



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบาเรเหนือ
เลขที่รับ 30
วันที่รับ 28/9/2562
เวลา 15.30 น.

ที่ นธ ๐๗๓๒.๕/๔๓๘

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบาเรเหนือ
อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๗๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ส่งหลักฐานการดำเนินงานโครงการกองทุนตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาเรเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑.หลักฐานโครงการพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กฯ ปี ๒๕๖๒	จำนวน ๑ ชุด
	๒.หลักฐานโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยฯ ปี ๒๕๖๒	จำนวน ๑ ชุด
	๓.หลักฐานโครงการเฝ้าระวังติดตามโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนฯ ปี ๒๕๖๒	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเรเหนือ ขอส่งหลักฐานการดำเนินงานโครงการกองทุนตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๓ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๑,๔๕๐.-บาท(หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัปดุลรอซึก สะมะแอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเรเหนือ

เรื่อง งบอุดหนุนสุขภาพชุมชนฯ
จน.๑๓. ๑๖๖๖๖ และ ๑๖๖๖๗
โครงการสุขภาพชุมชนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน
๑ โครงการ งบประมาณทั้งสิ้น 121,450 บาท
แจ้งวิธีดำเนินการโปรดทราบ

๑๑๑๑๑๑๑๑ ๓๓๓๓

งานหลักประกันสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเรเหนือ
โทร. ๐๘ ๖๔๘๑ ๓๑๒๗

- ทราบ
- ทราบและถือปฏิบัติ
- ดำเนินการต่อไป
- ขยายผล

(นายอัปดุลรอซึก สะมะแอ)

(นายอัปดุลรอซึก สะมะแอ)
จังหวัดนราธิวาส
๒๘/๑๐/๒๕๖๒

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน) ครั้งที่ ๑

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. แกนนำและเครือข่ายเข้าร่วมประชุมและมีความรู้เรื่องโภชนาการและติดตามเฝ้าระวังภาวะทุพ
โภชนาการ จำนวน ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซังน้ำหนักเด็กในพื้นที่ จำนวน ๕๔๙ คน
คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๓. ติดตามกลุ่มเป้าหมายประเมินพัฒนาการ (DSPM) (\geq ร้อยละ ๙๕) ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
เป้าหมายจำนวน ๒๐ ผลงาน ๑๙ คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๐๐

๔. พบสงสัยพัฒนาการล่าช้า (\geq ร้อยละ ๒๐) เป้าหมาย ๑๙ ผลงาน ๙ คิดเป็นร้อยละ ๔๗.๓๖

๕. ติดตามได้หลังกระตุ้น ๓๐ วัน (\geq ร้อยละ ๙๐) ติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าและได้รับการ
ส่งเสริม กระตุ้นภายใน ๑ เดือน เป้าหมาย ๙ ผลงาน ๙ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๖. มีพัฒนาการสมวัย (\geq ร้อยละ ๘๕) เป้าหมาย ๙ คน ผลงาน ๙๐คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๗. เด็กแรกเกิด -๗๒ เดือนได้รับการเฝ้าระวังติดตามภาวะทุพโภชนาการในกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด
จำนวน ๕๕๘ คน ได้รับการเฝ้าระวังและติดตาม จำนวน ๕๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๓๖ แยกตามราย
หมู่บ้านดังนี้

แบบรายงานภาวะโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี ิงวตที่ ๓ เมษายน-มิถุนายน ปี พ.ศ. ๒๕๖๒

รพ.สต.บาระเหนือ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

หมู่ที่ / หมู่บ้าน	จำนวนเด็ก		ภาวะโภชนาการ อายุ/น้ำหนัก				ภาวะโภชนาการ อายุ/ส่วนสูง						ภาวะโภชนาการ น้ำหนัก/ส่วนสูง				ส่วนสูง ระดับ และ รูปร่าง สัดส่วน	พัฒนา การ สมวัย		
	ทั้งหมด	ที่เฝ้าระวัง	มาก	ค่อนข้างมาก	ตามเกณฑ์	ค่อนข้างน้อย	น้อย	สูง	ค่อนข้างสูง	ตามเกณฑ์	ค่อนข้างเตี้ย	เตี้ย	อ้วน	เริ่มอ้วน	ท้วม	สมส่วน			ค่อนข้างผอม	ผอม
๑ จำบากอ	๖๙	๖๘	๑	๐	๔๓	๗	๒	๒	๐	๔๐	๘	๘	๑	๐	๒	๓๙	๘	๘	๒๘	๕๘
๒ อากะปะปือ เระ	๙๔	๙๒	๑	๒	๖๒	๖	๓	๒	๒	๕๓	๑๒	๓	๑	๑	๑	๗๒	๓	๓	๕๑	๘๓
๓ ยี่อถือ	๑๑๙	๑๑๗	๒	๑	๗๐	๑๗	๓	๓	๑	๖๙	๒๑	๓	๒	๔	๓	๗๔	๗	๑๘	๕๗	๑๐๘
๔ ยามูแรเน	๘๔	๘๓	๐	๑	๖๔	๙	๐	๔	๐	๕๖	๑๕	๐	๒	๒	๓	๖๒	๘	๘	๔๐	๘๔
๕ ยี่เยะ	๔๘	๔๗	๐	๐	๓๔	๑	๔	๔	๑	๒๘	๒	๒	๑	๐	๐	๒๕	๘	๖	๔๐	๘๐
๖ ยากีตะ	๙๐	๘๙	๐	๐	๗๕	๕	๐	๑	๑	๗๐	๑๐	๒	๐	๐	๒	๗๔	๑๔	๗	๕๑	๙๗
๗ แคนและ	๕๔	๕๓	๐	๑	๔๐	๖	๓	๒	๒	๓๗	๕	๖	๐	๒	๑	๔๑	๓	๖	๓๓	๕๓
รวม	๕๕๘	๕๔๙	๔	๕	๓๘๘	๗๔	๕	๑๕	๑๐	๖๗๕	๗๓	๑๐	๖	๙	๑๒	๓๘๗	๕๑	๕๖	๒๖๘	๕๒๓
ร้อยละ	๑๐๐.๐๐	๙๘.๓๒	๐.๗๖	๐.๙๖	๗๔.๑๙	๑๔.๑๕	๑.๙๔	๒.๘๗	๑.๘๑	๖๗.๕๐	๑๓.๙๖	๑๓.๗๗	๑.๑๕	๑.๗๒	๒.๒๙	๗๔.๐๐	๙.๗๕	๑๐.๗๑	๕๑.๒๔	๑๐๐

ครั้งที่ ๒

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. แกนนำและเครือข่ายเข้าร่วมประชุมและมีความรู้เรื่องโภชนาการและติดตามเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ จำนวน ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามชั่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่ จำนวน ๕๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๓. ติดตามกลุ่มเป้าหมายประเมินพัฒนาการ (DSPM) (\geq ร้อยละ ๙๕) ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเป้าหมายจำนวน ๒๕๐ ผลงาน ๒๔๖ คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๔๐
๔. พบสงสัยพัฒนาการล่าช้า (\geq ร้อยละ ๒๐) เป้าหมาย ๒๔๖ ผลงาน ๘๓ คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๗๔
๕. ติดตามได้หลังกระตุ้น ๓๐ วัน (\geq ร้อยละ ๙๐) ติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้าและได้รับการส่งเสริม กระตุ้นภายใน ๑ เดือน เป้าหมาย ๘๓ ผลงาน ๘๐ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๓๘
๖. มีพัฒนาการสมวัย (\geq ร้อยละ ๘๕) เป้าหมาย ๘๐ คน ผลงาน ๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๗. เด็กแรกเกิด -๗๒ เดือนได้รับการเฝ้าระวังติดตามภาวะทุพโภชนาการในกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด จำนวน ๕๖๐ คน ได้รับการเฝ้าระวังและติดตาม จำนวน ๕๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๐๓ แยกตามรายหมู่บ้านดังนี้

แบบรายงานภาวะโภชนาการ เด็ก ๐-๕ ปี งดที่ ๔ กรกฎาคม-กันยายน ปี พ.ศ. ๒๕๖๒
 รพ.สต.ป่าระเหณีอ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

หมู่ที่ / หมู่บ้าน	จำนวนเด็ก		ภาวะโภชนาการ อายุ / น้ำหนัก				ภาวะโภชนาการ อายุ / ส่วนสูง						ส่วนสูง ระดับดี และรูปร่าง สิม ส่วน	พัฒนา การ สมวัย					
	ทั้งหมด	ที่เฝ้าระวัง	มาก	ค่อนข้างมาก	ตามเกณฑ์	ค่อนข้างน้อย	สูง	ค่อนข้างสูง	ตามเกณฑ์	ค่อนข้างเตี้ย	เตี้ย	อ้วน			เริ่มอ้วน	ท้วม	สมส่วน	ค่อนข้างผอม	ผอม
๑	๗๑	๗๐	๑	๐	๔๓	๗	๒	๐	๔๐	๘	๘	๑	๐	๒	๓๙	๘	๘	๒๘	๕๘
๒	๙๕	๙๒	๑	๒	๖๒	๑๒	๓	๒	๕๓	๑๓	๑๒	๑	๑	๑	๗๒	๓	๓	๕๑	๘๓
๓	๑๒๐	๑๑๘	๒	๑	๗๐	๑๘	๓	๑	๖๙	๑๔	๒๑	๒	๔	๓	๗๔	๗	๑๘	๔๗	๑๐๘
๔	๘๕	๘๔	๐	๑	๖๔	๙	๐	๕๖	๒๘	๑๕	๑๓	๑	๒	๓	๖๒	๘	๘	๔๐	๘๔
๕	๔๖	๔๕	๐	๐	๓๔	๕	๔	๒๘	๒๘	๒	๒	๑	๐	๐	๒๕	๘	๖	๒๓	๔๐
๖	๘๘	๘๖	๐	๐	๗๕	๑๗	๐	๗๐	๑๐	๑๖	๑๐	๐	๐	๒	๗๔	๑๔	๗	๕๑	๙๗
๗	๕๕	๕๕	๐	๑	๔๐	๖	๓	๓๗	๕	๖	๖	๐	๒	๑	๔๑	๓	๖	๓๓	๕๓
รวม	๕๖๐	๕๔๙	๔	๕	๓๘๘	๗๔	๑๕	๑๐๕	๑๐๕	๑๓๓	๑๓๖	๖	๙	๑๒	๓๘๗	๕๖	๕๖	๒๖๘	๕๒๓
ร้อยละ	๑๐๐.๐๐	๙๘.๐๓	๐.๗๖	๐.๙๖	๗๔.๑๙	๑๔.๑๕	๒.๘๗	๒๘.๘๗	๑๙.๙๑	๑๓.๙๖	๑๓.๗๗	๑.๑๕	๑.๗๒	๒.๒๙	๗๔.๐๐	๙.๗๕	๑๐.๗๑	๕๑.๒๔	๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๕๔๙..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๕๒,๐๕๐.....บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๕๒,๐๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ ...๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-.....บาท คิดเป็นร้อยละ-

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ 2562

สรุปการใช้เงินในกิจกรรม

กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ(แกนนำ/ภาคีเครือข่าย) ครั้งที่ 1 วันที่ 19 เมษายน 2562 สถานที่ ห้องประชุมรพ.สต.บาเระเห

ครั้งที่ 2 วันที่ 1 กรกฎาคม 2562 สถานที่ ห้องประชุมรพ.สต.บาเระเห

กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน

ครั้งที่ 1 วันที่ 23 เมษายน 2562 หมู่ที่ 3 สถานที่มีสียดีย้อล

วันที่ 26 เมษายน 2562 หมู่ที่ 2 สถานที่ศูนย์บริหารราชการ

วันที่ 29 เมษายน 2562 หมู่ที่ 6 สถานที่มีสียดียวาโตะ

วันที่ 30 เมษายน 2562 หมู่ที่ 4 สถานที่มีสียดียมูแรน

วันที่ 1 พฤษภาคม 2562 หมู่ที่ 1 สถานที่รพ.สต.บาเระเห

วันที่ 3 พฤษภาคม 2562 หมู่ที่ 5 สถานที่มีสียดิวโยะ

วันที่ 7 พฤษภาคม 2562 หมู่ที่ 7 สถานที่มีสียดึคแและ

ครั้งที่ 2 วันที่ 5 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 2 สถานที่ศูนย์บริหารราชการ

วันที่ 9 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 3 สถานที่มีสียดีย้อล

วันที่ 10 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 1 สถานที่ รพ.สต.บาเระเห

วันที่ 12 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 6 สถานที่มีสียดียวาโตะ

วันที่ 19 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 5 สถานที่มีสียดิวโยะ

วันที่ 23 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 7 สถานที่มีสียดึคแและ

วันที่ 24 กรกฎาคม 2562 หมู่ที่ 4 สถานที่มีสียดียมูแรน

1. หมวดค่าตอบแทน บาท

1.1 วิทยากร บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

1.3 การประสานงาน บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

2. หมวดค่าจ้าง 600 บาท

ค่าจ้างทำป้ายไวนิล 600 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3. หมวดค่าใช้จ่าย 37,050 บาท

3.1 ค่าที่พัก บาท

3.2 ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม 37,050 บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3.3 ค่าห้องประชุม บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3.4 ค่าถ่ายเอกสาร บาท

3.5 ค่าเดินทาง บาท

3.6 ค่าเช่ารถ บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย บาท

3.7 ค่าน้ำมันรถ บาท

3.8 อื่น ๆ ระบุ บาท

4. หมวดค่าวัสดุ..... 14,400.....บาท
4.1 ค่าอาหารเสริม (นม) สำหรับเด็กที่มีภาวะโภชนาการน้อยกว่าเกณฑ์.....14,400.....บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค..... -.....บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์..... -.....บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์..... -.....บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)..... -.....บาท

รวม..52,050..บาท
(ห้าหมื่นสองพันห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ.....

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนักเด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๒ หมู่ที่ ๗ บ้านแคและตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๕๓ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๓๒๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๑,๓๒๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้จำหน่ายและผู้จำหน่ายได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับแกนนำ/ภาคีเครือข่าย

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย


ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๑ วันที่...๑๙...เดือน...เมษายน....พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น.

ณ ที่ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

- ๐๘.๓๐ - ๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๙.๐๐ - ๙.๓๐น. นโยบายการดำเนินงานการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือน
ของรพ.สต.บาระเหนือ โดย นายอับดุลรอซึก สะมะแอ ผอ.รพ.สต.บาระเหนือ
- ๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. ผลการดำเนินงานด้านโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือนปี ๒๕๖๒
โดย นางสาวอามีละห์ ยาลอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ประชุมวางแผนแนวทางการดำเนินงานแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือน
ในตำบลบาระเหนือ
- ๑๑.๐๐ - ๑๑.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่าง
- ๑๑.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. ขั้นตอนการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโต และอาหารที่เหมาะสม
ในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ชักถามปัญหาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้
โดย นางสาวอามีละห์ ยาลอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ฝึกปฏิบัติซึ่่งน้ำหนัก บันทึกกิจกรรมในสมุดบันทึกสุขภาพและการแปรผล
โดย นางสาวอามีละห์ ยาลอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการและทีมงาน

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ที่มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์ และกิจกรรมเชิงรุกติดตามและซ่งน้ำหนักเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน ที่มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์ ทุก ๓ เดือน และเด็กที่มีภาวะโภชนาการน้อยกว่าเกณฑ์ ทุก ๑ เดือน ทุกหมู่บ้าน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ครั้งที่ ๑

๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ	จำนวน ๑๑๗ คน	สถานที่มัสยิดยี่ล่อ
๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ	จำนวน ๙๒ คน	สถานที่ศูนย์บริหารราชการ
๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๖ บ้านยาโต๊ะ	จำนวน ๘๙ คน	สถานที่มัสยิดยะโต๊ะ
๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรน	จำนวน ๘๓ คน	สถานที่มัสยิดยามูแรน
๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ	จำนวน ๖๘ คน	สถานที่รพ.สต.บาเรเหนือ
๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๕ บ้านอีโยะ	จำนวน ๔๗ คน	สถานที่มัสยิดอีโยะ
๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ	จำนวน ๕๓ คน	สถานที่มัสยิดแคและ

๐๘.๓๐ - ๙.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น.

