

สรุปโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ  
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา



จัดทำโดย

นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สนับสนุนงบประมาณโดย : กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

สรุปโครงการหัตถการแห่งนมแม่  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ  
อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา



จัดทำโดย

นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สนับสนุนงบประมาณโดย : กองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

ชื่อโครงการ...โครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่.....

ปีงบประมาณ 2562

สรุปรายงานการใช้เงินในกิจกรรม

.....  
 รุ่นที่1..วันที่...2 สิงหาคม 2562.....สถานที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....  
 รุ่นที่2..วันที่...8 สิงหาคม 2562.....สถานที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....  
 รุ่นที่3..วันที่...9 สิงหาคม2562.....สถานที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....

1.หมวดค่าตอบแทน.....	บาท
1.1 วิทยากร..... 2,400.-.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดการประชุม.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
1.3 ค่าติดตาม.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
2.หมวดค่าจ้าง.....	บาท
2.1 ค่าจ้างทำไวนิล.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
2.2 ค่าจ้างทำแผ่นพับ.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.หมวดค่าใช้จ่าย.....	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.2 ค่าอาหาร..... 11,700.-.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.3ค่าห้องประชุม.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.5 ค่าเดินทาง.....	บาท
3.6 ค่าเช่ารถ.....	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย..... บาท
3.7 ค่าน้ำมันรถ.....	บาท
3.8 อื่นๆ ระบุ.....	บาท
4.หมวดค่าวัสดุ.....	บาท
5.หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	บาท
6.หมวดอื่นๆ(ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	บาท
รวม.....	14,100.-.....บาท
	(.....เงินหนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน.....)

หมายเหตุ.....คินเงินโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่..... 1,200.-.....

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณ  
สนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง  
รายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่

### ผลการดำเนินงาน

๑. จัดประชุมแลกเปลี่ยนความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในกลุ่มแกนนำ เข้าร่วม ๑๐๐%
๒. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับนมแม่ ประโยชน์ของนมแม่ อาหารกระตุ้นน้ำนม และวิธีแก้ไขในผู้ที่มีปัญหาเกี่ยวกับเต้านมในหญิงที่กำลังให้นมแม่ เข้าร่วม ๑๐๐%
๓. ให้คำปรึกษา/ข้อมูล เกี่ยวกับนมแม่ให้ผู้ที่สนใจ แก่ผู้ฝากครรภ์รายใหม่ ๑๐๐%

### 02. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

#### 2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....120..... คน

### 3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ..... 15,300..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง..... 14,100..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....92.16.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ.....1,200..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....7.84.....

### 4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ....-.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ใบสำคัญรับเงิน

ที่...รพ.สต.บालะ....

วันที่...9...เดือน...สิงหาคม...พ.ศ.2562

ข้าพเจ้า.....นางแวชนะห์.....กาซอ.....บ้านเลขที่...73...หมู่ที่...4.....

ตำบล.....บาละ.....อำเภอ.....กาบัง.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
โครงการทัศนศึกษาร่วมแม่		
1. กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่แกนนำนมแม่ ในวันที่ 2 สิงหาคม 2562		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน...1...มื้อ มื้อละ.....50....บาท		
จำนวน...30... คน เป็นเงิน	...1,500.....	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน...2... มื้อ มื้อละ...25...บาท		
จำนวน...30... คน เป็นเงิน	...1,500.....	-
2. กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด		
รุ่นที่ 1 ในวันที่ 8 สิงหาคม 2562 และรุ่นที่ 2 ในวันที่ 9 สิงหาคม 2562		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน...1...มื้อ มื้อละ.....50....บาท		
จำนวน...87... คน เป็นเงิน	...4,350.....	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน...2... มื้อ มื้อละ...25...บาท		
จำนวน...87... คน เป็นเงิน	...4,350.....	-
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>		
(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ) รวมเป็นเงิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	11,700.-	-

จำนวนเงิน.....หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน.....

