

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “เยี่ยมบ้านเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๒ “

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ ที่ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง และผู้พิการที่มีปัญหา จำนวน ๒๕๐ คน
๒. เตรียมชุมชน ประชาคมให้ชาวบ้านได้รับทราบถึงแผนงาน / โครงการ จำนวน ๔ ครั้ง/๔ หมู่บ้าน
๓. คัดเลือกผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว(หมอครอบครัว) โดยคัดเลือกมา หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน ๒๐ คน
๔. จัดการประชุม / อบรม อสม. เพื่อรับทราบปัญหา รวบรวมปัญหา จัดกลุ่ม ละร่วมกัน หาแนวทางแก้ไขปัญหา จำนวน ๑ ครั้ง/๒๗ คน
๕. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่หมอครอบครัว โดยจัดให้มีการฝึกปฏิบัติจริงในชุมชน โดยบุคลากรจาก รพ.สต.มะนังยง จำนวน ๑ ครั้ง/๒๕๐ คน
๖. จัดทำอุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วย เช่น เครื่องวัดความดัน เครื่องมือตรวจน้ำตาลในเลือด
๗. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน จำนวน ๘ ครั้ง
๘. สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๑ ครั้ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๒๗๗..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๓๗,๗๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๓๗,๗๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ควรมีการเยี่ยมบ้านแบบบูรณาการทุกภาคส่วน เพื่อให้ความช่วยเหลือในทุกมิติ

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

๑. ส่งเสริมการทำกายภาพบำบัดในครัวเรือนที่มีผู้ป่วยติดเตียง
๒. สนับสนุนลานออกกำลังกาย ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุในชุมชน

ลงชื่อ.....*Thma*.....ผู้รายงาน

(นางกรรชิตะ บุละ)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลมะนังยง

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

กิจกรรมที่ ๑

อบรมให้ความรู้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขตำบล



บริษัท ร้าน Godree ซ้อป

ที่อยู่ 7/40-41 ถนนยะรัง ตำบลจะบังติกอ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

โทรศัพท์/โทรสาร 0808724224

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 39499-00071-324

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่/เลขที่ 69/IV1901028

วันที่ 18 กรกฎาคม 2562

นามผู้ซื้อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลมะนังยง

ที่อยู่ หมู่ที่ 2 บ้านตันหยง ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
	จัดซื้อวัสดุสำนักงาน				
	๑. แฟ้มใส่เอกสาร	32 อัน	50	0	1,600.00
	๒. สมุดจดบันทึก	32 เล่ม	10	0	320.00
	๓. ปากกาลูกลื่น	32 ด้าม	5	0	160.00
	๔. กระดาษชาร์ต ขนาดใหญ่	100 แผ่น	26	0.08	2,592.95
			จำนวนเงินรวม		4,672.95
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		327.11
			รวมเงินทั้งสิ้น		5,000.06

ชำระด้วยเช็ค โปรดส่งจ่าย บริษัท..... และประทับตรา A/C PAYEE ONLY

ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างต้น

ผู้จัดทำ/ผู้อนุมัติ

วันที่ 18 กรกฎาคม 2562

ผู้ส่งสินค้า

วันที่ 18 กรกฎาคม 2562

ผู้รับสินค้า

วันที่ 18 กรกฎาคม 2562

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

ร่าง โดย สำนักงานบัญชี เอสเอ็มแอล ออดิท

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการเยี่ยมบ้านเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงแก่ อสม. จำนวน 27 คน

วันที่ 18 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30-16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
1	นางสาวประไพ นพิน	อสม.	นางสาวประไพ	นางสาวประไพ
2	นางสาวอศุภา วนิช	อสม.	นางสาวอศุภา	นางสาวอศุภา
3	นาง รชชานันท์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง รชชานันท์	นาง รชชานันท์
4	นาง. นพรัตน์ ตาแดง	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
5	นาง. ยี่สิบแปด ระวีถติก	อสม.	นาง. ยี่สิบแปด	นาง. ยี่สิบแปด
6	นาง อรุณี วัฒน	อ.ส.ม.	นาง อรุณี	นาง อรุณี
7	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อ.ส.ม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
8	นาง รชชานันท์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง รชชานันท์	นาง รชชานันท์
9	นาง. สอนวรินทร์ วัฒนสิทธิ์	อ.ส.ม.	นาง. สอนวรินทร์	นาง. สอนวรินทร์
10	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
11	นาง อรุณี วัฒนสิทธิ์	อ.ส.ม.	นาง อรุณี	นาง อรุณี
12	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อ.ส.ม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
13	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อ.ส.ม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
14	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อ.ส.ม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
15	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
16	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
17	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
18	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
19	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
20	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์
21	นาง. นพรัตน์ วัฒนสิทธิ์	อสม.	นาง. นพรัตน์	นาง. นพรัตน์