ขั้นตอนการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและการเจริญเติบโต และอาหารที่เหมาะสม ในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน

โดย นางสาวอามีละห์ ยาลอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

ขั้นตอนการเฝ้าระวังประเมินพัฒนาการ DSPM ในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน และให้ความรู้เรื่องฟันเบื้องต้น อนามัยช่องปากและสาธิตการแปรงฟัน

โดย นางสาวอามีละห์ ยาลอ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการและทีมงาน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ปฏิบัติซ่งน้ำหนัก บันทึกกิจกรรมในสมุดบันทึกสุขภาพและการแปลผลด้วยกราฟและการฝึก การแปรงฟันที่ถูกต้อง


๑๕.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

อภิปราย ชักถามปัญหา/แลกเปลี่ยนเรียนรู้และปิดการประชุม

หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


๓๗
(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ(แกนนำ/ภาคีเครือข่าย)
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 ครั้งที่ ๑ วันที่...๑๙.....เดือน..เมษายน...พ.ศ..๒๕๖๒.... เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม รพ.สต.บาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๑	น.ส. สายสุดารัตน์ ปลายัด:	117/1 ม. 2 ต. ขาไร่:เหนือ	สายสุดารัตน์	สายสุดารัตน์
๒	น.ส. อมาภา ปุมา	71/1 ม. ๒ ต. ขาไร่เหนือ	อมาภา	อมาภา
๓	น.ส. นาคขันธ์ นาคขันธ์	184/1 ม. ๕ ต. ขาไร่เหนือ	นาคขันธ์	นาคขันธ์
๔	น.ส. นาคขันธ์ นาคขันธ์	30 ม. 1 ต. ขาไร่เหนือ	นาคขันธ์	นาคขันธ์
๕	น.ส. อรุณี ออตา:	226 ม. 1 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๖	นางออรุณี ออตา:	239/1 ม. 6 ต. ขาไร่เหนือ	ออรุณี	ออรุณี
๗	น.ส. อรุณี ออตา:	108/4 ม. 2 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๘	น.ส. อรุณี ออตา:	๑๒/๒ ม. ๒ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๙	น.ส. อรุณี ออตา:	142 ม. 4 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๐	น.ส. อรุณี ออตา:	๑๘4/๑ ม. 1 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๑	นาง อรุณี ออตา:	121/1 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๒	นาง อรุณี ออตา:	๑1 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๓	น.ส. อรุณี ออตา:	๒๑๒ ม. 6 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๔	น.ส. อรุณี ออตา:	131/1 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๕	น.ส. อรุณี ออตา:	๔๔ ม. 5 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๖	น.ส. อรุณี ออตา:	1๒9/3 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๗	น.ส. อรุณี ออตา:	150 ม. 4 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๘	น.ส. อรุณี ออตา:	230/2 ม. 6 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๑๙	น.ส. อรุณี ออตา:	๒31/๑ ม. 6 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๐	น.ส. อรุณี ออตา:	17/5 ม. 1 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๑	น.ส. อรุณี ออตา:	๑7 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๒	น.ส. อรุณี ออตา:	๑๑7 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๓	น.ส. อรุณี ออตา:	110 ม. 7 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๔	น.ส. อรุณี ออตา:	๑ ม. 5 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๕	น.ส. อรุณี ออตา:	86 ม. 3 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๖	น.ส. อรุณี ออตา:	1๗๗/1 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๗	น.ส. อรุณี ออตา:	154/2 ม. 3 ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี
๒๘	น.ส. อรุณี ออตา:	1๓5 ม. ๑ ต. ขาไร่เหนือ	อรุณี	อรุณี

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอามิละห์ ยาศ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 วันที่...๒๓...เดือน...เมษายน...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ สถานที่มีสยดยี่ล่อ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๙๑	ภรณ์เพ็ญ ตาแป	144 ๒.3	ภรณ์เพ็ญ	ภรณ์เพ็ญ
๙๒	อัมรินทร์ ตาแป	19/4 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๙๓	ศุภมาศตัน มิ่งขวัญ	84 ๒.3	ศุภมาศตัน	ศุภมาศตัน
๙๔	อัมรินทร์ ตาแป	85 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๙๕	สีดา ตาแป	29/1 ๒.3	สีดา	สีดา
๙๖	พอสิตา ตาแป	19/2 ๒.3	พอสิตา	พอสิตา
๙๗	สมศรี ตาแป	63 ๒.3	สมศรี	สมศรี
๙๘	นริศนา ตาแป	๙6/1 ๒.3	นริศนา	นริศนา
๙๙	ศรีจันทร์ มิ่งขวัญ	๙๙/6 ๒.3	ศรีจันทร์	ศรีจันทร์
๑๐๐	ศิริมา ตาแป	113 ๒.3	ศิริมา	ศิริมา
๑๐๑	อัมรินทร์ ตาแป	121/1 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๐๒	ศรีอรอนงค์ ตาแป	153/2 ๒.3	ศรีอรอนงค์	ศรีอรอนงค์
๑๐๓	ศรีจันทร์ ตาแป	153/3 ๒.3	ศรีจันทร์	ศรีจันทร์
๑๐๔	ตาสิตา ไร่เกษม	154/2 ๒.3	ตาสิตา	ตาสิตา
๑๐๕	อัมรินทร์ ตาแป	50 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๐๖	อัมรินทร์ ตาแป	53 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๐๗	อัมรินทร์ ตาแป	68/2 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๐๘	อัมรินทร์ ตาแป	๗2/1 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๐๙	พอสิตา ตาแป	82 ๒.3	พอสิตา	พอสิตา
๑๑๐	นริศนา ตาแป	88 ๒.3	นริศนา	นริศนา
๑๑๑	อัมรินทร์ ตาแป	๙1/1 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๑๒	อัมรินทร์ ตาแป	๙๙/1 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๑๓	พอสิตา ตาแป	139/1 ๒.3	พอสิตา	พอสิตา
๑๑๔	อัมรินทร์ ตาแป	0004/3 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๑๕	อัมรินทร์ ตาแป	1๗/1 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๑๖	อัมรินทร์ ตาแป	1๙ ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์
๑๑๗	อัมรินทร์ ตาแป	19/5 ๒.3	อัมรินทร์	อัมรินทร์

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอามีลระห์ ยาลอ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๒๖..เดือน..เมษายน..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๒ บ้านอตะบือระ สถานีศูนย์บริหารราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	ว.อ. ตมเภาะ อวเว	๑๕ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	ตมเภาะ	ตมเภาะ
๒	ท.ศ. อินธิรา ชูตั้ง	๑๐๗/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	อิน	อิน
๓	ท.ศ. อมรวิภา นว:พร:	๑๑๒/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	อมรวิภา	อมรวิภา
๔	น.ส. สวิทนา สว:เม	๑๘๐/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	สวิทนา	สวิทนา
๕	นาง ออัยมาะย สว:เม	๑๒๙ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	ออัยมาะย	ออัยมาะย
๖	ท.ศ. สาชิตา สว:เม	๒๑๐/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	สาชิตา	สาชิตา
๗	น.ส. นพัชรา มานะ	๑๑๗/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นพัชรา	นพัชรา
๘	นาย วิไล วัฒน สว:เม	๑๒๙/๑ ม.๒ ต.	วิไล วัฒน	วิไล วัฒน
๙	น.บ. ยาทัย ย:ช:	๘๘ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	ยาทัย	ยาทัย
๑๐	น.บ. นม:พร ย:ช:	๘๘ ม.๒ ต.	นม:พร	นม:พร
๑๑	นางอรุณศรี อมรเภาะ อวเว	๘๙ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	อรุณศรี	อรุณศรี
๑๒	น.บ. นริตา มาบ	๑๒๘/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นริตา	นริตา
๑๓	นางสาว พารัติน นว:พร:	๑๕๑/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	พารัติน	พารัติน
๑๔	น.บ. นว:พร มาบ:พร:	๘๕/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	มาบ:พร:	มาบ:พร:
๑๕	น.บ. นว:พร นว:พร:	๑๒๘/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร:	นว:พร:
๑๖	น.ส. นว:พร มาบ	๑๒๘/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๑๗	ท.ศ. อามรเภาะ ย:ช:	๑๒๙/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	อามรเภาะ	อามรเภาะ
๑๘	ท.ศ. นว:พร สว:เม	๑๒๕ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๑๙	น.ส. นว:พร นว:พร:	๔๐ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๐	น.ส. อามรเภาะ นว:พร:	๑๒๐ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	อามรเภาะ	อามรเภาะ
๒๑	ท.ศ. กิ่งอรุณศรี นว:พร:	๑๐๒ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	กิ่งอรุณศรี	กิ่งอรุณศรี
๒๒	น.บ. นว:พร นว:พร:	๑๔๒ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๓	น.บ. นว:พร นว:พร:	๑๔๑/๑ ม.๒	นว:พร	นว:พร
๒๔	ท.ศ. นว:พร นว:พร:	๑๒๖ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๕	ท.ศ. นว:พร นว:พร:	๑๒๖ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๖	ท.ศ. นว:พร นว:พร:	๑๐๑/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๗	ท.ศ. นว:พร นว:พร:	๑๒๙/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๘	นาง นว:พร นว:พร:	๘๒/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๒๙	ท.ศ. นว:พร นว:พร:	๑๒๖/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร
๓๐	นาง นว:พร นว:พร:	๑๒๖/๑ ม.๒ ต.มาบะระเหนือ	นว:พร	นว:พร

นางสาวอามรเภาะ ยาลอ
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 วันที่...๒๖..เดือน..เมษายน..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ สถานที่ศูนย์บริหารราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๘๑	เค-พอพิ่มะ นานะ	๙๐/๑ ม.๒	๕๖-๙๐๐๗๖๗๖๖๖-๙๐๐๗๖๗๖๖๖	๕๖-๙๐๐๗๖๗๖๖๖-๙๐๐๗๖๗๖๖๖
๘๒	นาง พกษิระ ธิษิต	๑๐/๒ ม.๒	พนบ	พนบ

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปิงปประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๒๙..เดือน..เมษายน..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๖ บ้านยาโตะ สถานีมีสยิตยาโตะ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๑	สุชา ฆะเช็ง	๒๐๗ ม.๖ ต.บางระแงง อ.บางระแงง	๐๙.๐๐	
๒	นายณัฐกรณ สุระกาศ	๑๙๖ ม.๖ ต.บางระแงง		
๓	อานันท์ ยู่ไช	๑๘๖ ม.๖ ต.บางระแงง อ.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๔	อ้วน ฆะเช็ง	๑๙๖/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อ้วน	อ้วน
๕	ไชยธรรม ยู่ไช	๑๖๑ ม.๖ ต.บางระแงง	ไชยธรรม	ไชยธรรม
๖	แอมตองเงวาร์ณัฐ ฐันช	๒๖/๒ ม.๖ ต.บางระแงง	แอมตองเงวาร์ณัฐ	แอมตองเงวาร์ณัฐ
๗	บรรณนันทน์ สุระ	๑๕๗/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	บรรณนันทน์	บรรณนันทน์
๘	อานันท์ ฆะเช็ง	๑๕๖/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๙	อานันท์ ฆะเช็ง	๒๑๘ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๐	นายอานันท์ อธิ	๒๒๑ ม.๖ ต.บางระแงง		
๑๑	นายอานันท์ อธิ	๒๒๖/๓ ม.๖ ต.บางระแงง	นายอานันท์	นายอานันท์
๑๒	วิภาดา อธิ	๒๖ ม.๖ ต.บางระแงง	วิภาดา	วิภาดา
๑๓	นายอานันท์ อธิ	๒๔๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๔	นายอานันท์ อธิ	๒๐๗/๒ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๕	นายอานันท์ อธิ	๑๗๑/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๖	นายอานันท์ อธิ	๒๒๖/๒ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๗	นายอานันท์ อธิ	๑๖๖/๔ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๘	นายอานันท์ อธิ	๑๙๙/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๑๙	นายอานันท์ อธิ	๑๙๙ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๐	นายอานันท์ อธิ	๑๕๔ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๑	นายอานันท์ อธิ	๑๕๒ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๒	นายอานันท์ อธิ	๒๓๐/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๓	นายอานันท์ อธิ	๒๓๐/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๔	นายอานันท์ อธิ	๑๘๔/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๕	นายอานันท์ อธิ	๒๒๙/๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๖	นายอานันท์ อธิ	๒๑๖ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๗	นายอานันท์ อธิ	๒๓๒ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๘	นายอานันท์ อธิ	๒๓๔ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๒๙	นายอานันท์ อธิ	๒๑๙/๒ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์
๓๐	นายอานันท์ อธิ	๑ ม.๖ ต.บางระแงง	อานันท์	อานันท์

(นางสาวอานันท์ ยาลอ)

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๓๐..เดือน..เมษายน..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรน สถานที่มีสภิตยามูแรน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	นางอภัย/ขาว ป	193/1 ม.4 ต.บรพ.	อภัย/ขาว =	อภัย/ขาว =
๒	น.ส. มรัตน์ ป	193/1 ม.4 ต.บรพ.	มรัตน์	มรัตน์
๓	น.ส. ยุติ ออสา	226 ม.4 ต.บรพ.	ยุติ	ยุติ
๔	น.ส. อมิตะ ออสา	140 ม.4 ต.บรพ.	อมิตะ =	อมิตะ =
๕	นาย ออสา ออสา	307 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๖	นาย ออสา ออสา	222 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๗	น.ส. ออสา ออสา	158 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๘	น.ส. ออสา ออสา	181 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๙	น.ส. ออสา ออสา	191/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๐	น.ส. ออสา ออสา	147/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๑	น.ส. ออสา ออสา	235 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๒	นาย ออสา ออสา	172/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๓	นาย ออสา ออสา	234 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๔	นาย ออสา ออสา	239 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๕	น.ส. ออสา ออสา	181/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๖	น.ส. ออสา ออสา	249/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๗	นาย ออสา ออสา	150 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๘	น.ส. ออสา ออสา	262 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๑๙	นาย ออสา ออสา	212 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๐	นาย ออสา ออสา	162 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๑	นาย ออสา ออสา	145-6 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๒	น.ส. ออสา ออสา	207 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๓	น.ส. ออสา ออสา	207 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๔	น.ส. ออสา ออสา	142/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๕	น.ส. ออสา ออสา	140/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๖	นาย ออสา ออสา	162/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๗	น.ส. ออสา ออสา	159 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๘	น.ส. ออสา ออสา	173 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๒๙	น.ส. ออสา ออสา	167 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา
๓๐	น.ส. ออสา ออสา	157/1 ม.4 ต.บรพ.	ออสา	ออสา

นางสาว ออสา (นางสาว ออสา บาล)

นางสาว ออสา บาล

นางสาว ออสา บาล

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๓๐..เดือน..เมษายน..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรนเน่ สถานที่มัสดิยามูแรนเน่

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
๖๑	ผ. น รรณรัตน์ (แม่) 1/แม่	250/2 อ. 4	รรณต	รรณต
๖๒	ผ. น อายวงสา ส. 1/แม่	250/2 อ. 4	อร	อร
๖๓	ผ. น มีวรรณ น. 1/แม่	143/15 อ. 4	มีวรรณ	มีวรรณ
๖๔	ผ. น ชัยชัย 01/แม่	143/16 อ. 4	ชัยชัย	ชัยชัย
๖๕	ผ. น สวรรณี 01/แม่	143/15 อ. 4	สวรรค์	สวรรค์
๖๖	ผ. น หริรักษ์ 00/แม่	143/3 อ. 4	หริรักษ์	หริรักษ์
๖๗	ผ. น รุณทิพย์ 00/แม่	140/1 อ. 4	รุณทิพย์	รุณทิพย์
๖๘	ผ. น อธิวัฒน์ ส. 1	142/1 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๖๙	ผ. น อรุณ น. 1/แม่	181/11 อ. 4	อรุณ	อรุณ
๗๐	ผ. น อรุณรัตน์ น. 1/แม่	140/1 อ. 4	อรุณ	อรุณ
๗๑	ผ. น อธิวัฒน์ น. 1/แม่	142 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๒	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	173 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๓	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	179 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๔	ผ. น อธิวัฒน์ น. 1/แม่	222 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๕	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	177/1 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๖	ผ. น อธิวัฒน์ ส. 1/แม่	297 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๗	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	242 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๘	ผ. น อธิวัฒน์ น. 1/แม่	16 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๗๙	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	157 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๘๐	ผ. น อธิวัฒน์ 1829	133 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๘๑	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	249/2 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๘๒	ผ. น อธิวัฒน์ 01/แม่	205 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์
๘๓	ผ. น อธิวัฒน์ ส. 1/แม่	153/1 อ. 4	อธิวัฒน์	อธิวัฒน์

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอามิละห์ ยาลอ

(นางสาวอามิละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปิงปประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๑..เดือน..พฤษภาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ สถานที่ รพ.สต.บาระเหนือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๑	นางสาวสมิต วัฒน	30/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒	นางสาว งาม	23/2 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๓	นางสาว งาม	88/2 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๔	นางสาว งาม	296/4 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๕	นางสาว งาม	997/3 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๖	นางสาว งาม	297/2 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๗	นางสาว งาม	15 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๘	นางสาว งาม	88/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๙	นางสาว งาม	15 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๐	นางสาว งาม	7/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๑	นางสาว งาม	229/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๒	นางสาว งาม	17/5 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๓	นางสาว งาม	78 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๔	นางสาว งาม	11/2 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๕	นางสาว งาม	66 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๖	นางสาว งาม	20/3 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๗	นางสาว งาม	15/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๘	นางสาว งาม	17 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๑๙	นางสาว งาม	60 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๐	นางสาว งาม	78/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๑	นางสาว งาม	14 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๒	นางสาว งาม	76 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๓	นางสาว งาม	299 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๔	นางสาว งาม	285 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๕	นางสาว งาม	287/3 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๖	นางสาว งาม	287/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๗	นางสาว งาม	287 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๘	นางสาว งาม	30 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๒๙	นางสาว งาม	997/3 ม.1 ต.บาระเหนือ		
๓๐	นางสาว งาม	140/1 ม.1 ต.บาระเหนือ		