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ).....นางแวชนะห์.....  
 (.....นางแวชนะห์...กาซอ.....)  
 (นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ)  
 ผู้รับเงินวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....  
 (...นางสาวนัสซีลา...เต๊ะมะเต๊ะ.....)  
 ผู้จ่ายเงิน



เล่มที่.....๑.....

เลขที่.....๓.....

## ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบวลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลาได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ ที่อยู่ ๑๐ หมู่ที่ ๙ ตำบลบวลาละ อำเภอกาบัง จังหวัดยะลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
- คินเงินโครงการมหัจจรรยแห่งนมแม่	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	.๐๐
- คินเงินโครงการลดป่วย ลดเสี่ยง เลี่ยงโรคติดต่อโดยแมลง	เป็นเงิน	๒๖	๒๐
	รวม	๑,๒๒๖	๒๐

จำนวนเงิน (หนึ่งพันสองร้อยยี่สิบหกบาทยี่สิบสตางค์) (ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวนุริอมา ลายามุง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา.....  
For Branch

41-008

ใบฝากเงิน  
Deposit Slip

013612421546

01/10/2562 SDTR THB 013612421546 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การ \*\*\*\*\*1,226.20 CR 5600596 114003 0332  
\*\*\*\*\*0.00 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
30275688	ธกส. สาขา 4:41	1,226.20
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

พนักงานการเงิน / Teller

ผู้นำฝาก..... โทรศัพท์.....  
Depositor Tel. No.

ผู้อนุมัติ / Authorized

05-08/59



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9410 00229 55 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. แวชนะห์ กาช่อ



Name Miss Waesnah

Last name Kasor

เกิดวันที่ 9 เม.ย. 2523

Date of Birth 9 Apr. 1980

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 73 หมู่ที่ 4 ต.บวละ อ.พานัง จ.ยะลา

14 พ.ค. 2555

วันออกบัตร

14 May 2012

Date of Issue

(นางสุณิษา เจริญรัตนกุล) เจ้าพนักงานแลกรบัตร

8 เม.ย. 2564

วันบัตรหมดอายุ

8 Apr. 2021

Date of Expiry



9507-02-05141116

BORA-26-05



ประเทศไทย THAILAND

JC1-0571247-77

สำเนาถูกต้อง  
แวชนะห์

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

( น.ส. แวชนะห์ )

กชอ





แบบลงทะเบียนโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แกนนำนมแม่

วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	นางอัมพพรรัตน์ มนต์ธนา	๒๕-๙ ต.บาละ			
2	นาย อากา คุ้มพร้อม	๒๐/๑ ม.๔ ต.บาละ			
3	น.ส. สุจิตา ทอดโรย	๒๐๔ ม.๑ ต.บาละ	สุจิตา	สุจิตา	
4	น.ส. นิตยา สุทธิ	๑๒๖ ม.๘ ต.บาละ	นิตยา	นิตยา	
5	นาง นันทา นนทรชน	๑/๑ ม.๓ ต.บาละ	นันทา	นันทา	
6	นาง นงน พงษ์วรรณเลิศ	๑๓ ม.๑ ต.บาละ	นงน	นงน	
7	นาง นงน จิตธรรม	๒๗ ม.๔ ต.บาละ	นงน	นงน	
8	กัญญา ราชสันต์	๑๐๕ ม.๑ ต.บาละ	กัญญา	กัญญา	
9	นางพรพรรณ กนต์อภัย	๒๑/๑ ม.๓ ต.บาละ	พรพรรณ	พรพรรณ	
10	น.ส. นงน บุญดี	๕๔ ม.๓ ต.บาละ	นงน	นงน	
11	นาง นันทา ภัทรี	๒๐๔ ม.๑๐ ต.บาละ	นันทา	นันทา	
12	น.ส. นงน พงษ์อภัย	๕๕ ม.๑ ต.บาละ	นงน	นงน	
13	นาง นงน นงน ๓๖ พิน	๖๑/๒ ม.๑๐ ต.บาละ	นงน	นงน	
14	น.ส. นงน นงน	๑๓ ม.๑๐ ต.บาละ	นงน	นงน	
15	นาย นงน นงน	๑๔๕ ม.๓ ต.บาละ	นงน	นงน	
16	น.ส. นงน นงน	๒๑ ม.๑ ต.บาละ	นงน	นงน	
17	นาง นงน นงน	๕ ม.๔ ต.บาละ	นงน	นงน	
18	นาง นงน นงน	๑๖๘ ม.๑๐ ต.บาละ	นงน	นงน	
19	นาง นงน นงน	๑๖๑ ม.๑ ต.บาละ	นงน	นงน	
20	นาง นงน นงน	๑๔๑ ม.๑ ต.บาละ	นงน	นงน	
21	นาง นงน นงน	๑๑๗/๑ ม.๕ ต.บาละ	นงน	นงน	
22	น.ส. นงน นงน	๓๑ ม.๕ ต.บาละ	นงน	นงน	
23	น.ส. นงน นงน	๒๐๒ ม.๕ ต.บาละ	นงน	นงน	
24	นาง นงน นงน	๒๗/๒ ม.๔ ต.บาละ	นงน	นงน	
25	นาง นงน นงน	๑๑๑ ม.๕	นงน	นงน	
26	น.ส. นงน นงน	๑๖ ม.๔	นงน	นงน	