กิจกรรมที่ ๒
อบรมเชิงปฏิบัติการแก้ แขนงนำสุขภาพ
ประจำครอบครัว

บันทึกกิจกรรม
โครงการ เยี่ยมบ้านเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน
ประจำปี ๒๕๖๒

ชื่อกิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการแก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว จำนวน ๒๕๐ คน

วันที่ปฏิบัติ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

รายละเอียดขั้นตอน กระบวนการ

อบรมเชิงปฏิบัติการแก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

๑.๑ ชี้แจงนโยบายและกิจกรรมการดำเนินโครงการ

๑.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการแก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

ผลผลิต/ผลลัพธ์ ที่เกิดขึ้น

๒. แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ได้รับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ ด้านกาย และจิตใจ สามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเองที่บ้าน และอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข จำนวน ๒๕๐ คน

แบบสรุปการใช้เงิน

โครงการ เยี่ยมบ้านเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๒

สรุปการใช้เงินกิจกรรม

กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการแก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว จำนวน ๒๕๐ คน
วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมชั้น ๒ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

๑. หมวดค่าตอบแทน.....บาท	
๑.๑ วิทยากร.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท	
๑.๒ เจ้าหน้าที่ที่ช่วยจัดการประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท	
๑.๓ การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท	
๒. หมวดค่าจ้าง.....บาท	
๒.๑ ค่าจ้าง.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท	
๓. หมวดค่าใช้จ่าย.....๒๕,๐๐๐.....บาท	
๓.๑ ค่าที่พัก.....บาท	
๓.๒ ค่าอาหาร.....๒๕,๐๐๐.....บาท	
๓.๓ ค่าห้องประชุม.....บาท	
๓.๔ ค่าถ่ายเอกสาร.....บาท	
๓.๕ ค่าเดินทาง.....บาท	
๓.๖ ค่าเช่ารถ.....บาท	
๓.๗ ค่าน้ำมันรถ.....บาท	
๓.๘ อื่นๆ ระบุ.....บาท	
๔. หมวดค่าวัสดุ.....๕,๐๐๐.....บาท	
๕. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....บาท	
๕.๑ ค่าส่งไปรษณีย์.....บาท	
๕.๒ ค่าโทรศัพท์.....บาท	
๖. หมวดอื่นๆ(ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....บาท	
รวม.....๓๐,๐๐๐.....บาท	
(.....สามหมื่นบาทถ้วน.....)	

หมายเหตุ.....

ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลมะนังยง

หมู่ที่ ๒ ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

๕๗๑

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง) นางฮามีเนาะ ~~เจ๊ะเค๊ะ~~ อยู่บ้านเลขที่ ๓๒/๑ หมู่ที่ ๔ ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
<p>ค่าจ้างทำอาหารและอาหารว่างพร้อมเครื่องต้ม เพื่อใช้ในการดำเนินการประชุมอบรม ตามโครงการ " เยี่ยมบ้านเพื่อดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน " ปี ๒๕๖๒ ดังรายการต่อไปนี้</p> <p>๑.. กิจกรรมที่ ๒ อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว หมอครอบครัวผู้ดูแลผู้พิการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕๐ คน x ๕๐ x ๑ วัน - อาหารว่าง และเครื่องต้ม ๒ มี้อๆละ ๒๕ บาท ๒๕๐ คน x ๑ วัน 	<p>๑๒,๕๐๐</p> <p>๑๒,๕๐๐</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>
<p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เงินสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p>	<p>๒๕,๐๐๐</p>	<p>-</p>

(ลงชื่อ) ฮามีเนาะผู้รับเงิน

(นางฮามีเนาะ ~~เจ๊ะเค๊ะ~~)

๕๗๑

(ลงชื่อ) โกมลผู้จ่ายเงิน

(นางกูรอซี๊ะ บูละ)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลมะนังยง

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9409 00148 78 7
 Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ฮามีนะ ระได
 Name Miss Haminoh
 Last name Radai
 เกิดวันที่ 28 ม.ค. 2526
 Date of Birth 28 Jan. 1983
 ศาสนา อิสลาม

สูง 136 140 148 156

ที่อยู่ 32/1 หมู่ที่ 4 ต.มะนังยง
 อ.มะพรัง จ.ปัตตานี
 7 ม.ค. 2562
 7 Jan. 2019
 วันที่ออกบัตร (วันที่บัตรมีอายุ)
 Date of Issue