นางสาวอามีละห์ บาลอ
 (นางสาวอามีละห์ บาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๑..เดือน..พฤษภาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ สถานที่ รพ.สต.บาระเหนือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๖๑	นางพองสีทอง หวังชะ	๗๒/๙ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	พองสีทอง	พองสีทอง
๖๒	นางสุวิมล หวังชะ	๗๑/๑ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	สุวิมล	สุวิมล
๖๓	นางสุวิมล หวังชะ	๗๖/๑ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	สุวิมล	สุวิมล
๖๔	นางสุวิมล หวังชะ	๗๖/๑ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	สุวิมล	สุวิมล
๖๕	นางธิดา หวังชะ	๗๖/๑ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	ธิดา	ธิดา
๖๖	นางนงนุช หวังชะ	๘๘ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	นงนุช	นงนุช
๖๗	นางธิดา หวังชะ	๘๘ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	ธิดา	ธิดา
๖๘	นางสุวิมล หวังชะ	๘๖/๒ ซ.๑ ต.บาระเหนือ	สุวิมล	สุวิมล

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๓...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๕ บ้านอีโยะ สถานที่มีสยดอีโยะ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บาย
๑	นางสาว สุนทร ชัยสมบูรณ์	45 ม. ๕ ต. มารยาดี	สันทนา	สันทนา
๒	นางสาว รัชชานา อดิ	259 ม. ๕ ต. มารยาดี	[Signature]	[Signature]
๓	นาง รัชชมาณี ออองวิไล	8/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	รัชชมาณี	รัชชมาณี
๔	นางสาว รัชชมาณี เรืองมณี	13 ม. ๕ ต. มารยาดี	รัชชมาณี	รัชชมาณี
๕	นาง วลัยรัตน์ อามอง	59 ม. ๕ ต. มารยาดี	วลัยรัตน์	วลัยรัตน์
๖	นาง สอนา งามอริ	4 ม. ๕ ต. มารยาดี	สอนา	สอนา
๗	นาง วิไลรัตน์ อามอง	33/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	วิไลรัตน์	วิไลรัตน์
๘	นาง อัญญา นามะ	39 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๙	นาง รชชมาณี อามอง	43 ม. ๕ ต. มารยาดี	รชชมาณี	รชชมาณี
๑๐	นาง รชชมาณี อามอง	1 ม. ๕ ต. มารยาดี	รชชมาณี	รชชมาณี
๑๑	นาง อัญญา นามะ	13/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๒	นาง อัญญา นามะ	44/2 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๓	นาง อัญญา นามะ	30/2 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๔	นาง รชชมาณี อามอง	24/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	รชชมาณี	รชชมาณี
๑๕	นาง อัญญา นามะ	45/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๖	นาง อัญญา นามะ	12 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๗	นาง อัญญา นามะ	5/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๘	นาง อัญญา นามะ	24/5 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๑๙	นาง อัญญา นามะ	9 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๐	นาง อัญญา นามะ	13/2 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๑	นาง อัญญา นามะ	3 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๒	นาง อัญญา นามะ	50/3 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๓	นาง อัญญา นามะ	14/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๔	นาง อัญญา นามะ	19 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๕	นาง อัญญา นามะ	19/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๖	นาง อัญญา นามะ	33 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๗	นาง อัญญา นามะ	13/3 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๘	นาง อัญญา นามะ	45/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๒๙	นาง อัญญา นามะ	47/1 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา
๓๐	นาง อัญญา นามะ	15/4 ม. ๕ ต. มารยาดี	อัญญา	อัญญา

นางสาว อมัลลี ขาตอ
 (นางสาวอมัลลี ขาตอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๓...เดือน..พฤษภาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๕ บ้านอีโยะ สถานที่มัสดอีโยะ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๓๑	ห.ล.ศรีตา ยีโยะ	44 ม.5 ต.บางนาเหนือ	ศรีตา	ศรีตา
๓๒	ห.ล. อานาณี อานี	44 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานาณี	อานาณี
๓๓	ห.ล. ศรีสมิ อานี	19/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ	สมิ	สมิ
๓๔	นาง อีสิต 0112	13/4 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อีสิต	อีสิต
๓๕	ห.ล. ชาร์ช อานี	33 ม.5 ต.บางนาเหนือ	ชาร์ช	ชาร์ช
๓๖	นาง นงนุช อานี	245 ม.5 ต.บางนาเหนือ	นงนุช	นงนุช
๓๗	นาง อานี 0112	4 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๓๘	นาง อานี อานี	12 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๓๙	นาง อานี อานี	12/2 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๐	นาง อานี อานี	45/5 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๑	นาง อานี อานี	49/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๒	นาง อานี อานี	24/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๓	นาง อานี อานี	34-36 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๔	นาง อานี อานี	7/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๕	ห.ล. อานี อานี	46/8 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๖	นาง อานี อานี	245 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี
๔๗	นาง อานี อานี	33/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ	อานี	อานี

สำเนาถูกต้อง

อานี
(นางสาวอานี อานี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๗...เดือน...พฤษภาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ สถานที่มีสยิดแคและ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	นางสาวชายิกา สะละมาน	๗/๒ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ชายิกา	ชายิกา
๒	นางสาว ขาสีละนั ดาธา	๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ขาสีละนั	ขาสีละนั
๓	นางสาว รังษมา มาเร้ง	๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	รังษมา	รังษมา
๔	น.ส. ร้อยน โท:	๑๐๒/๓ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๕	น.ส. เวอแอละเว แคม:	๕๓/๔ ม.๗ ต.บารโหฬาร	เวอแอละเว	เวอแอละเว
๖	น.ส. ร้อยน โท:	๑๗๗/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๗	น.ส. ร้อยน โท:	๑๒๓/๕ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๘	น.ส. ไชยน. ท. ร้อยน	๗๔/๕ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ไชยน	ไชยน
๙	น.ส. ร้อยน โท:	๑๒๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๐	น.ส. ร้อยน โท:	๑๐๒ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๑	น.ส. ร้อยน โท:	๑๗/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๒	น.ส. ร้อยน โท:	๑๗/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๓	น.ส. ร้อยน โท:	๕๑/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๔	น.ส. ร้อยน โท:	๗๔/๒ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๕	น.ส. ร้อยน โท:	๕๓/๓ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๖	น.ส. ร้อยน โท:	๕๓/๓ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๗	น.ส. ร้อยน โท:	๗๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๘	น.ส. ร้อยน โท:	๗๗/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๑๙	น.ส. ร้อยน โท:	๘๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๐	น.ส. ร้อยน โท:	๖๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๑	น.ส. ร้อยน โท:	๗๗/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๒	น.ส. ร้อยน โท:	๑๒๐ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๓	น.ส. ร้อยน โท:	๕๓/๗ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๔	น.ส. ร้อยน โท:	๑๐๒/๕ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๕	น.ส. ร้อยน โท:	๑๑๓ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๖	น.ส. ร้อยน โท:	๓๕ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๗	น.ส. ร้อยน โท:	๔๑/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๘	น.ส. ร้อยน โท:	๕๑/๑ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๒๙	น.ส. ร้อยน โท:	๑๐๒ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน
๓๐	น.ส. ร้อยน โท:	๑๑๒/๒ ม.๗ ต.บารโหฬาร	ร้อยน	ร้อยน

(นางสาวอามิละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๗...เดือน...พฤษภาคม...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ สถานีที่มีสยิดแคและ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๓๑	พ.ศ พงษ์มาศ พงษ์โต	23 ม.7 ต.บางนาเหนือ	พงษ์มาศ	พงษ์มาศ
๓๒	พ.ศ ฉวีรัตน์ พงษ์พุ่ม	33 ม.7 ต.บางนาเหนือ	ฉวีรัตน์	ฉวีรัตน์
๓๓	พ.ศ อิศรินทร์ เวียงโต	51 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อิศรินทร์	อิศรินทร์
๓๔	พ.ศ อิศรินทร์ ยู่/ธ	69 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อิศรินทร์	อิศรินทร์
๓๕	พ.ศ หุรัดา นน	73/1 ม.7 ต.บางนาเหนือ	หุรัดา	หุรัดา
๓๖	พ.ศ หุรัดา นน	96 ม.7 ต.บางนาเหนือ	หุรัดา	หุรัดา
๓๗	พ.ศ รุ่งอรุณ อธิษ	89/1 ม.7 ต.บางนาเหนือ	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ
๓๘	พ.ศ รุ่งอรุณ อธิษ	91/1 ม.7 ต.บางนาเหนือ	รุ่งอรุณ	รุ่งอรุณ
๓๙	พ.ศ สุกัญญา อธิษ	14 ม.7 ต.บางนาเหนือ	สุกัญญา	สุกัญญา
๔๐	พ.ศ อธิษ	๑1 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๑	นาง อธิษ	1๐๗/1 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๒	นาง พงษ์มาศ พงษ์โต	29 ม.7 ต.บางนาเหนือ	พงษ์มาศ	พงษ์มาศ
๔๓	นาง พงษ์มาศ พงษ์โต	51 ม.7 ต.บางนาเหนือ	พงษ์มาศ	พงษ์มาศ
๔๔	นาง อธิษ	1๐2/2 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๕	นาง อธิษ	61/2 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๖	นาง อธิษ	113/3 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๗	นาง อธิษ	132 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๘	นาง อธิษ	๑๗/๓ ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๔๙	นาง อธิษ	1๐๘/๕ ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๕๐	นาง อธิษ	114/1 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๕๑	นาง อธิษ	๑2 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๕๒	นาง อธิษ	3 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ
๕๓	นาง อธิษ	๓3/4 ม.7 ต.บางนาเหนือ	อธิษ	อธิษ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
<div style="text-align: center;"> <p>๑๙ เมษายน ๒๕๖๒</p> <p>เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.</p> <p><i>จ่ายเงินแล้ว</i></p> <p><i>สม/พ.ด. ๖๖</i></p> </div>	<p>ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการ(แกนนำ/ภาคีเครือข่าย) ครั้งที่ ๑ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</p>		
	<p>ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส</p>		
	<p>๑. ค่าอาหารสำหรับแกนนำ/เครือข่าย จำนวน ๒๘ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐บาท รวมเป็นเงิน</p>	๑,๔๐๐.-	
	<p>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับแกนนำ/เครือข่าย จำนวน ๒๘ คน จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน</p>	๑,๔๐๐.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๘๐๐.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันแปดร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....*อามีละห์*.....(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๑๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

อามีละห์

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00275 77 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซะเฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บาเจาะ
 จ.นราธิวาส
 16 ก.ย. 2559 วันออกบัตร
 16 Sep. 2016 Date of issue


วอสาร (ลูกชาย) (ลูกชาย) (ลูกชาย)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ส.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ
 1 Aug. 2025 Date of Expiry

9603-03-09181113



BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

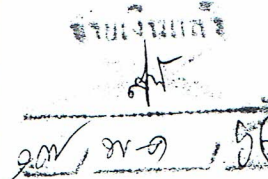
JT3-1065870-03

(ล่าเนา ถูกตัด)
 ๑๐/๑๑
 ๑๓ / ๒๖/๖๓ ๑๑/๗/๑๗

ล่าเนาถูกต้อง
 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <div style="text-align: center;">  </div>	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซัง น้ำหนักเด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๑๑๗ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๙๒๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๙๒๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไป
 ในงานของราชการโดยแท้


(ลงชื่อ)..........(๑)
 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๒๓ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 และบัตรประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซะเซ่ง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเพเหนือ อ.บะเจาะ
 จ.นราธิวาส
 16 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 16 Sep. 2016
 Date of Issue

1 ส.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9803-03-09161113


BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-065870-03

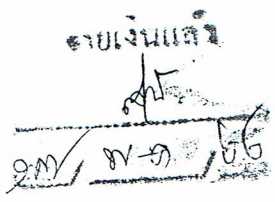
จำเลยถูกตั้ง
 90
 907: 9632 11/7/17

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <div style="text-align: center;"> จ่ายเงินแล้ว  </div>	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะปือระ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๙๒ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๓๐๐.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๓๐๐.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันสามร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาระเหนือ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่าย
 ไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๒๖ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง


 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซะเฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บะเจาะ
 จ.นราธิวาส
 16 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 16 Sep. 2016
 Date of Issue

วงตำรวจไทย
 (ลูกศร.พิเศษ.สีส้ม)
 เจ้าหน้าที่นอกบัตร

1 ส.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9803-03-09181113





BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

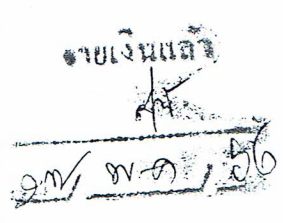
JT3-1065270-03

(ลี เกลาณี)
 9603 00275 77 0

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวอามีละห์ ยาสอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <div style="text-align: center;"> จ่ายเงินแล้ว  กน/ พ.ศ. ๖๒ </div>	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๖ บ้านยาโตะ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๘๘ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๒๒๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๒๒๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้เื่ออาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่าย
 ไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๒๙ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นุรีมา แซ่เฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บางระเหือ อ.บางจา
 จ.นราธิวาส

16 ก.ย. 2559 วันออกบัตร 1 ส.ค. 2568
 16 Sep. 2016 (สุวิทย์ บุญประเสริฐ) วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

9803-03-09181113

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

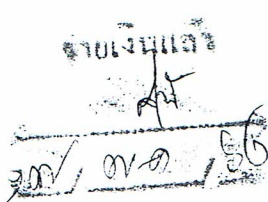
JTG-1065870-03

(สำเนาถูกต้อง)
 9/20/2559

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <div style="text-align: center;"> จ่ายเงินแล้ว  </div>	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรน ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๘๓ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๐๗๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๐๗๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไป
 ในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

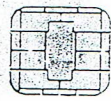

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซ่เฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหินเคอ อ.บะเจาะ
 จ.นราธิวาส
 16 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร
 16 Sep. 2016
 Date of Issue

1 ส.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9803-03-09161113


BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1065270-03


(กิ่งเขตคูหาตัด)
 ๑๐
 ๑๖/๑๑ ๑๖/๑๑

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <div style="text-align: center;"> จ่ายเงินแล้ว  </div>	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซังน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ ตำบลบาละเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาละเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๖๘ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๗๐๐.-	
	รวมทั้งสิ้น	๑,๗๐๐.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลบาละเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่าย
 ไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๑ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นุรมา แซ่เฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บะเจาะ
 จ.นราธิวาส
 18 ก.ย. 2559 วันที่ออกบัตร 18 Sep. 2016 Date of Issue
 วันที่หมดอายุ 1 ส.ค. 2566 1 Aug. 2025 Date of Expiry
 (อายุคน: 18 ปี) (อายุคน: 18 ปี)
 9803-03-09161113





BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

UT3-1065270-03

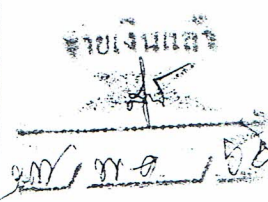
(ลี (เนอสุกตัต))
 ลี
 ๙๖๖ ๙๖๖๖๖ ๙๖๖๖๖

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. <div style="text-align: center;">  </div>	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนักเด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๕ บ้านอิโยะ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๔๗ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๑๗๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๑,๑๗๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..... (๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซ่เฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บะเจาะ
 จ.นราธิวาส

16 ก.ย. 2559 วันที่ออกบัตร 1 ส.ค. 2566 วันบัตรหมดอายุ
 16 Sep. 2016 (สุกิตติ บุญชู ใสกิม) 1 Aug. 2025
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 9803-03-09161113





BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND


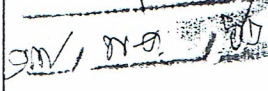
JTB-1065870-03

(เจ้าหน้าสูทติด)
 960 965870 11/10/16

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวอามลันท์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเรเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. จ่ายเงินค่า  	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๑ หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๕๓ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๓๒๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๑,๓๒๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบาเรเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่าย
ไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นูร์มา แซะเซ่ง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาราเซเหนือ อ.บาราเซ
 จ.นราธิวาส
 16 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 16 Sep. 2016
 Date of Issue

รัชกาลที่ 10
 (ลูกค้อ-ผู้ดูแลสิทธิ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ส.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Expiry


 9603-03-09161113

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1065870-03

(ลี เจริญ กิจธัต)