สำเนาถูกต้อง

นางสาว นงน นงน (เต็มชื่)   
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบลงทะเบียนโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แกนนำนมแม่

วันที่ ๒ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย	
๒๗	นางสาวสุรียศ อารี	๑๑๑ ม. ๑ ต.บาละ อ.บึง	สุรียศ	สุรียศ	
๒๘	นาง สัทธาวัลย์ สอนท้ว	๑๐๐ ม. ๙ ต.บาละ อ.บึง	สัทธาวัลย์	สัทธาวัลย์	
๒๙	นาง อิศิษฐ์ อธิคุณ	๘๗/๑ ม. ๕ ต.บาละ อ.บึง	อิสิษฐ์	อิสิษฐ์	
๓๐	นาง ชำมัดดี กุลเป	๗ ม. ๕ ต.บาละ อ.บึง	ชำมัดดี	ชำมัดดี	
๓๑	นาย ประสงค์ งามแก้ว	๗๐ ม. ๑๐๓ ต.บาละ อ.บึง	ประสงค์	ประสงค์	
๓๒	นาย นันทวัฒน์ นาน	๓๕๔ ม. ๑ ต.บาละ อ.บึง	นันทวัฒน์	นันทวัฒน์	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมงเต๊ะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบลงทะเบียนโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่  
กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด

รุ่นที่... 1 .....

วันที่... 8 ...เดือน... กรกฎาคม ...พ.ศ. 2562 .....