27 ม.ค. 2571
 27 Jan. 2028
 วันที่หมดอายุ
 Date of Expiry

9409-04-08071205

ฮามีนะ ระได

BORA-10.7-01-2562

ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1321239-58



บริษัท ร้าน Godree ซ้อป

ที่อยู่ 7/40-41 ถนนยะรัง ตำบลจะบังติกอ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี 94000

โทรศัพท์/โทรสาร 0808724224

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 39499-00071-324

ต้นฉบับใบกำกับภาษี / ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่/เลขที่ 69/IV1901041

วันที่ 19 กรกฎาคม 2562

นามผู้ซื้อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลมะนังยง

ที่อยู่ หมู่ที่ 2 บ้านตันหยง ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	ส่วนลด	จำนวนเงิน
	จัดซื้อวัสดุสำนักงาน ไวนิล ๑. ขนาด ๓.๐ m x ๑.๕ m จำนวน ๔ ชุด	แผ่น	1,168.23	0	4,672.90
(ห้าพันบาทถ้วน)			จำนวนเงินรวม		4,672.90
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%		327.10
			รวมเงินทั้งสิ้น		5,000.00

ชำระด้วยเช็ค โปรดส่งจ่าย บริษัท..... และประทับตรา A/C PAYEE ONLY

ได้รับสินค้าถูกต้องตามรายการข้างต้น

ผู้จัดทำ/ผู้อนุมัติ

วันที่ 19 กรกฎาคม 2562_

ผู้ส่งสินค้า

วันที่ 19 กรกฎาคม 2562_

ผู้รับสินค้า

วันที่ 19 กรกฎาคม 2562_

ต้นฉบับใบกำกับภาษี

ร่างโดย สำนักงานบัญชี เอสเอ็มแอล ออดิท

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ / *อิมมูโน...*

กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัวจำนวน 250 คน

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
1	น.ส สอนทิพย์ ชาติ	18/2 ม.4	สอนทิพย์	สอนทิพย์
2	น.ส รุสยานี งาม	18/3 ม.4	รุสยานี	รุสยานี
3	น.ส ฟาอิชะห์ ฝรั่ง	17/2 ม.4	ฟาอิชะห์	ฟาอิชะห์
4	นาง มาร์นช นิลอง	13/2 ม.4	มาร์นช	มาร์นช
5	น.อ ทอชัยรัตน์ วัฒน	13/2 ม.4	ทอชัยรัตน์	ทอชัยรัตน์
6	นาย อภิมาเดช สาเม	14/1 ม.4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	นาย อภิฤกษ์ลา อาน	30/2 ม.4	อภิฤกษ์ลา	อภิฤกษ์ลา
8	นาย อภิฤกษ์ลา อาน	18/2 ม.4	อภิฤกษ์ลา	อภิฤกษ์ลา
9	นาย มนต์เทพาภา มา	17 ม.4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	นาง งามะชา อาน	27/1 ม.4	งามะชา	งามะชา
11	นาง ขาวารอ อาน	27 ม.4	ขาวารอ	ขาวารอ
12	น.ส. งามะลา อาน	35/2 ม.4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
13	นาง งามะลา อาน	35/2 ม.4	งามะลา	งามะลา
14	นาง งามะลา อาน	65/2 ม.4	งามะลา	งามะลา
15	นาง อาน	35/1 ม.4	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
16	นาง อาน	31/1 ม.4	อาน	อาน
17	นาง งามะชา อาน	57 ม.4	งามะชา	งามะชา
18	น.ส อาน	65/7 ม.4	อาน	อาน
19	นาง อาน	65/7 ม.4	อาน	อาน
20	นาง อาน	35/2 ม.4	อาน	อาน
21	นาง อาน	18 ม.4	อาน	อาน