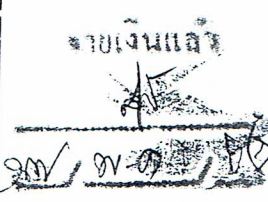
๑๑
 นูร์มา 11/7/19

สำเนาถูกต้อง


 (นางสาวอามีลระห์ ยาสอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. จ่ายเงินแล้ว 	ค่าใช้จ่ายในการติดตามซั้งน้ำหนักเชิงรุกในพื้นที่ (ผู้จัด/ทีมงาน) ครั้งที่ ๑ ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	๑. ค่าอาหารสำหรับผู้จัด/ทีมงาน จำนวน ๒๐ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐บาท รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐.-	
	๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้จัด/ทีมงาน จำนวน ๒๐ คน จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๐๐๐.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นุรมา แซ่เฮง**
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บาเจาะ
 จ.นราธิวาส

18 ก.ย. 2559 วันออกบัตร
 16 Sep. 2016 Date of Issue

1 ส.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ
 1 Aug. 2025 Date of Expiry

9803-03-09161113



BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

UT3--1065870--03

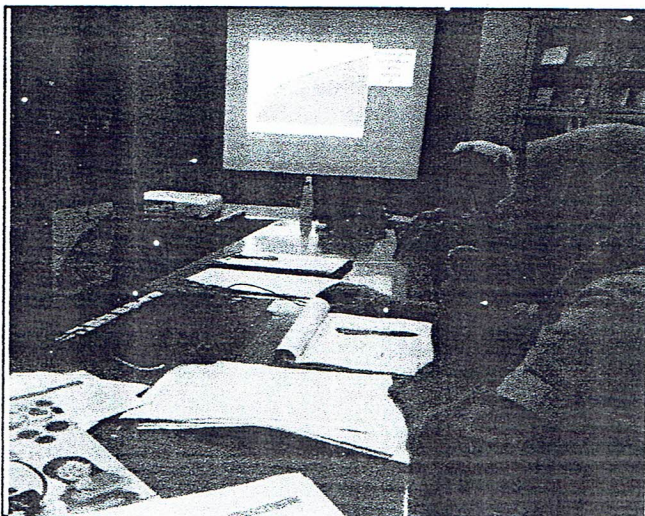
(สำนวนถูกต้อง)

๑๐
 ๑๖/๖/๑๗

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีลระห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

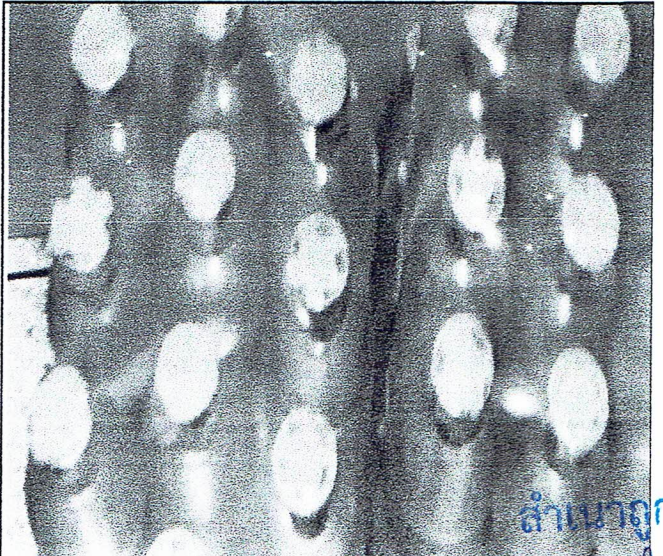
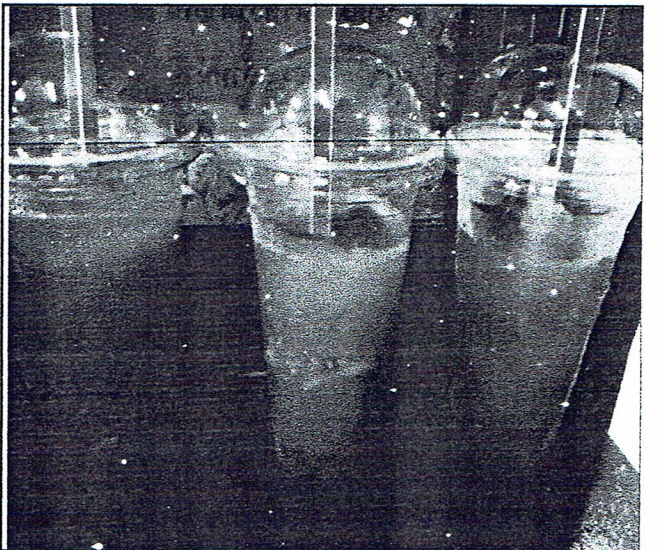
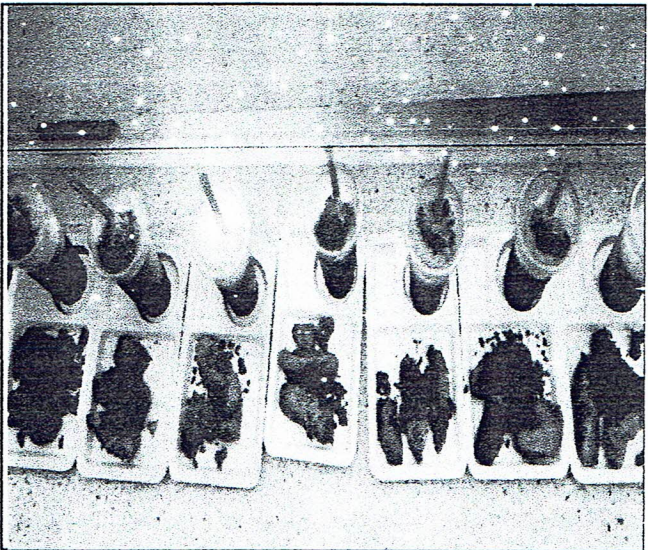
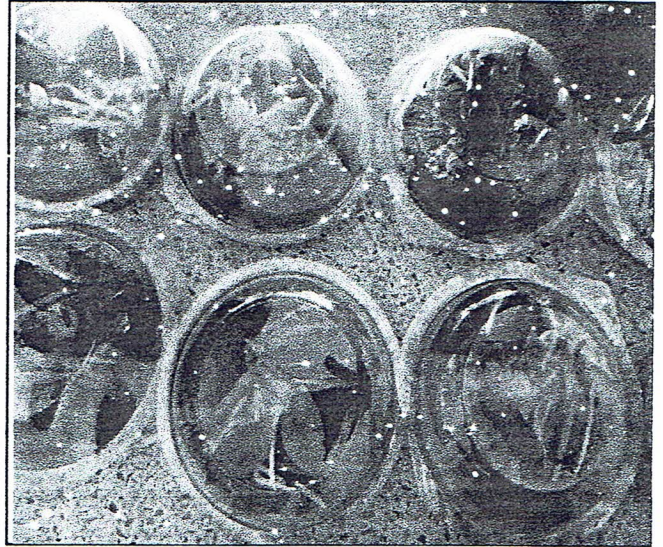
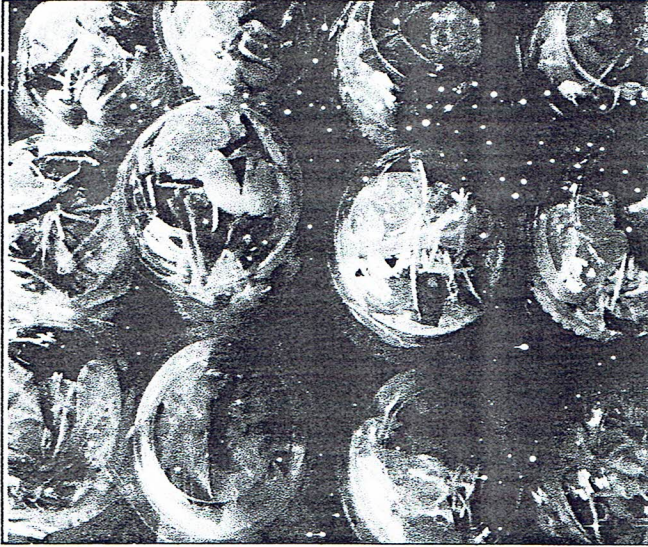
โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ(แกนนำ/ภาคีเครือข่าย) ครั้งที่ ๑
วันที่...๑๙...เดือน...เมษายน....พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น.
ณ ห้องประชุมรพ.สต.บาเระเหนือ



๓ เมษายน ๒๕๖๒

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

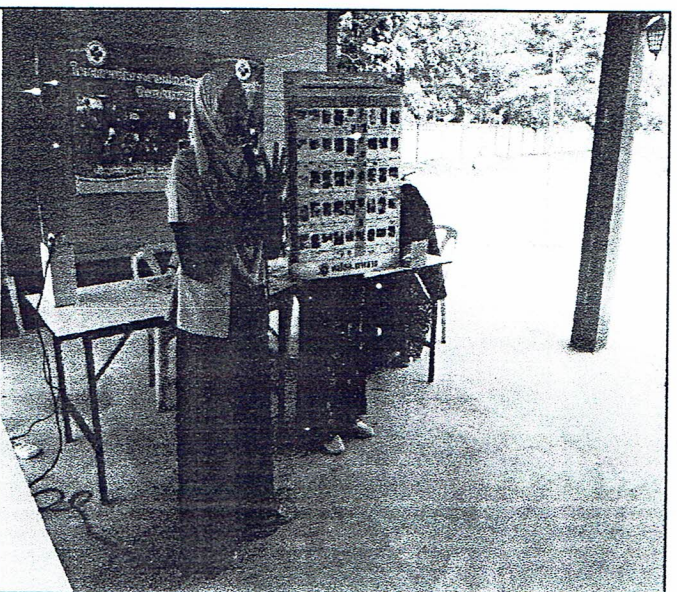
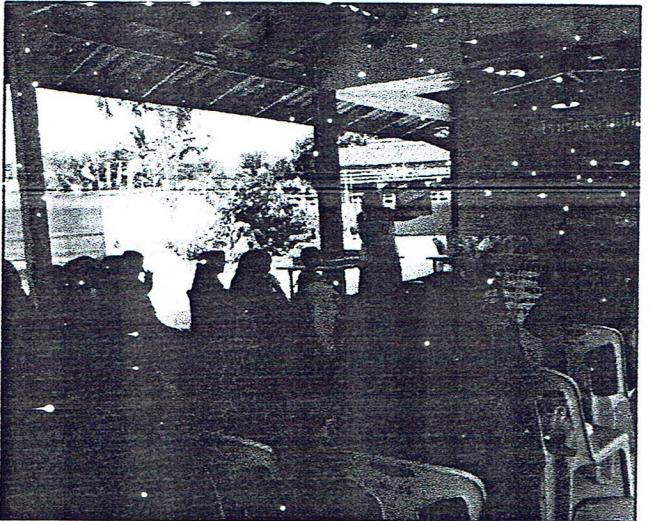
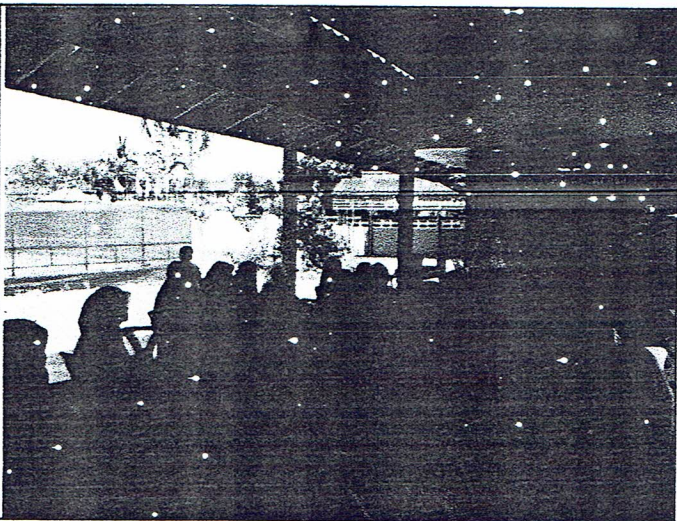
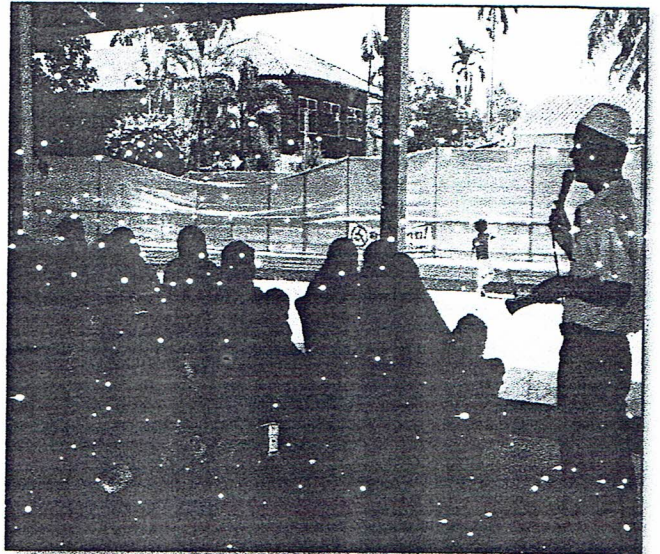
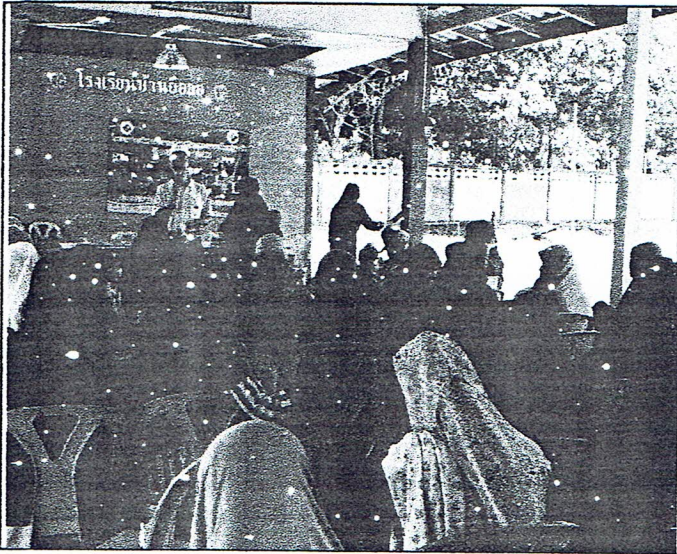
โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ(แกนนำ/ภาคีเครือข่าย) ครั้งที่ ๑
วันที่...๑๙...เดือน...เมษายน....พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐น.
ณ ห้องประชุมรพ.สต.บาระเหนือ



สำเนาถูกต้อง

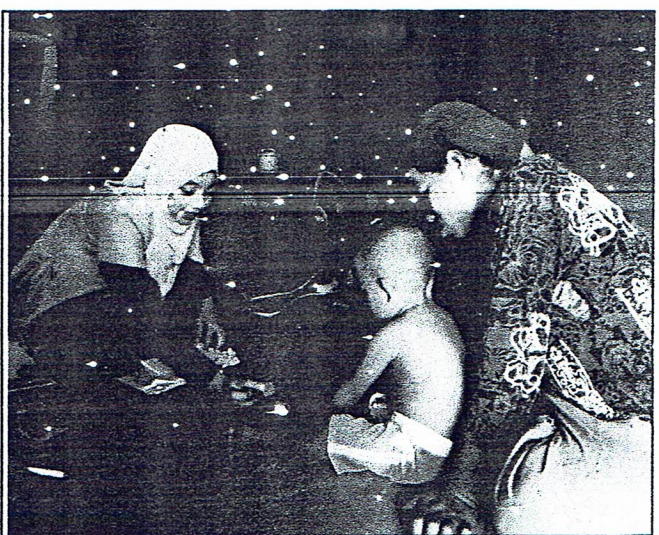
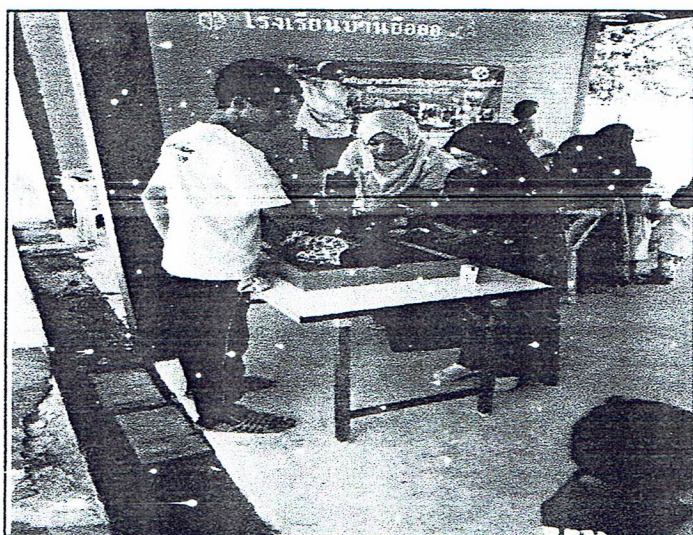
นางสาวอารีละห์ ยาลอ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ สถานที่มัสยิดยี่ล่อ