ณ.ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวละ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	พ.ศ. รัตนธิดาพร จันทะ	32 ม.4. ต.บวละ	รัตนธิดาพร	รัตนธิดาพร	
2	พ.ศ. เกียรติศักดิ์ อมรินทร์	390 ม.1. ต.บวละ	เกียรติศักดิ์	เกียรติศักดิ์	
3	นางสมิต ฟ้าฝน บ่อขลุ	49 ม.3. ต.บวละ	ฟ้าฝน	ฟ้าฝน	
4	นางคำภา อินทราน	93/1 ม.10. ต.บวละ	คำภา	คำภา	
5	พ.ศ. นิตยา ศรีเศวต	106 ม.9. ต.บวละ	นิตยา	นิตยา	
6	พ.ศ. ศิริวิมล ดวง	84 ม.9. ต.บวละ	ศิริวิมล	ศิริวิมล	
7	พ.ศ. นันทิมา ศรีเศวต	5 ม.10. ต.บวละ	นันทิมา	นันทิมา	
8	นางจางวรรณ อ่อนแก้ว	141 ม.1. ต.บวละ	จางวรรณ	จางวรรณ	
9	พ.ศ. นันทิมา ศรีเศวต	145 ม.1. ต.บวละ	นันทิมา	นันทิมา	
10	ชอุมา นนทวิมล	812 ม.4. ต.บวละ	ชอุมา	ชอุมา	
11	ทิวดี ใจดี	45 ม.10. ต.บวละ	ทิวดี	ทิวดี	
12	นางนันทิมา ใจดี	106 ม.10. ต.บวละ	นางนันทิมา	นางนันทิมา	
13	นางอารีษา น.นงน	168 ม.10. ต.บวละ	นางอารีษา	นางอารีษา	
14	พ.ศ. สลิตา นันท	25 ม.9. ต.บวละ	สลิตา	สลิตา	
15	พ.ศ. ออชาน ใจดี	355 ม.1. ต.บวละ	ออชาน	ออชาน	
16	นางอรุณ อภัย	119 ม.4. ต.บวละ	อรุณ	อรุณ	
17	นางนันทิมา นนทวิมล	21 ม.1. ต.บวละ	นันทิมา	นันทิมา	
18	พ.ศ. นันทิมา นนทวิมล	20/1 ม.4. ต.บวละ	นันทิมา	นันทิมา	
19	พ.ศ. นันทิมา นนทวิมล	129 ม.4. ต.บวละ	นันทิมา	นันทิมา	
20	นาง กายี นนทวิมล	303 ม.6. ต.บวละ	กายี	กายี	
21	นาง นนทวิมล นนทวิมล	135 ม.4. ต.บวละ	นนทวิมล	นนทวิมล	
22	นาง พานทิมา นนทวิมล	119/1 ม.4. ต.บวละ	พานทิมา	พานทิมา	
23	นาง ชานติ นนทวิมล	145 ม.4. ต.บวละ	ชานติ	ชานติ	สำเนาถูกต้อง
24	นาง อารัติน นนทวิมล	4/3 ม.5. ต.บวละ	อารัติน	อารัติน	
25	พ.ศ. นันทิมา นนทวิมล	16/1 ม.5. ต.บวละ	นันทิมา	นันทิมา	ตั้งมะเดื่อ
26	นาง นนทวิมล นนทวิมล	52 ม.4. ต.บวละ	นนทวิมล	นนทวิมล	โรงพยาบาลวิชัยพัฒนา



แบบลงทะเบียนโครงการหัตถศรัรย์แห่งนมแม่  
กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด

รุ่นที่... 1 .....

วันที่... 8 ...เดือน... ธันวาคม ...พ.ศ. 2562 .....

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
27	ทศ. พิไลพร ทรวงชัย	60/1 ม.9 ต.บาละ	พิไลพร	พิไลพร	
28	นางสาวพนัญญา เก้าทอง	25 ม.9 ต.บาละ	พนัญญา	พนัญญา	
29	นางศรียา อดอง	187 ม.4 ต.บาละ อ.ม.บึง	ศรียา	ศรียา	
30	นาง รชนา แซ่ยอม	35 ม.9 ต.บาละ อ.ม.บึง	รชนา	รชนา	
31	นาง ชัยนง อนุเว	154 ม.5 ต.บาละ	ชัยนง	ชัยนง	
32	นางสาวเสาวภา กาตรี	1 ๕9 ต.บาละ อ.ม.บึง	เสาวภา	เสาวภา	
33	ทศ.ศิริรัตน์ พรหมผล	231/1 ม.9 ต.บาละ	ศิริรัตน์	ศิริรัตน์	
34	นาง ลักษณา วัฒนกิจ	16/1 ม.9 ต.บาละ อ.ม.บึง	ลักษณา	ลักษณา	
35	นาง นงนิตย์ วัฒนกิจ	36 ม.5 ต.บาละ อ.ม.บึง	นงนิตย์	นงนิตย์	
36	นาง ชัยนง อนุเว	154 ม.5 ต.บาละ	ชัยนง	ชัยนง	
37	นางสาว ชัยนง อนุเว	109/1 ม.5 ต.บาละ	ชัยนง	ชัยนง	
38	นาง อามีเนาะ ไซฮะ	57/1 ม.5	อามีเนาะ	อามีเนาะ	
39	นางสาว พิภพวิมล ทอนงาม	64 ม.9 ต.บาละ	พิภพวิมล	พิภพวิมล	
40	นาง อัญญา วัฒนกิจ	61/1 ม.5 ต.บาละ	อัญญา	อัญญา	
41	ทศ. สักดลสินี สุวรรณชาติ	923 ม.9 ต.บาละ	สักดลสินี	สักดลสินี	
42	นางสาว ไฉลา วัฒนกิจ	45 ม.5 ต.บาละ	ไฉลา	ไฉลา	
43	นางสาว พิภพวิมล ทอนงาม	64 ม.9 ต.บาละ	พิภพวิมล	พิภพวิมล	
44	ทศ. นงนิตย์ วัฒนกิจ	160 ม.9 ต.บาละ	นงนิตย์	นงนิตย์	

