖ จ.มหาสารคาม

รายการ	จำนวนเงิน
สมัครทำขั้วปลาหน้าหม้อปลาสดและแปรรูป และรถอวนและเครื่องมือประมงในเขตอำเภอเมืองมหาสารคาม	48,000
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	48,000

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น... สี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน

ผู้จ่ายเงิน... สมหมาย นิลใจ

ผู้รับเงิน... [Signature]



ทะเบียนเลขที่ 01/2547

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคม


ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า นายทะเบียนสมาคมจังหวัดปัตตานี ได้รับจดทะเบียนสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ

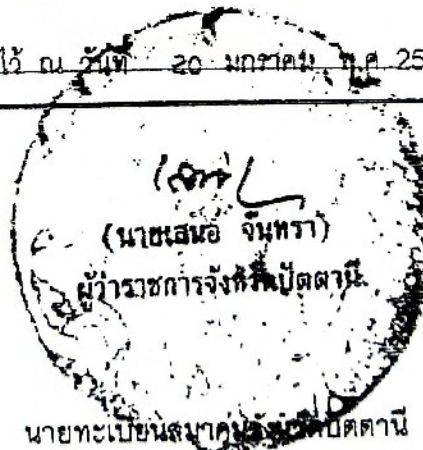
1. ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขแก่ประชาชนในชุมชน
2. ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข
3. เพื่อช่วยเหลือทางการแพทย์และสาธารณสุขด้านมนุษยธรรม
4. เพื่อพัฒนาคุณธรรมจริยธรรมระหว่างสมาชิกและผู้ประกอบวิชาชีพด้านสาธารณสุข
5. เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางการแพทย์และสาธารณสุขทั้งในและต่างประเทศ
6. สนับสนุนการทำงานในภาครัฐในการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูด้านสาธารณสุขของชุมชน
7. ส่งเสริมการศึกษาทางการแพทย์และสาธารณสุขแก่นักเรียน นักศึกษา และผู้สนใจ
8. กิจกรรมของสมาคมไม่ยุ่งเกี่ยวกับการเมือง
9. ไม่จัดตั้งโต๊ะบิลเลียด

สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปัตตานี เลขที่ 39 ถนนกะลาพอ ตำบลอาเนาะรู อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี ตามความในมาตรา 82 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว

ให้ไว้ ณ วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2547

สำเนาถูกต้อง


(นายอุสรัน ตาเยะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



นายทะเบียนสมาคมจังหวัดปัตตานี

สำเนาถูกต้อง

(นางสุภาพร ขวัญเมือง)
เจ้าหน้าที่ปกครอง 5

ข้อปฏิบัติ

ให้แสดงใบสำคัญนี้ไว้ในที่เปิดเผย ณ สำนักงานใหญ่ และสำเนาภาพถ่ายใบสำคัญไว้ ณ สำนักงานสาขาของสมาคม (ถ้ามี)



ต.ค.5

ทะเบียนเลขที่ 01/2551

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ

ใบสำคัญฉบับนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า สมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปทุมธานี ถนนกะลาหย่อม ตำบลอวมชะ อำเภอมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี มีการแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคม และนายทะเบียนสมาคม จังหวัดปทุมธานี ได้รับจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ตามมาตรา 84 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แล้ว ดังต่อไปนี้

แก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ ข้อ 3 สำนักงานของสมาคมตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่ 110/6 ถนนสีโรส ตำบลสะเดาะ อำเภอมืองยะลา จังหวัดยะลา

ให้ไว้ ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ.2551



สำเนาถูกต้อง

(นายอุสรัน ตาเยะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ประกาศนายทะเบียนสมาคมประจำจังหวัดปทุมธานี
เรื่อง จดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ

ด้วยนายอุทัยดี ทะยี่ตะ ผู้ได้รับมอบหมายจากสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ ณ สำนักงานคณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดปทุมธานี ถนนกะลาหย่อม ตำบลอานามารู อำเภอเมืองปทุมธานี จังหวัดปทุมธานี ได้ยื่นคำร้องขอจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับของสมาคมจันทร์เสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ทะเบียนเลขที่ 01/2547 ซึ่งได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม 2547 โดยมีใจความสำคัญ ดังนี้

แก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับ ข้อ 3 สำนักงานของสมาคมตั้งอยู่ ณ บ้านเลขที่ 110/6 ถนนสีโรรส ตำบลตะตวง อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

นายทะเบียนสมาคมประจำจังหวัดปทุมธานี ได้มีคำสั่งให้รับจดทะเบียนแก้ไขเพิ่มเติมข้อบังคับสมาคม ตามทะเบียน ส.ศ. 5 เลขที่ 01/2551 ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2551

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 82 มาตรา 84 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ จึงขอประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2551



(นายประมุข ลมูอ)
ปลัดจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปทุมธานี

สำเนาถูกต้อง

(นายอุสรัน ตาเยะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายทะเบียนสมาคมประจำจังหวัดปทุมธานี



คำสั่งสมาคมจันทรเสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข
ที่ 3/2561

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสมาคมจันทรเสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข ชุดที่ 8 (เพิ่มเติม)

ตามที่ สมาคมจันทรเสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุขได้ประชุมสามัญประจำปีและคณะกรรมการที่ปรึกษา(ชуро) และได้พิจารณาผู้มาดำรงตำแหน่งนายกสมาคมฯ พร้อมทั้งได้มอบหมายให้นายกสมาคมฯ คัดเลือกผู้ที่เหมาะสมมาเป็นคณะกรรมการบริหารสมาคมในวาระ 2 ปี (ปี 2560-2562) นั้น