นางสาวอามีละห์ ยาลอ
(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ สถานที่มีสียดยี่ล่อ (ต่อ)



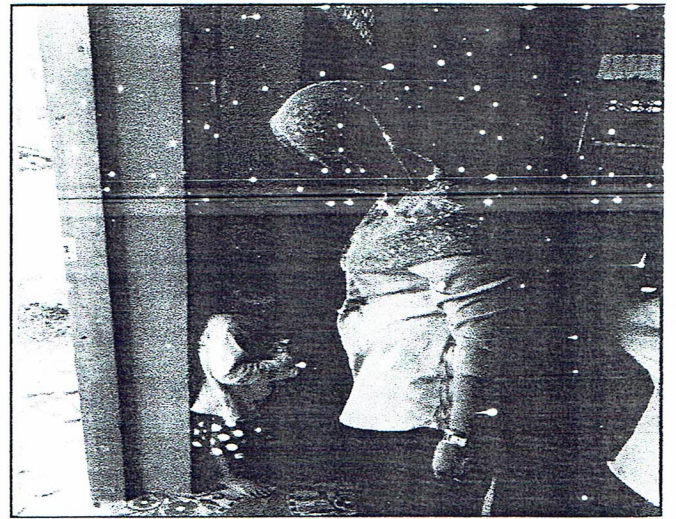
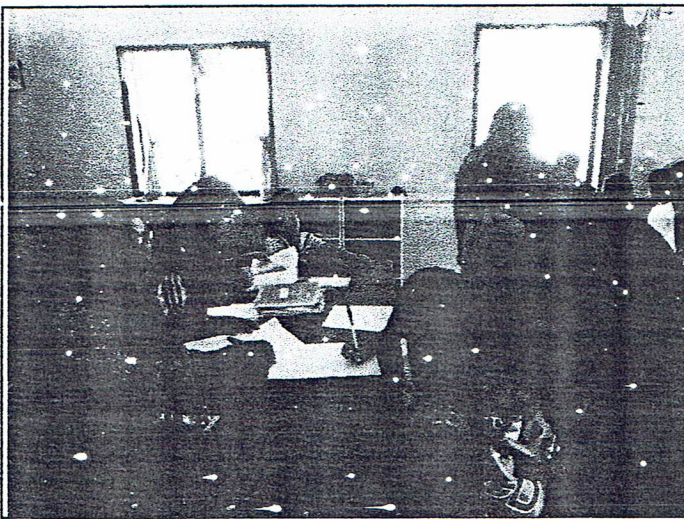
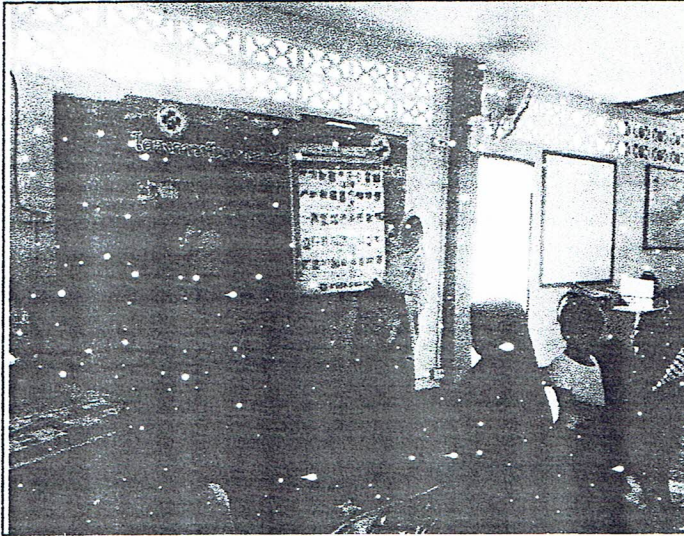
สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

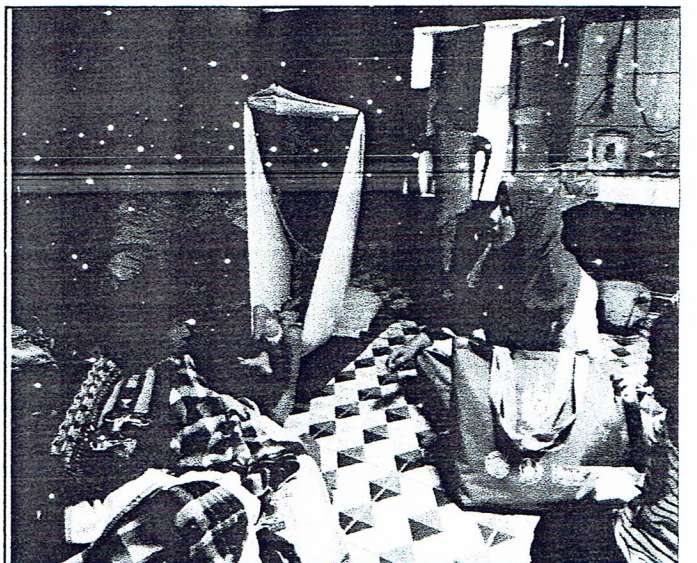
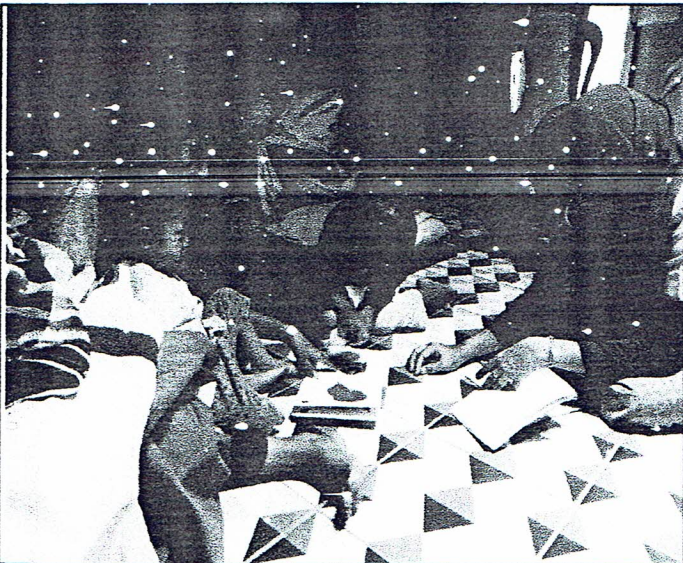
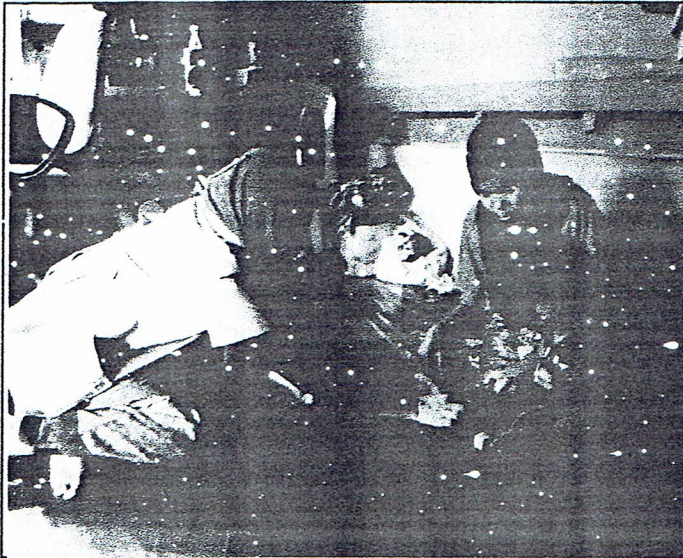
โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ สถานที่ศูนย์บริหารราชการ



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอัมลณี ขาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

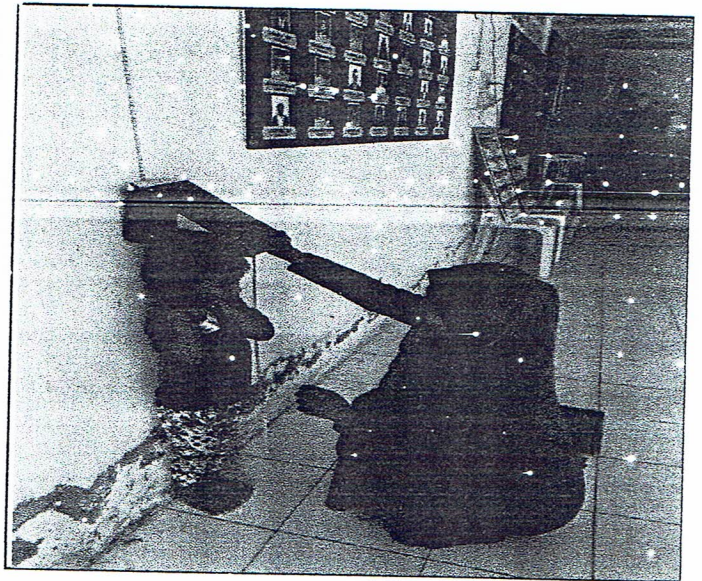
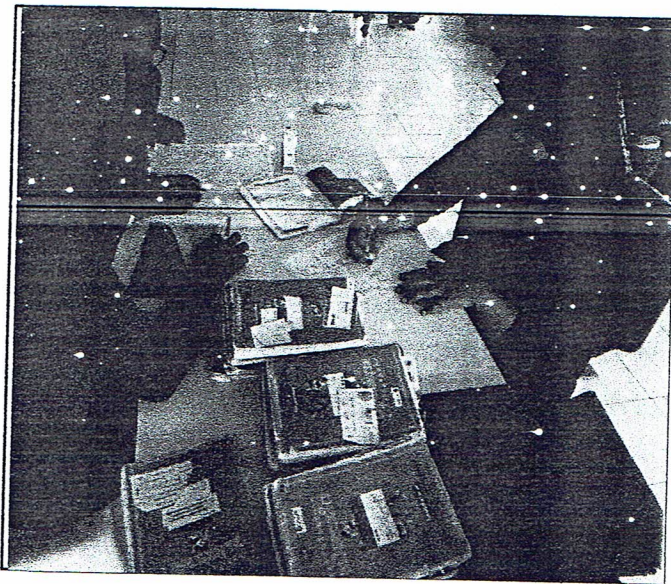
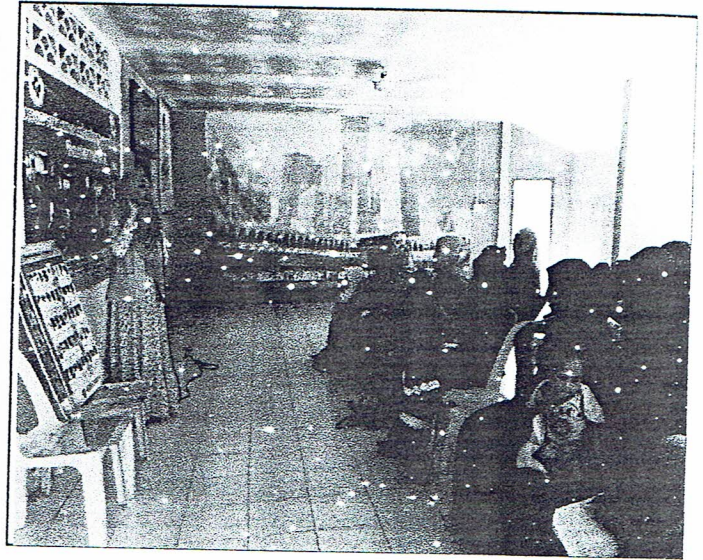
โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะปือระ สถานที่ศูนย์บริหารราชการ (ต่อ)



สำเนาถูกต้อง

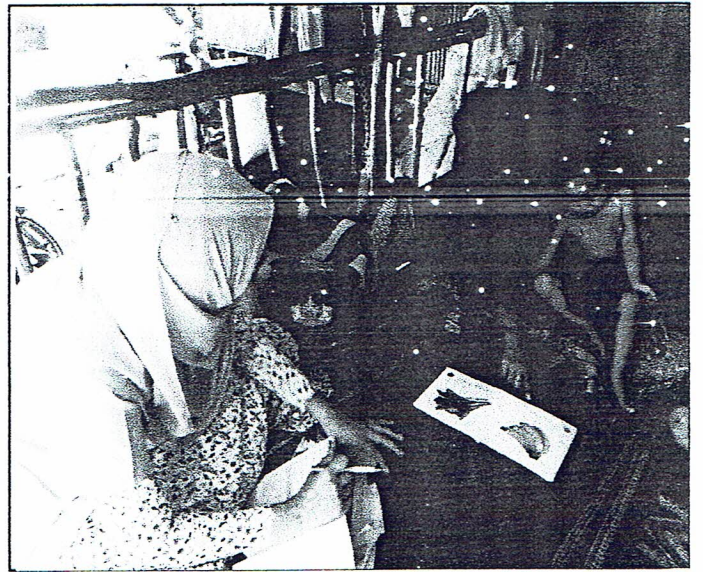
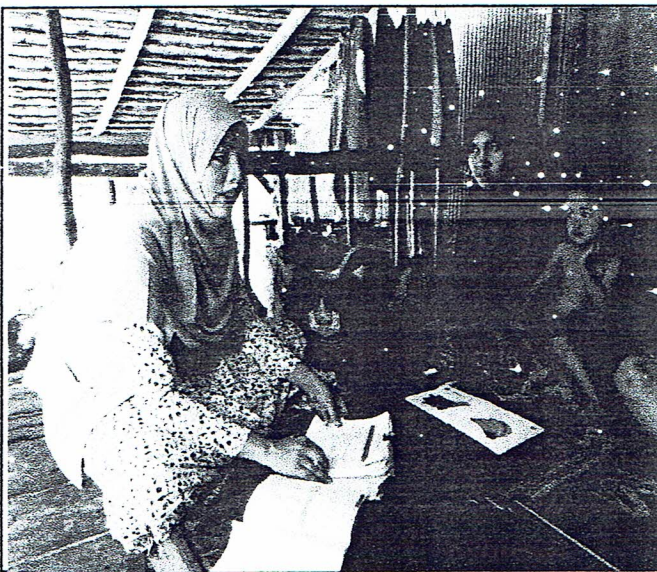
(นางสาวอามระห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามชั่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๖ บ้านยาโตะ สถานีมีสียะโตะ



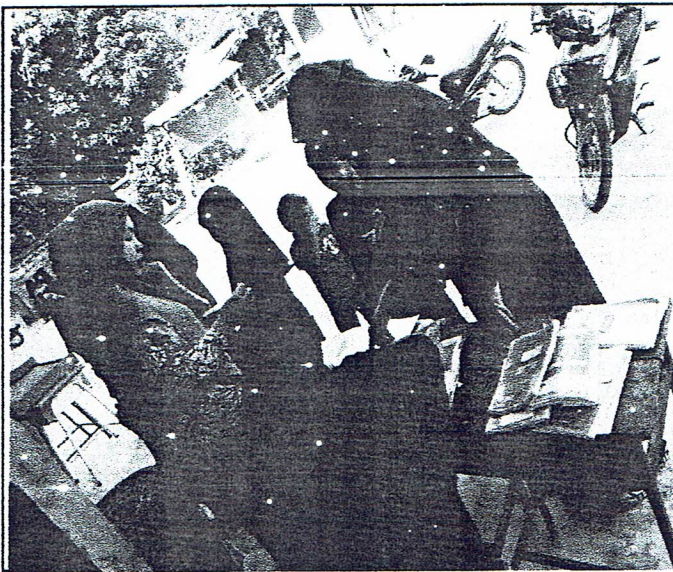
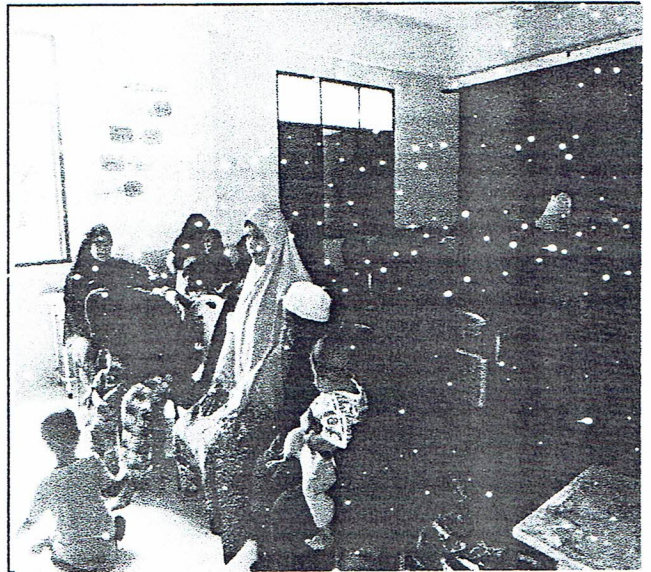
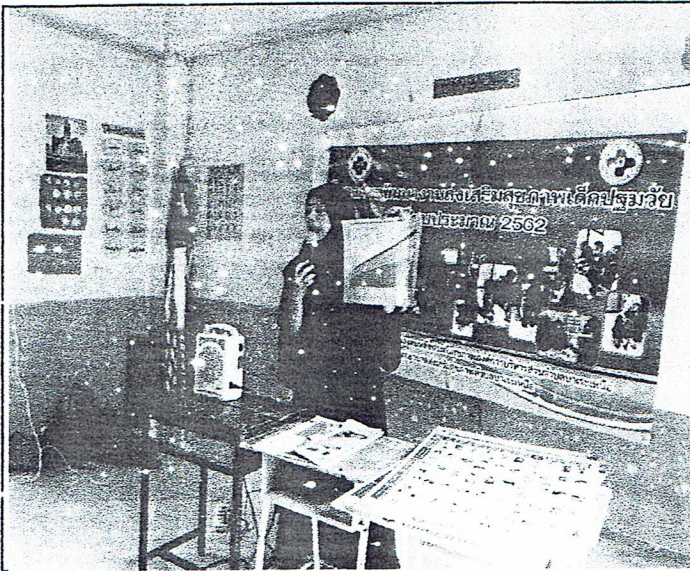
ถ้าเนาถูกต้อง
๐๒๐๙
(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๖ บ้านยาโตะ สถานที่มีสยิดยะโตะ (ต่อ)