สำเนาถูกต้อง

นางสาว นัสซีลา เต๊ะมะเค๊ะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบลงทะเบียนโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่  
กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด

รุ่นที่ 2

วันที่ 9 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	ท.ส. ฐิตติ มาหาษา	3/2 ม.5 ต.บาละ	ฐิตติ	ฐิตติ	
2	ท.ส. ภัคดา เกตุแก้ว	92/ม.3 ต.บาละ	ภัคดา	ภัคดา	
3	นาง ศาวิตรี ศววรรณแก้ว	92 ม.3 ต.บาละ	ศาวิตรี	ศาวิตรี	
4	ท.ส. เพ็ญจันทร์ กัญจน	99 ม.9 ต.บาละ	เพ็ญจันทร์	เพ็ญจันทร์	
5	พ.ศ. มาริ๊เบญ ธิเบศ	38 ม.5 ต.บาละ	มาริ๊เบญ	มาริ๊เบญ	
6	พ.ส. ทนวิชัย กาน	68 ม.5 ต.บาละ	ทนวิชัย	ทนวิชัย	
7	อ.ส. ไชยชนะ ฟูไชย	205 ม.10 ต.บาละ	ฟูไชย	ฟูไชย	
8	พ.ศ. วรราชสุดี ทวีรุ่งเรือง	52 ม.9 ต.บาละ	วรราชสุดี	วรราชสุดี	
9	น.ส. สีสีธาวา ทาเม	29 ม.4 ต.บาละ	สีตีธาวา	สีตีธาวา	
10	พ.ศ. ออยฉะณี สาทะ	220 ม.1 ต.บาละ	ออยฉะณี	ออยฉะณี	
11	ท.ส. ฉายแสงสว่าง จุลหมื่นใจ	176 ม.1 ต.บาละ	ฉายแสงสว่าง	ฉายแสงสว่าง	
12	พ.ศ. เกตวันพร พรหมทองบุญ	29 ม.1 ต.บาละ	เกตวันพร	เกตวันพร	
13	นางประทุมมา เขารัตนธรรม	999 ม.9 ต.บาละ	ประทุมมา	ประทุมมา	
14	พ.ศ. วิมลรัตน์ หงษ์ทอง	3 ม.3 ต.บาละ	วิมลรัตน์	วิมลรัตน์	
15	นางสาวมาริ๊เบญ แกะชาแย	328 ม.5 ต.บาละ	มาริ๊เบญ	มาริ๊เบญ	
16	น.ส. สุไรดา ติละอึ้ง	308 ม.5 ต. บาละ	สุไรดา	สุไรดา	
17	นางแมกสิณชว มะรังษาว	251 ม.5 ต.บาละ	แมกสิณชว	แมกสิณชว	
18	ท.ศ. นันทมา ทองดำ	109 ม.9 ต.บาละ	นันทมา	นันทมา	
19	ว.ศ. อธิมา ไร่ กานง	62 ม. 10 ต.บาละ	อธิมา	อธิมา	
20	พ.ศ. ดรีเพ็ญ ทนน้อย	199 ม.10 ต.บาละ	ดรีเพ็ญ	ดรีเพ็ญ	
21	พ.ศ. ชีตติมา มาตา	86 ม.5 ต. บาละ	ชีตติมา	ชีตติมา	
22	พ.ศ. นุทริณี อาน	165 ม.10 ต.บาละ	นุทริณี	นุทริณี	สำเนาถูกต้อง
23	พ.ศ. ชวรัตน์ อาน	318 ม.7 ต.บาละ	ชวรัตน์	ชวรัตน์	
24	พ.ศ. ธิติธิดา อภิรมย์	55 ม.1 ต.บาละ	ธิติธิดา	ธิติธิดา	(นางสาวธนิตชลา เตชะมณี)
25	นางสาวเพ็ญกัญช ทัฬหีทอง	66/2 ม.3 ต.บาละ	เพ็ญกัญช	เพ็ญกัญช	นางสาววิภาดา วัฒนานุกาญ
26	พ.ศ. พงศ์ธิดา คุ้ม	362/1 ม.5 ต. บาละ	พงศ์ธิดา	พงศ์ธิดา	



แบบลงทะเบียนโครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่  
กิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด

รุ่นที่ ๒

วันที่ ๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๒๗	ท้าวโรจน์ อมิตก	๑๗/๑ ม.๑ ต.บาละ	โรจน์	โรจน์	
๒๘	น.ส. ชูวิภาณี งามผล	๑๐ ม.๑๐ ต.บาละ	ชูวิภาณี	ชูวิภาณี	
๒๙	พ.ต. ภาวธนากร ราชทอง	๒๐๗ ม.๑ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๓๐	นางสาววิไล อมาตย์	๔๑ ม.๑ ต.บาละ			
๓๑	น.ส. ชูวิภาณี งามผล	๖๒ ม.๑๐ ต.บาละ	ชูวิภาณี	ชูวิภาณี	
๓๒	นางสมชาย งามผล	๒๕๘ ม.๑ ต.บาละ	สมชาย	สมชาย	
๓๓	พ.ต. ภาวธนากร ราชทอง	๑๐๑ ม.๑๐ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๓๔	นางพิศมัย พรหมณี	๑๖๓ ม.๕ ต.บาละ	พิศมัย	พิศมัย	
๓๕	น.ส. อรุณรัตน์ จันทร์สุข	๔๐ ม.๑ ต.บาละ	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
๓๖	น.ส. ชูวิภาณี งามผล	๔๕ ม.๑๐ ต.บาละ	ชูวิภาณี	ชูวิภาณี	
๓๗	น.ส. นิตยาดี ปัทมา	๑๐๙ ม.๑๐ ต.บาละ	นิตยาดี	นิตยาดี	
๓๘	พ.ต. ภาวธนากร ราชทอง	๑๖๑/๒ ม.๑๐ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๓๙	นางสาวกิ่งกาญจน์ งามผล	๒๐ ม.๓ ต.บาละ	กิ่งกาญจน์	กิ่งกาญจน์	
๔๐	นางสาวภาวธนากร ราชทอง	๑๖/๑ ม.๔ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๔๑	น.ส. ภาวธนากร ราชทอง	๕ ม.๔ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๔๒	นางอัมพร งามผล	๗๓/๑ ม.๔ ต.บาละ	อัมพร	อัมพร	
๔๓	พ.ต. ภาวธนากร ราชทอง	๑๖๐ ม.๑ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๔๔	น.ส. ภาวธนากร ราชทอง	๑๐๑ ม.๑๐ ต.บาละ	ภาวธนากร	ภาวธนากร	
๔๕	น.ส. รุ่งทิภา อมาตย์	๒๗๓ ม.๑ ต.บาละ	รุ่งทิภา	รุ่งทิภา	
๔๖	น.ส. ภาวธนากร ราชทอง	๑๐๗ ม.๑๐	ภาวธนากร	ภาวธนากร	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนลชิลลา เตชะมณี)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ.....

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่.....

กิจกรรม .....ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด รุ่นที่ 1.....

วันที่.....8.....เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ.2562

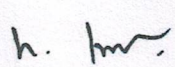
ข้าพเจ้า.....นางเพลินพิศ.....แก้วกำไกร.....บ้านเลขที่.....29/1.....หมู่ที่ 5.....ตำบล... ✓

ทุ่งพลา.....อำเภอ.....โคกโพธิ์.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจาก.....เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบวลาละ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 ท่าน x 300 บาท x 4 ชั่วโมง	1,200.-	-
<b>จ่ายเงินแล้ว</b>  (นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ		
หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน	1,200.-	-

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(.....นางเพลินพิศ...แก้วกำไกร.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(.....นางสาวนัสซีลา...เต๊ะมะเต๊ะ.....)