นายกสมาคมฯ ได้คัดเลือกผู้ที่มีความรู้ความสามารถในการร่วมบริหารสมาคมดังรายชื่อดังนี้

- | | | |
|--------------------------------|---------|--------------------------|
| 1. นายแพทย์จรัสศักดิ์ เต๊ะปุยู | ตำแหน่ง | นายกสมาคม |
| 2. นายแพทย์สุกรี เส็มหมาด | ตำแหน่ง | อุปนายกสมาคม |
| 3. นายแพทย์ไซเพียน หะยีตาเฮ | ตำแหน่ง | อุปนายกสมาคม |
| 4. นายอิลฟาน ตอแลมา | ตำแหน่ง | กรรมการและผู้จัดการสมาคม |
| 5. นายแพทย์ลูฎฟี หะยีหมัด | ตำแหน่ง | กรรมการ |
| 6. นายอุสรัน ตาเยะ | ตำแหน่ง | กรรมการ |
| 7. นางสาวฮาซานะห์ ไพเราะ | ตำแหน่ง | เหรัญญิก |
| 8. นางสาวไซนี ไพเราะ | ตำแหน่ง | นายทะเบียน |
| 9. เกษักรอิทธิพล แวมิง | ตำแหน่ง | เลขาธิการสมาคม |

สั่ง ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ.2561

สำเนาถูกต้อง

(นายอุสรัน ตาเยะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายแพทย์จรัสศักดิ์ เต๊ะปุยู)

นายกสมาคม

สมาคมจันทรเสี้ยวการแพทย์และสาธารณสุข

๖๓๕

กรมสรรพากร

บัตรประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

0 9980 00065 140

เลขประจำตัว

ชื่อ **สมาคมจันทร์ เลี้ยวการแพทย์
และสาธารณสุข**

ที่อยู่ **110/6 ถนน สีโรรส ต. สะเตียง**

อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ออกให้ ณ **ฉนง.สรรพากรพื้นที่สาขา
ยะลา**

วงชื่อ **นายสมชาย หงษ์อริ
เจ้าหน้าที่ออกบัตร**

โปรดนำบัตรนี้ไปด้วยเมื่อติดต่อกิจการ

คำเตือน

1. โปรดเก็บรักษาบัตรนี้ไว้ เพื่อประโยชน์ของตนเอง ตามกฎหมาย
2. ผู้ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามประกาศอธิบดีกรมสรรพากร ซึ่งอาศัยอำนาจตามมาตรา 3 เอกเทศแห่งประมวลรัษฎากร เช่น ไม่กรอกเลขประจำตัวให้ถูกต้องจะต้องรับโทษปรับไม่เกิน 2,000 บาท ตามมาตรา 3 ทวิ ทศแห่งประมวลรัษฎากร
3. กรณีเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือสกุล หรือที่อยู่ หรือในกรณีที่ บริษัทจำกัด หรือห้างหุ้นส่วน หรือคณะบุคคล เลิกกิจการ ให้ผู้ถือบัตรนำเอกสารการเปลี่ยนแปลงไปแสดงต่อกรมสรรพากร ณ สำนักงานสรรพากรพื้นที่หรือสำนักงานสรรพากรพื้นที่สาขา เพื่อขอรับบัตรใหม่ หรือส่งบัตรคืนภายในเวลา 60 วัน

สำเนาถูกต้อง

(นายอุสรัน ตาเยะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 2 9101 00008 90 7
Identification Number

ชื่อต้นและชื่อสกุล นาย จีระศักดิ์ เตชะบุญ

Name Mr. Jeerasak

Last name Techa-Boon

เกิดวันที่ 12 มิ.ย. 2525

Date of Birth 12 Jun. 1982

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 148 ถ.วิบูลย์กิจ 1 ต.สะเตง

จ.เมืองยะลา จ.ยะลา

26 มี.ค. 2558

วันออกบัตร

26 Mar. 2015

Date of Issue

(นายจีระศักดิ์ เตชะบุญ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

11 มิ.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

11 Jun. 2023

Date of Expiration



31 ต.ค. 66

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)
(นายจีระศักดิ์ เตชะบุญ)

BORA-2-9-01



ประเทศไทย
THAILAND



แพทยสภา
The Medical Council

ชั้น 7 อาคาร 6 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง นครบุรี 11000
7th Floor, Office of the Permanent Secretary, The Ministry of Public Health, Tiwanont Rd., Nonthaburi 11000, Thailand.
Tel: (0) 2590-1880-1, (0) 2590-1882, (0) 2590-1886-8, (0) 2590-1894, (0) 2591-8614, (0) 2591-8615 Fax: (0) 2591-8614, (0) 2591-8615
Website: www.mopi.go.th, www.ims.or.th E-mail: tmc@health.moph.go.th, tmc@scme.or.th

ที่ พส.013/พิเศษ

15 พฤษภาคม 2550

เรื่อง ขอนั่งมติคณะกรรมการแพทยสภาและเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

เรียน นายจิระศักดิ์ เตชะปุญ

ตามที่ท่านได้ส่งคำขอสมาชิกแพทยสภา และคำขอขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมให้กับแพทยสภา แล้วนั้น

ขอเรียนว่า คณะกรรมการแพทยสภา ในการประชุมครั้งที่ 4/2550 วันที่ 12 เมษายน 2550 มีมติอนุมัติให้ท่านเป็นสมาชิกแพทยสภา และขึ้นทะเบียนเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมได้ จึงขอแจ้งเลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมของท่านเลขที่ 35797 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2550

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

สำเนาถูกต้อง

(นายแพทย์อำนาจ กุศลานันท์)
เลขาธิการแพทยสภา