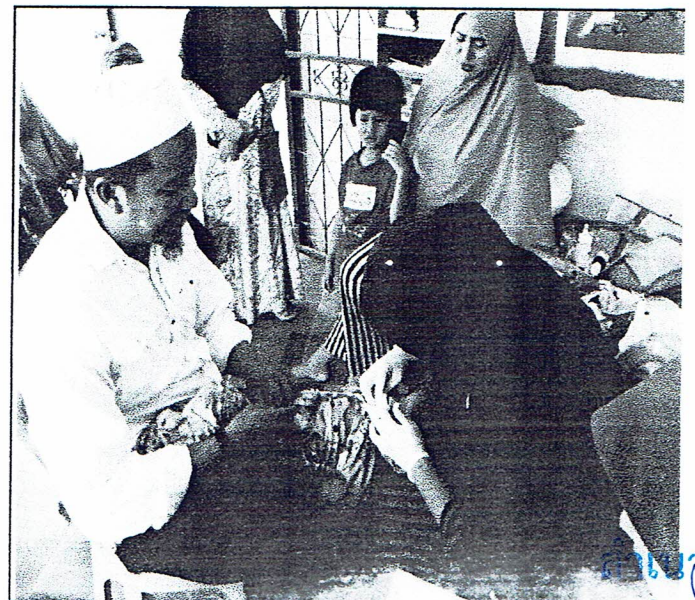


สาเนกถูกต่อ
(นางสาวอัมละห์ ชาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

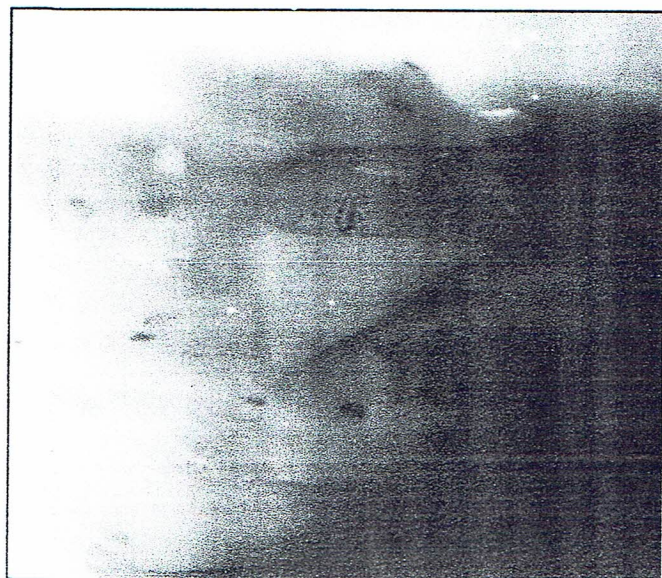
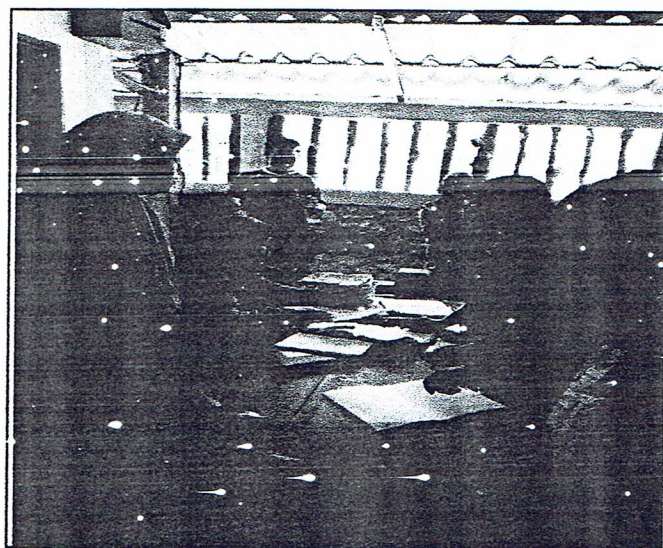
โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรนเน สถานที่มีสยิตยามูแรนเน



โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ สถานที่รพ.สต.บาเรเหนือ

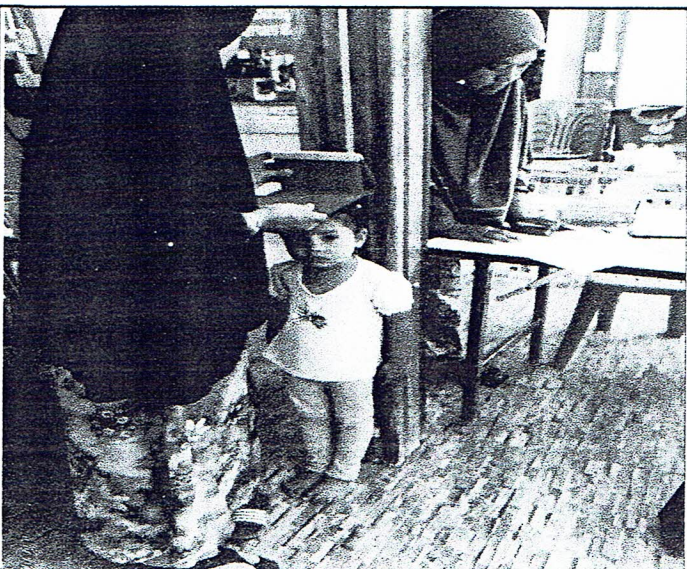
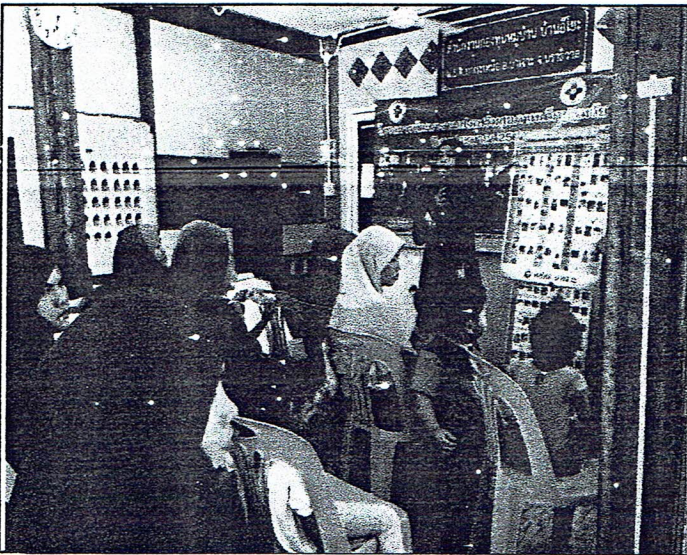
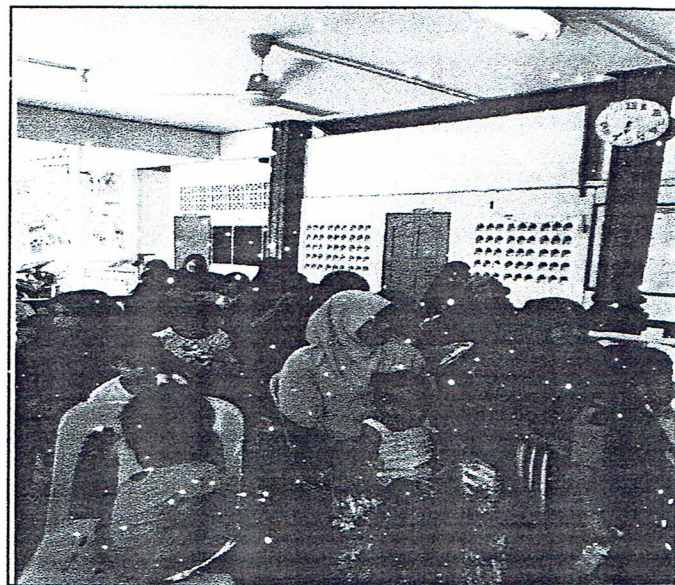


โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ สถานที่รพ.สต.บาเรเหนือ (ต่อ)

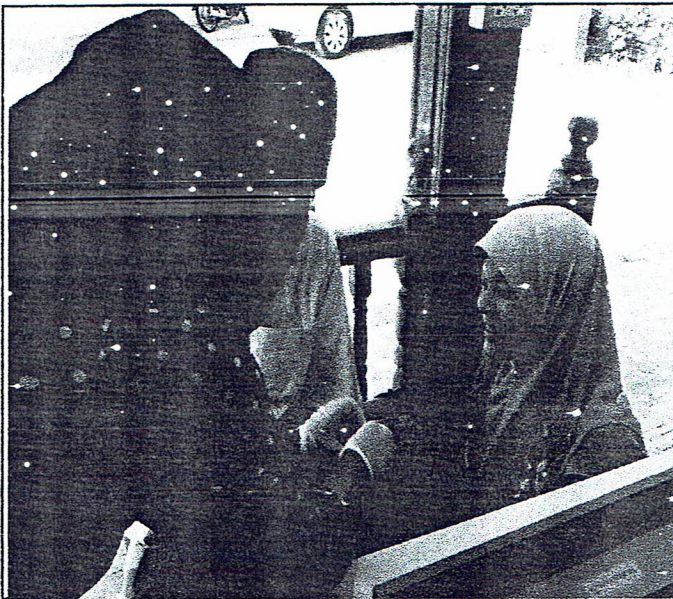


นางอุกค้อ
(นางสาวอามละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งนำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๕ บ้านอโโยะ สถานีมีสยิตอโโยะ

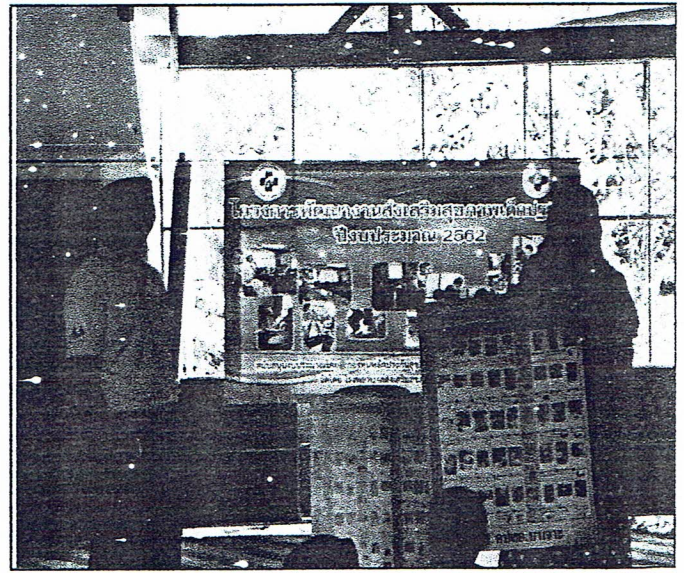
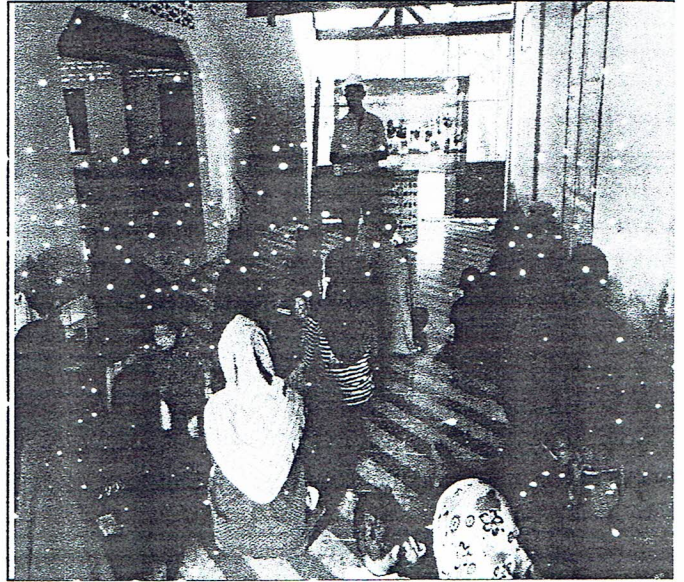


โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งนำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๕ บ้านอียะ สถานที่มัธยมอียะ (ต่อ)



สถานพินิจต้อง
01/05/62
(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

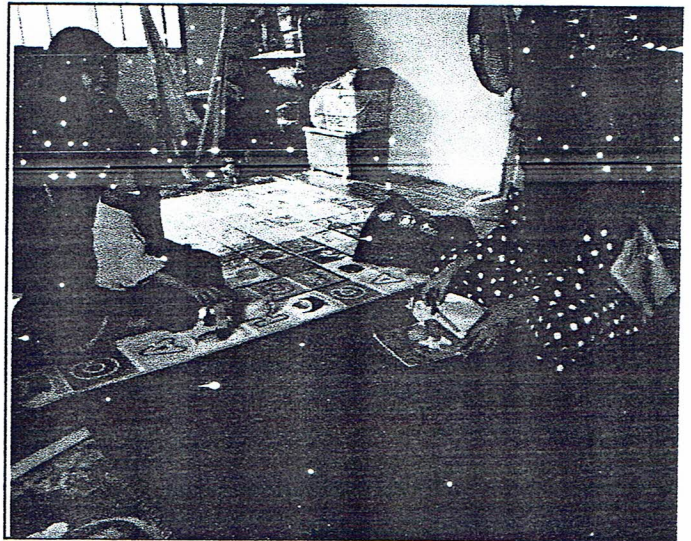
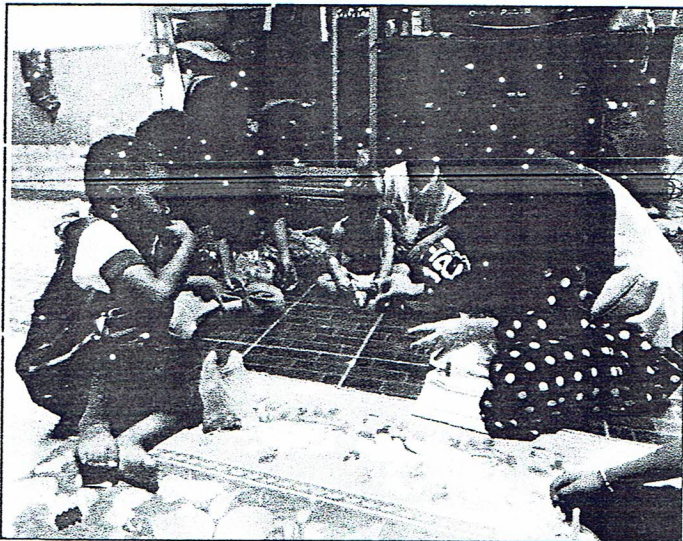
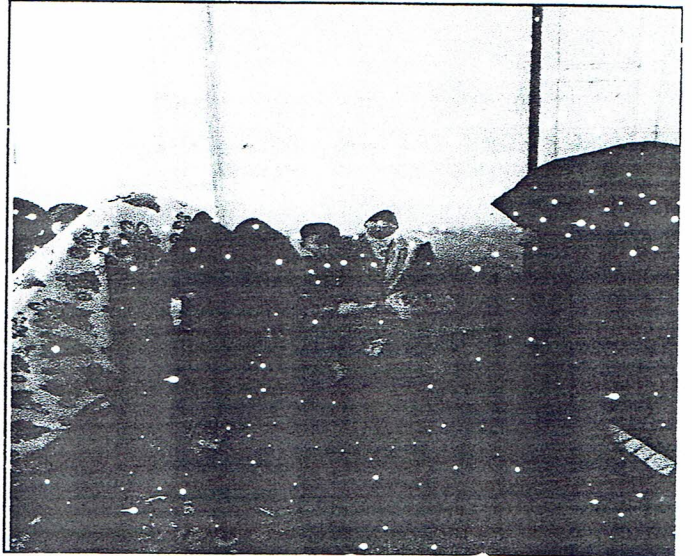
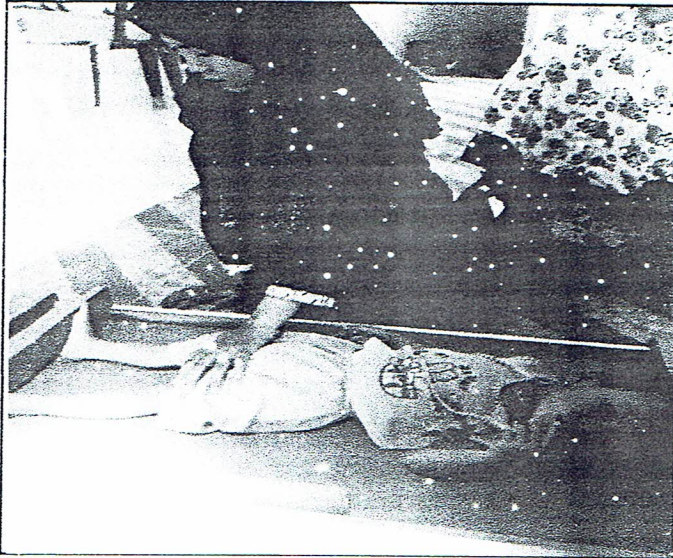
โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ สถานที่มีสยิดแคและ