**สำเนาถูกต้อง**

  
(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9402 00526 48 7  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เพลินพิศ แก้วกำไกร**  
 Name Mrs. Pleanpis  
 Last name Keawkamkri 34018

เกิดวันที่ 9 ธ.ค. 2507  
 Date of Birth 9 Dec. 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 29/1 หมู่ที่ 5 ต.ทุ่งพลา อ.โคกโพธิ์  
 จ.ปัตตานี

21 มิ.ย. 2556  
 วันออกบัตร  
 21 Jun. 2013  
 Date of Issue


 8 ธ.ค. 2564  
 วันบัตรหมดอายุ  
 8 Dec. 2021  
 Date of Expiry

9507-02-06211434

สำเนาถูกต้อง  
 น. น.  
 (นางเพลินพิศ แก้วกำไกร)

**สำเนาถูกต้อง**  
  
 (นางสาวนัลซีลา เต๊ะมะเตะ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



**ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการมหัศจรรย์แห่งนมแม่.....

กิจกรรม .....ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่หญิงหลังคลอด รุ่นที่ 2.....

วันที่.....9.....เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ.2562

ข้าพเจ้า.....นางกัลยาณี.....ดารามัน.....บ้านเลขที่.....44/3.....หมู่ที่ 3.....ตำบล...ยุโป.....

อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก.....เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 ท่าน x 300 บาท x 4 ชั่วโมง	1,200.-	-
<p><b>จ่ายเงินแล้ว</b></p> <p><i>(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ)</i> พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน</p>	1,200.-	-

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....*กัลยาณี*.....ผู้รับเงิน  
(.....นางกัลยาณี...ดารามัน.....)

(ลงชื่อ).....*นัสซีลา*.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....นางสาวนัสซีลา...เต๊ะมะเต๊ะ.....)

**สำเนาถูกต้อง**

*(นางสาวนัสซีลา เต๊ะมะเต๊ะ)*  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00588 46 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัลยาณี ดารามัน  
 Name Mrs. Kalyanee  
 Last name Daraman  
 เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2520  
 Date of Birth 1 Aug. 1977  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 44/3 หมู่ที่ 3 ต.ยูโย อ.เมืองยะลา  
 จ.ยะลา

18 เม.ย. 2559 วันออกบัตร 31 ก.ค. 2567  
 18 Apr. 2019 (อายุบัตร) (อายุบัตร) 31 Jul. 2024  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

9507-06-04181521

เจ้าพนักงานออกบัตร  
 กัลยาณี ดารามัน  
 ด.ก.ม.น.

**สำเนาถูกต้อง**

(นางสาวนัสซีลา เต็มมะเต๊ะ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ประมวลภาพโครงการทัศนศึกษาแห่งนมแม่ ปีงบประมาณ 2562



เปิดพิธีโดยรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ



กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในแกนนำนมแม่



ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมฯ



กิจกรรมบรรยายพิเศษหัวข้อ “นมแม่ มหัศจรรย์แห่งการส่งเสริมภูมิคุ้มกันทารก สารอาหารที่พบในนมแม่”



กิจกรรมแลกเปลี่ยน “ประโยชน์ของนมแม่ และการรักษานมแม่”



วิพากษ์และข้อเสนอแนะในหัวข้อ “นมแม่ส่งผลดีอย่างไรต่อลูกน้อย”



ลงทะเบียนเข้าร่วมกิจกรรมฯ



กิจกรรมบรรยายพิเศษหัวข้อ “นมแม่ มหัศจรรย์แห่งการส่งเสริมภูมิคุ้มกันต้านทาน สารอาหารที่พบในนมแม่”



วิพากษ์และข้อเสนอแนะในหัวข้อ “นมแม่ส่งผลดีอย่างไรต่อลูกน้อย”