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลย)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขตำบลบ้านแค

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซ่งน้ำหนักรักเด็กในพื้นที่
วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ สถานีมีสยิดแคและ (ต่อ)



สำเนาถูกต้อง
นางสาวอามิละห์ ชาลอ
นักวิชาการสาธารณสุข



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 รูปอาหารเสริม (นม) สำหรับเด็กที่มีภาวะโภชนาการน้อยกว่าเกณฑ์



เล่มที่ 2/62
BOOK NO. _____



เลขที่ 16
BILL NO. _____

ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

วันที่ 7-5-62
Date _____

ได้รับเงินจาก รพ.สม. ขาเร-เหนือ
Received from _____

ที่อยู่ เลขที่ 1 ต.ขาเรเหนือ อ.ขาตา อ.เขาค้อ
Address _____

เพื่อชำระค่า ค่าธรรมเนียม ๓๓๖ บาท เลขที่ ๑/๖๒ เลขที่ 17
In order to pay for _____

เป็นจำนวนเงิน 3000 บาท
The sum of Baht _____

เริ่มตั้งแต่ _____ ถึง _____
Commencing from _____ To _____

จำนวนเงิน สามพันบาทถ้วน.
Amount Baht _____

๗ พ.ค. 62

ผู้รับเงิน / วันที่
Collector / Date

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามิลาห์ ยาลด)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ร้านพินดา พาณิชย์

131 ม.2 ถ.เพชรเกษม ต.บางเจาะ อ.บางเจาะ วันที่ 09 No 425

จ.นราธิวาส 96170

ทะเบียนพาณิชย์ 9600854000093

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 96030002062 3

บิลเงินสด RECEIPT

นาม Name รพ. ส.ท. ปาละเนห์ วันที่ Date 27, 9, 2562

ที่อยู่ Address ถ. 1 ต. ปาละเนห์ อ. ปาละเนห์ จ. นราธิวาส

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ @	จำนวนเงิน Amount
1440 กิโลกรัม	อาหารเสริม (นม) ขนาด 180 ml	10	14400
บิลเงินสด			
27 / 09 / 2562			
ห้างหุ้นส่วนจำกัด ส.ท. ปาละเนห์			รวมเงิน TOTAL 14400

ผู้รับเงิน Collector สิริโชค น.สินธุ์

สำเนาถูกต้อง

อนงค์
(นางสาวอำมรินทร์ ช่างตอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ใบส่งของ DELIVERY BILL

ทะเบียนการค้า
COMMERCIAL REGISTRATION วันที่ 4, 4, 2562
DATE: 4, 4, 2562
นามลูกค้า
CUSTOMER: รพ. รพ. ราชวิถี
ที่อยู่
ADDRESS: ต. บางพลี อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ

เลขที่
BILL NO. 17
เล่มที่
BOOK NO. 3/62
เลขประจำตัวประชาชน
IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
TAX IDENTIFICATION NO. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
1 ชิ้น	บัตรโทรคมนาคม 600 บาท	600	600	-
1 ชิ้น	บัตรโทรคมนาคม 600 บาท	600	600	-
1 ชิ้น	บัตรโทรคมนาคม 600 บาท	600	600	-
1 ชิ้น	บัตรโทรคมนาคม 600 บาท	600	600	-
1 ชิ้น	บัตรโทรคมนาคม 600 บาท	600	600	-
	รวมเงิน TOTAL		2400	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจสอบสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า กรณีทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบการ
ผิดเพี้ยนชำระหนี้หรือข้อผิดพลาดอื่นใด
ผู้รับของ RECEIVED BY : [Signature] ผู้ส่งของ DELIVERED BY : [Signature]
Elephant Brand

สำเนาถูกต้อง
[Signature]
(นางสาวอามีละห์ ยาดอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการ(แกนนำ/ภาคีเครือข่าย) ครั้งที่ ๒ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	๑. ค่าอาหารสำหรับแกนนำ/เครือข่าย จำนวน ๒๘ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐บาท รวมเป็นเงิน	๑,๔๐๐.-	
	๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับแกนนำ/เครือข่าย จำนวน ๒๘ คน จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๔๐๐.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๘๐๐.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันแปดร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้



(ลงชื่อ)..... (๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม


สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0
 ชื่อและชื่อสกุล นาง นูริมา แซะเฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บางเจาะ
 จ.นราธิวาส
 16 ก.ย. 2559 วันที่ออกบัตร 1 ส.ค. 2568
 16 Sep. 2016 (ถ้ามี) วันที่หมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Issue (ถ้ามี) เลขประจำตัวบัตร 9603-03-09161113
 Date of Expiry



ล้ำเจดากอไต
 ๙๐๗
 ๙๐๗ นูริมา แซะเฮง

BORA 3.2-01-2559

 ประเทศไทย THAILAND
 JT3-1065870-03

ลำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๕...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะปือระ สถานที่ศูนย์บริหารราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	นางสาว อารงค์ อารงค์	138/1 ม.2		
๒	พ.ศ. ศิริทมิษฐ์ ออสมะ	108/4 ม.2		
๓	นาย สุวิทย์ อ.วิชัย	๔6 ม.๒		
๔	นาง น้อยสุดา ช่าง	90/2 ม.2		
๕	นาย สุวิทย์ ช่าง	90/2 ม.2		
๖	นางสาว น้อยสุดา ช่าง	117/1 ม.2		
๗	นางสาว น้อยสุดา ช่าง	108/2 ม.2		
๘	นาย อานมัตโรนซ์ อานี	128/2 ม. 2		
๙	นางสาว น้อยสุดา ช่าง	103/5 ม. ๒		
๑๐	นาย ม.ชากี โด	103/5 ม. 2		
๑๑	นางสาว น้อยสุดา ช่าง	80/2 ม. 2		
๑๒	นาย อิบขมาฮะม ตาแดง	80/2 ม. 2		
๑๓	น.ส อารงค์ อารงค์	103/3 ม 2		
๑๔	นาย เค่ง สวรรค	103/3 ม 2		
๑๕	นาง น้อยสุดา ช่าง	106/2 ม. 2		
๑๖	นาง น้อยสุดา ช่าง	106/2 ม. 2		
๑๗	น.ส น้อยสุดา ช่าง	128/1 ม. 2		
๑๘	นาง น้อยสุดา ช่าง	128/1 ม. 2		
๑๙	น.ส อารงค์ อารงค์	129/5 ม. 2		
๒๐	นาย น้อยสุดา ช่าง	129/5 ม. 2		
๒๑	นาง น้อยสุดา ช่าง	109 ม. 2		
๒๒	นาง น้อยสุดา ช่าง	109 ม. 2		
๒๓	นางสาว น้อยสุดา ช่าง	70 ม. 2		
๒๔	นาย น้อยสุดา ช่าง	70 ม. 2		
๒๕	นาย น้อยสุดา ช่าง	104 / 1 ม. 2		
๒๖	นาย น้อยสุดา ช่าง	104 / 1 ม. 2		
๒๗	น.ส. น้อยสุดา ช่าง	107/1 ม. 2		
๒๘	นาง น้อยสุดา ช่าง			
๒๙	น.ส น้อยสุดา ช่าง	136 ม. 2		
๓๐	นาง น้อยสุดา ช่าง	128/1 ม. 2		

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 วันที่...๕...เดือน...กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ สถานที่ศูนย์บริหารราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๙๑	นาง ยาท ยู่ใจ	๔๘ ซ.๒	ยาท	ยาท
๙๒	น.ร. ชูไหนด	๑๐๘/๑ ซ.๒	ชูไหนด	ชูไหนด

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน


ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเรเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๒ หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๙๒ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๓๐๐.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๓๐๐.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันสามร้อยบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
 ตำบลบาเรเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้
 ไปในงานของราชการโดยแท้

รับเงิน
 ๗ / ๕.๕.

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นุรมา แซ่เฮง**
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng

เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บางระแหง อ.บางเจ้า
 จ.นครราชสีมา
 16 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 16 Sep. 2016
 Date of Issue

(นางสาว นุรมา แซ่เฮง)
 เจ้าพนักงานออกบัตร


1 ส.ค. 2568
 วันหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9603-03-09161113



สำเนาถูกต้อง
 นุรมา
 ของ นุรมา 16/9/16

BORA-3-2-01-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1065870-03

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามิละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปิงปปริมาณ ๒๕๖๒
 วันที่...๙...เดือน...กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ สถานที่มีสยดยี่ล่อ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	ชุกติยา ๒๖๗/๑๖	๑๖/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชุกติยา	ชุกติยา
๒	นอศิณี น. น.	๘๒ ม.๓ ต.บางระแงง	นอศิณี	นอศิณี
๓	นอศิณี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	นอศิณี	นอศิณี
๔	นอศิณี น. น.	๒๓/๓ ม.๓ ต.บางระแงง	นอศิณี	นอศิณี
๕	อัยดา น. น.	๑๐/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	อัยดา	อัยดา
๖	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๗	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๘	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๙	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๐	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๑	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๒	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๓	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๔	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๕	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๖	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๗	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๘	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๑๙	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๐	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๑	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๒	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๓	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๔	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๕	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๖	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๗	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๘	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๒๙	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี
๓๐	ชอพี น. น.	๑๑/๑ ม.๓ ต.บางระแงง	ชอพี	ชอพี

(นางสาวอามีละห์ ยาศล)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๙...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ สถานที่มีสยดยี่ล่อ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๙๑	นาย ช่างเงิน สาคร	136/1 ม.3 ต.เขาเม่น	ช่างเงิน	ช่างเงิน
๙๒	นาย ม้วนพันธ์ สาคร	110 ม.3 ต.เขาเม่น	ม้วนพันธ์	ม้วนพันธ์
๙๓	นาย ไม้เอก สาคี	๑๗/๕ ม.3 ต.เขาเม่น	ไม้เอก	ไม้เอก
๙๔	นาย อดิศักดิ์ นิล	82 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๙๕	นาย กิ่งมณี วนิ่ง	57/1 ม.3 ต.เขาเม่น	กิ่งมณี	กิ่งมณี
๙๖	นาย อดิศักดิ์ ภาส	36 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๙๗	นาย อดิศักดิ์ วัฒน	1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๙๘	นาย สันติ วัฒน	57/1 ม.3 ต.เขาเม่น	สันติ	สันติ
๙๙	นาย นริศ ภาส	57/2 ม.3 ต.เขาเม่น	นริศ	นริศ
๑๐๐	นาย สันติ ภาส	29/1 ม.3 ต.เขาเม่น	สันติ	สันติ
๑๐๑	นาย อดิศักดิ์ สาคร	121/1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิ	อดิ
๑๐๒	นาย อดิศักดิ์ ภาส	153/2 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๐๓	นาย อดิศักดิ์ ภาส	153/3 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๐๔	นาย อดิศักดิ์ ภาส	154/2 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิ	อดิ
๑๐๕	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๕๐ ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๐๖	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๕๓ ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๐๗	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๖๘/๕ ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๐๘	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๗๓/1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๐๙	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๘๙/๓ ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๐	นาย อดิศักดิ์ ภาส	88 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๑	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๑1/1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๒	นาย อดิศักดิ์ ภาส	๑๑/1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๓	นาย อดิศักดิ์ ภาส	139/1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๔	นาย อดิศักดิ์ ภาส	0004/1 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๕	นาย อดิศักดิ์ ภาส	17 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๖	นาย อดิศักดิ์ ภาส	1๑ ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
๑๑๗	นาย อดิศักดิ์ ภาส	1๑/5 ม.3 ต.เขาเม่น	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์

สำเนาถูกต้อง

๐๐๐๖

(นางสาวอัมรินทร์ ภาส)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

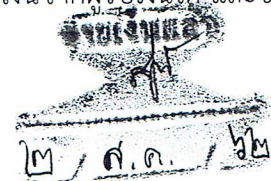
ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้ง น้ำหนักเด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๒ หมู่ที่ ๓ บ้านยี่ล่อ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๑๑๗ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๒,๙๒๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๒,๙๒๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินสองพันเก้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้



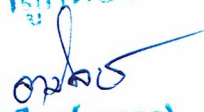
(ลงชื่อ).....*นางสาวอามีละห์ ยาลอ*.....(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

สำเนาถูกต้อง


 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อและนามสกุล นาง นริมา แซ่เฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng

เกิดที่ 2 ต.ป. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บางระเหิน อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 16 ก.ย. 2559
 16 Sep. 2016


1 ต.ป. 2568
 1 Aug. 2025

9603-03-09161113




สหิ เจดอ กตัต
 ๑๐
 ๑๐๖ ๑๖๖๖ ๑๑๖๖

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย THAILAND

JT3-1065870-03

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๑๐..เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ สถานที่ รพ.สต.บาระเหนือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	นางสาวนุรา อึ้ง	๘๐ ม.1 ต.บาระเหนือ	นุรา	นุรา
๒	นางสาว ชุติมา ชวน	๖๘ ม.1 ต.บาระเหนือ	ชุติมา	ชุติมา
๓	นาง ไชยชนะ นวลปี่	254 ม.1 ต.บาระเหนือ	ไชยชนะ	ไชยชนะ
๔	น.ส. รัตนา, แม่โง้งเป่า:ชา	6/2 ม.3 ต. ต.ป่าปอ:ชา,	รัตนา	รัตนา
๕	นาง นางนุช ไชย	15/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	นางนุช	นางนุช
๖	น.ส. คอปรนพันธ์ อวชานัน	17 ม. ต.บาระเหนือ	คอปรนพันธ์	คอปรนพันธ์
๗	น.ส. มีมล อก	88/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	มีมล	มีมล
๘	นาง อรดี ๑๗/๑๑ = ๑๗/๑๑ =	88/2 ม.1 ต.บาระเหนือ	อรดี	อรดี
๙	น.ส. นงอ้อ ออตัน นงอ้อ	15 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๑๐	นาง ไชยนา นวล	254 ม.1 ต.บาระเหนือ	ไชยนา	ไชยนา
๑๑	นาง อธิษฐาน ออตัน	๖2 ม.1 ต.บาระเหนือ	อธิษฐาน	อธิษฐาน
๑๒	นาง อธิษฐาน ออตัน	7/1 - ม.1	อธิษฐาน	อธิษฐาน
๑๓	น.ส. นงอ้อ ออตัน	88/1/3 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๑๔	นาง นงอ้อ ออตัน	302/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๑๕	กัตตพอดไธมาะ ลาม	11 ม.1 ต.บาระเหนือ	กัตตพอดไธมาะ	กัตตพอดไธมาะ
๑๖	น.ส. นงอ้อ ออตัน	11/2 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๑๗	นาง นงอ้อ ออตัน	2๑7/3 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๑๘	น.ส. นงอ้อ ออตัน	260 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๑๙	นาง นงอ้อ ออตัน	17/5 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๐	น.ส. นงอ้อ ออตัน	66 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๑	น.ส. นงอ้อ ออตัน	30 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๒	น.ส. นงอ้อ ออตัน	41 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๓	น.ส. นงอ้อ ออตัน	41 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๔	น.ส. นงอ้อ ออตัน	255 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๕	น.ส. นงอ้อ ออตัน	279/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๖	นาง นงอ้อ ออตัน	297/2 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๗	นาง นงอ้อ ออตัน	295/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๘	นาง นงอ้อ ออตัน	295/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๒๙	น.ส. นงอ้อ ออตัน	27/1 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ
๓๐	น.ส. นงอ้อ ออตัน	14 ม.1 ต.บาระเหนือ	นงอ้อ	นงอ้อ

(นางสาวอามีลระห์ ยาศ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๑๐...เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๑ บ้านจำปากอ สถานที่ รพ.สต.บาระเหนือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๖๑	พ.ศ. ชัยธนา งามใส	๒๓/๒ ม.๑	ชัยธนา	ชัยธนา
๖๒	พ.ศ. อรุณดา งามใส	๓๐๔-๘.๑	อรุณดา	อรุณดา
๖๓	พ.ศ. นาดียะห์ ฮาแว	๑๑๑/๓ ม.๑	นาดียะห์	นาดียะห์
๖๔	พ.ศ. อรุณาสีฮานี ฮาแว	๒๕๕/๑ ม.๑	อรุณาสีฮานี	อรุณาสีฮานี
๖๕	พ.ศ. พิเศษณ์ ฮาแว	๒๑๑/๒ ม.๑	พิเศษณ์	พิเศษณ์
๖๖	พ.ศ. อพิษิตทิน ฮาแว	๔๒ ม.๑	อพิษิตทิน	อพิษิตทิน
๖๗	พ.ศ. ชัยดิ ฮาแว	๔๑ ม.๑	ชัยดิ	ชัยดิ
๖๘	พ.ศ. สุวิมล ภิรมย์	๓๒ ม.๑	สุวิมล	สุวิมล

สำเนาถูกต้อง
นางสาวอามีละห์ ยาลอ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


บัตรประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นริมา แซ่เฮง**
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บางระเพ็ด อ.บางเสาธง
 จ.นนทบุรี
 16 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 16 Sep. 2016
 Date of Issue

ร้อยตำรวจเอก (สารวัตรสอบสวน)
 เจ้าพนักงานสอบสวน


1 ส.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9603-03-09161113



ลืมเอาบัตร
 9603-03-09161113
 นาง นริมา แซ่เฮง

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย
THAILAND

JT3-1065870-03

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๑๙...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๕ บ้านอีโยะ สถานที่มีสยดอีโยะ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	ทนายโจะ วิวัฒน์	245 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒	นางสาว รอดนา ปะอืด	4 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๓	นางสาว ชัยพรธ์ เขียวระ	13 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๔	นางสาว นริชฌ์ แซ่มะ	13/4 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๕	นางสาว ชัยยา สีระมา	33 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๖	นางสาว ชุติลา เวลาวิ	19/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๗	นางสาว ตัญญา อลิ	21 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๘	นางสาว อารี อธิ	13/1 ม.4 ต.บางนาเหนือ		
๙	นางสาว อธิมา อธิมา	24/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๐	นางสาว อธิมา อธิมา	43 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๑	นางสาว อธิมา อธิมา	53 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๒	นางสาว อธิมา อธิมา	19/3 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๓	นางสาว อธิมา อธิมา	12/3 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๔	นางสาว อธิมา อธิมา	39 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๕	นางสาว อธิมา อธิมา	33/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๖	นางสาว อธิมา อธิมา	59 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๗	นางสาว อธิมา อธิมา	44/2 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๘	นางสาว อธิมา อธิมา	45/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๑๙	นางสาว อธิมา อธิมา	13/3 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๐	นางสาว อธิมา อธิมา	05/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๑	นางสาว อธิมา อธิมา	45 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๒	นางสาว อธิมา อธิมา	38 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๓	นางสาว อธิมา อธิมา	24/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๔	นางสาว อธิมา อธิมา	259 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๕	นางสาว อธิมา อธิมา	10/8 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๖	นางสาว อธิมา อธิมา	19 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๗	นางสาว อธิมา อธิมา	13/2 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๘	นางสาว อธิมา อธิมา	8/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๒๙	นางสาว อธิมา อธิมา	50/1 ม.5 ต.บางนาเหนือ		
๓๐	นางสาว อธิมา อธิมา	45/5 ม.5 ต.บางนาเหนือ		

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๑๙..เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๕ บ้านอีโยะ สถานที่มีสยิดอีโยะ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๓๑	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๗ ม.๕ ต.บางนาหมอบ	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๒	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๗ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๓	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๓ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๔	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๔๗/๑ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๕	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๑๙/๑ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๖	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๗/๑ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๗	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๘๕๕ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๘	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๖๔-๖๖ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๓๙	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๔๔ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๐	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๑๖/๕ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๑	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๖๐/๕ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๒	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๑๖/๖ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๓	นางสาว รุ่งโรจน์ ใส	๔๕/๑ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๔	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๗ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๕	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๗/๑ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๖	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๑๖/๔ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์
๔๗	นาง รุ่งโรจน์ ใส	๔ ม.๕ ม.๕	รุ่งโรจน์	รุ่งโรจน์

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอนิสัท ยาสอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๒ หมู่ที่ ๕ บ้านอโยธา ตำบล บาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการพัฒนา งานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซ่เฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๔๗ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๑๗๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๑,๑๗๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาเจาะ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่าย
ไปในงานของราชการโดยแท้

๑๙/๗/๖๒

(ลงชื่อ)..........(๑)

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง


(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง นุรริมา แซ่เฮง
 Name Mrs. Nooma
 Last name Saeheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 27 หมู่ที่ 5 ต.บาระเหนือ อ.บาเจาะ
 จ.นราธิวาส
 18 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 18 Sep. 2016
 (จากที่เดิม) (จากที่เดิม)
 วันที่ออกบัตร


1 ส.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9603-03-09161113



สำเนาถูกต้อง
 นุรริมา แซ่เฮง
 18/9/2559

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย THAILAND

JT3-1065670-03

สำเนาถูกต้อง
 (นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 วันที่...๒๓..เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ สถานที่มัธยมแคและ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	อัมระ เจริญ	๗๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อัมระ เจริญ	อัมระ เจริญ
๒	อรทัย น. ศรีสุข	๘๗ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๓	อุบล น. นานา	๑๒๓ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อุบล น.	อุบล น.
๔	อานนดา น. นานา	๑๑๐/๔ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อานนดา น.	อานนดา น.
๕	อรทัย น. นานา	๑๓๒ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๖	ชวัลพร น. นานา	๗๗๒ ม.๗ ต.นาโพธิ์	ชวัลพร น.	ชวัลพร น.
๗	อัสมา น. นานา	๑๒๗ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อัสมา น.	อัสมา น.
๘	อรทัย น. นานา	๑๑๑/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๙	อรทัย น. นานา	๑๐๔ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๐	อรทัย น. นานา	๑๐๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๑	อรทัย น. นานา	๑๑๑/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๒	อรทัย น. นานา	๑๑๖ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๓	อรทัย น. นานา	๑๐๗/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๔	อรทัย น. นานา	๕๕/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๕	อรทัย น. นานา	๗๗/๓ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๖	อรทัย น. นานา	๘๑/๒ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๗	อรทัย น. นานา	๑๑๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๘	อรทัย น. นานา	๑๐๒/๓ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๑๙	อรทัย น. นานา	๕๓/๔ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๐	อรทัย น. นานา	๑๖๗/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๑	อรทัย น. นานา	๕๕ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๒	อรทัย น. นานา	๑๑๔/๕ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๓	อรทัย น. นานา	๕๑/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๔	อรทัย น. นานา	๑๑๔/๒ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๕	อรทัย น. นานา	๕๓/๓ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๖	อรทัย น. นานา	๕๓/๓ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๗	อรทัย น. นานา	๕๓/๓ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๘	อรทัย น. นานา	๗๑/๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๒๙	อรทัย น. นานา	๖๑ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.
๓๐	อรทัย น. นานา	๑๒๐ ม.๗ ต.นาโพธิ์	อรทัย น.	อรทัย น.

นางสาวอามีละห์ ยาลอง
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 (นางสาวอามีละห์ ยาลอง)

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน
 โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 วันที่...๒๓..เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ สถานที่มีสียิตแคและ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๓๑	น.ส. โพรหม ฑาใจ	102/5 ม.7 ต.นาโหนด	โพรหม	โพรหม.
๓๒	นาง อรุณีพรณ์ มะลิละ	113/2 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๓๓	น.ส. อรุณีพรณ์ มะลิละ	35 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๓๔	นาง มาร์ชมา มาลิละ	49/11 ม.7 ต.นาโหนด	มาร์ชมา	มาร์ชมา.
๓๕	น.ส. จิตกรรตา ใจโระ	55/1 ม.7 ต.นาโหนด	จิตกรรตา	จิตกรรตา.
๓๖	นาง มาร์ชมา โคะ	102 ม.7 ต.นาโหนด	มาร์ชมา	มาร์ชมา.
๓๗	น.ส. อรุณีพรณ์ มะลิละ	113/2 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๓๘	นาง พงศ์มา มาลิละ	23 ม.7 ต.นาโหนด	พงศ์มา	พงศ์มา.
๓๙	น.ส. อรุณีพรณ์ มะลิละ	33 ม.7 ต.นาโหนด		
๔๐	นาง อรุณีพรณ์ ใจโระ	69 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๔๑	นาง สุรอนา ใจโระ	96 ม.7 ต.นาโหนด		
๔๒	นาง อรุณีพรณ์ ใจโระ	109/1 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๔๓	นาง รอมงคล มาลิละ	91/1 ม.7 ต.นาโหนด	รอมงคล	รอมงคล.
๔๔	นาง อรุณีพรณ์ ใจโระ	114/1 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๔๕	น.ส. อรุณีพรณ์ มาลิละ	109/1 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๔๖	นาง อรุณีพรณ์ มาลิละ	51 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๔๗	นาง มาร์ชมา โคะ	102/2 ม.7 ต.นาโหนด	มาร์ชมา	มาร์ชมา.
๔๘	น.ส. สุรอนา ใจโระ	61/2 ม.7 ต.นาโหนด	สุรอนา	สุรอนา.
๔๙	นาง อรุณีพรณ์ มาลิละ	110/3 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๕๐	นาง โพรหม มาลิละ	107/5 ม.7 ต.นาโหนด	โพรหม	โพรหม.
๕๑	นาง พงศ์มา มาลิละ	3 ม.7 ต.นาโหนด	พงศ์มา	พงศ์มา.
๕๒	นาง อรุณีพรณ์ มาลิละ	92 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.
๕๓	น.ส. อรุณีพรณ์ มาลิละ	33 ม.7 ต.นาโหนด	อรุณีพรณ์	อรุณีพรณ์.

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามิละห์ ยาลอง)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.	ค่าใช้จ่ายประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองและติดตามซั้งน้ำหนัก เด็กแรกเกิด- ๗๒ เดือนในพื้นที่ ครั้งที่ ๒ หมู่ที่ ๗ บ้านแคและ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ตามโครงการ พัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวนุรมา แซะเฮง บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๕ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะจังหวัดนราธิวาส		
	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน จำนวน ๕๓ คน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน	๑,๓๒๕.-	
	รวมทั้งสิ้น	๑,๓๒๕.-	

รวมทั้งสิ้น(ตัวอักษร) เงินหนึ่งพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

ข้าพเจ้านางสาวอามีละห์ ยาลอ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลบาระเหนือ (สสอ.บาระ) ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้จำหน่ายและผู้จำหน่ายได้จ่าย
ไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........(๑)


(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)

วันที่ ๒๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอามีละห์ ยาลอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเหตุ: (๑) ข้าราชการ หรือพนักงานราชการ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00275 77 0

ชื่อและชื่อสกุล **นาง นูร์มา แซ่เซ็ง**
 Name Mrs. Nooma
 Last name Sasheng
 เกิดวันที่ 2 ส.ค. 2519
 Date of Birth 2 Aug. 1976
 ศาสนา อิสลาม

อายุ 27 ปี 5 ต.บ.ระเหนือ อ.บ.เจาะ
 จ.นราธิวาส
 18 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 16 Sep. 2016
 Date of Issue


1 ส.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 1 Aug. 2025
 Date of Expiry

9603-03-09161113



ลืมเอกสารตัว
 98
 นาง นูร์มา 11/11/19

BORA-3.2-01-2559



ประเทศไทย THAILAND

JT3-1065870-03

สำเนาถูกต้อง

 (นางสาวอามีละห์ ขาลอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๗๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่...๒๔...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรนแน สถานที่มีสภาดิยามูแรนแน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๑	สุรวิทย์ ๐๗๑๑	167 ม.4	สุรวิทย์	สุรวิทย์
๒	อดิษฐ์ ๐๐๒๕	218/1 ม.4	อดิษฐ์	อดิษฐ์
๓	พาดอรณ์ ศว:11๐	2๕3 ม.4	พาดอรณ์	พาดอรณ์
๔	พาดอรณ์ ๐๗๑๑	177/1 ม.๐	พาดอรณ์	พาดอรณ์
๕	น.ส. พงษ์พร ๐๗๑๑	๒49/1 ม.4	พงษ์พร	พงษ์พร
๖	พาดอรณ์ ศว:10๗๗	15๐ ม.4	พาดอรณ์	พาดอรณ์
๗	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	209 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๘	พาดอรณ์ ๐๗๑๑	๒52/4 ม.4	พาดอรณ์	พาดอรณ์
๙	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	204 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๐	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	193/1 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๑	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	181 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๒	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	๒๒8/๒ ม.๐	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๓	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	218/1 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๔	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	233/2 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๕	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	233/2 ม.4	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๖	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	๑๒1/1 ม.๐	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๗	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	๑๕๕/๕ ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๘	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	๑๕๕/๕ ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๑๙	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	150/1	๑๕๕/๕ ม.๔	๑๕๕/๕ ม.๔
๒๐	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	191/1 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๑	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	181/1 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๒	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	141/1 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๓	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	235 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๔	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	215 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๕	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	201/2 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๖	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	140/1 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๗	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	173 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๘	น.ส. นรอนาถา ๐๐๒๕	๒๒๒ ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๒๙	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	183/๒ ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา
๓๐	นาง นรอนาถา ๐๐๒๕	162 ม.๔	นรอนาถา	นรอนาถา

(นางสาวอามีละห์ ยาน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ

ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ผู้ปกครองเด็กอายุ แรกเกิด - ๓๒ เดือน

โครงการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ปิงบประมาณ ๒๕๖๒

วันที่....๒๔....เดือน..กรกฎาคม..พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

หมู่ที่ ๔ บ้านยามูแรนเน่ สถานที่มีสคดียามูแรนเน่

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
๖๑	ผ.ส. อิศวณี ตาโล	162 อ.4	อิสวณี	อิสวณี
๖๒	ผ.ส. นุรนา ตาโพ	237/3 อ.4	นุรนา	นุรนา
๖๓	ผ.ส. ชรินทร์ ตาโพ	154 อ.4	ชรินทร์	ชรินทร์
๖๔	ผ.ย. อสิริ นงษ์ศรี	210 อ.4	อสิริ	อสิริ
๖๕	ผ.ส. วิชา นนวง	142 อ.4	วิชา	วิชา
๖๖	ผ.ส. วิมล นนวง	250/2 อ.4	วิมล	วิมล
๖๗	ผ.ส. อามิตา ตาโพ	196/1 อ.4	อามิตา	อามิตา
๖๘	ผ.ย. อภาส อภาส	250/2 อ.4	อภาส	อภาส
๖๙	ผ.ย. ชลทิพย์ อภาส	201/1-2	ชลทิพย์	ชลทิพย์
๗๐	ผ.ย. อสิริ อสิริ	143/6 อ.4	อสิริ	อสิริ
๗๑	ผ.ส. รติมา ตาโพ	197 อ.4	รติมา	รติมา
๗๒	ผ.ส. รติมา อภาส	140/1 อ.4	รติมา	รติมา
๗๓	ผ.ส. ชรินทร์ นนวง	224/1 อ.4	ชรินทร์	ชรินทร์
๗๔	ผ.ย. อสิริ อสิริ	142/1 อ.4	อสิริ	อสิริ
๗๕	ผ.ย. นนวง อภาส	224/1 อ.4	นนวง	นนวง
๗๖	ผ.ย. อภาส อภาส	140/1 อ.4	อภาส	อภาส
๗๗	ผ.ส. นนวง ตาโพ	233/3 อ.4	นนวง	นนวง
๗๘	ผ.ย. อภาส อภาส	173 อ.4	อภาส	อภาส
๗๙	ผ.ย. อสิริ นนวง	240 อ.4	อสิริ	อสิริ
๘๐	ผ.ย. อสิริ อสิริ	222 อ.4	อสิริ	อสิริ
๘๑	อสิริ นนวง	240 อ.4	อสิริ	อสิริ
๘๒	ผ.ย. ชลทิพย์ อภาส	297 อ.4	ชลทิพย์	ชลทิพย์
๘๓	ผ.ย. อภาส อภาส	133 อ.4	อภาส	อภาส

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอามีละห์ ยาส)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