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ ส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
22	ผ.ส. ฟูชนิม ช.สีน	๒๒/๑ ม.4	ฟูชนิม	ฟูชนิม
23	ผ.ส. ฟารีดา นิลรัง	๖1 ม.1	ฟารีดา	ฟารีดา
24	ผ.ส. นาถิณี ๐๑๑๖	30 ม.1	นาถิณี	นาถิณี
25	ผ.ส. รอมย์ชนิ ๑๑๑๑	32 ม.4	รอมย์ชนิ	รอมย์ชนิ
26	นาง ๓๐ลีษา นาน	๖3 ม.1	๓๐ลีษา	๓๐ลีษา
27	ผ.ส. อารี หมัตตา	30/2 ม.1	อารี	อารี
28	นาง ชาร์นา นิลน	๒๒/๑ ม.4	ชาร์นา	ชาร์นา
29	นาง ชาร์นา นิลน	38 ม.4	ชาร์นา	ชาร์นา
30	นางสาว นารีษา ๐๑๑๖	44/1 ม.4	นารีษา	นารีษา
31	ศอญิณี ชิง	19/1 ม.4	ศอญิณี	ศอญิณี
32	นารีษา นิลน	19/2 ม.4	นารีษา	นารีษา
33	นารีษา นิลน	17/4 ม.4	นารีษา	นารีษา
34	นางน.น. นิลน	๑ ม.4	นางน.น.	นางน.น.
35	ชาอุณี นิลน	3/2 ม.4	ชาอุณี	ชาอุณี
36	ชน. ๐๑๑๑	16 ม.4	ชน.	ชน.
37	อานัน ๑๑๑๑	8/2 ม.4	อานัน	อานัน
38	นารีษา ๑๑๑๑	32/1 ม.1	นารีษา	นารีษา
39	นารีษา ๑๑๑๑	4๒ ม.4	นารีษา	นารีษา
40	นารีษา ๑๑๑๑	115/2 ม.4	นารีษา	นารีษา
41	นารีษา ๑๑๑๑	33 ม.4	นารีษา	นารีษา
42	นารีษา ๑๑๑๑	115 /2 ม.4	นารีษา	นารีษา

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
โครงการ ส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่หมู่บ้าน	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
43	ลาวัณย์ ชัยชนะ	115/1 ม.4	ลาวัณย์	ลาวัณย์
44	ลาวัณย์ ชัยชนะ	115/1 ม.4	ลาวัณย์	ลาวัณย์
45	บอ: รอมมา: ราชอง	45/1 ม.4	บอ: รอมมา:	บอ: รอมมา:
46	ชวัลดี เสมา ๖๖ หมู่ ๖	๗๕/๒ ม.๕	ชวัลดี เสมา	ชวัลดี เสมา
47	เจ๊จ๊อ ๖๖ หมู่ ๖	๑๐ ม.๕	เจ๊จ๊อ ๖๖ หมู่ ๖	เจ๊จ๊อ ๖๖ หมู่ ๖
48	สม: ๖๖ หมู่ ๖	๗๕/๒ ม.๕	สม: ๖๖	สม: ๖๖
49	พัชร์วิภา ๖๖ หมู่ ๖	๗๑ ม.๕	พัชร์วิภา	พัชร์วิภา
50	ชวัลดี เสมา ๖๖ หมู่ ๖	๖๖/๑ ม.๕	ชวัลดี	ชวัลดี
51	๖๖ หมู่ ๖	๕๑/๑ ม.๕	๖๖ หมู่ ๖	๖๖ หมู่ ๖
52	ศิริจิต ๖๖ หมู่ ๖	๖๘/๖ ม.๕	ศิริจิต	ศิริจิต
53	ฟ้าสีมา: ๖๖ หมู่ ๖	๖๒/๑ ม.๕	ฟ้าสีมา:	ฟ้าสีมา:
54	ศิริโรน ๖๖ หมู่ ๖	๖๒/๑ ม.๕	ศิริโรน	ศิริโรน
55	สม: ๖๖ หมู่ ๖	๓๓ ม.๕	สม: ๖๖	สม: ๖๖
56	รอนแก้ว: ๖๖ หมู่ ๖	๒๓ ม.๕	รอนแก้ว:	รอนแก้ว:
57	๖๖ หมู่ ๖	๓๑ ม.๕	๖๖ หมู่ ๖	๖๖ หมู่ ๖
58	ดาร์ณม: ๖๖ หมู่ ๖	๔๒ ม.๕	ดาร์ณม:	ดาร์ณม:
59	ชวัลดี ๖๖ หมู่ ๖	๔๔/๔ ม.๕	ชวัลดี	ชวัลดี
60	ดาร์ณม: ๖๖ หมู่ ๖	๑๑๕/๑ ม.๕	ดาร์ณม:	ดาร์ณม:
61	๖๖ หมู่ ๖	๓๑ ม.๕	๖๖ หมู่ ๖	๖๖ หมู่ ๖
62	๖๖ หมู่ ๖	๔๔/๔ ม.๕	๖๖ หมู่ ๖	๖๖ หมู่ ๖
63	ฟ้าสีมา: ๖๖ หมู่ ๖	๖๓/๕ ม.๕	ฟ้าสีมา:	ฟ้าสีมา:

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ: 1. 50/20/19 ... กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
64	นส. ศักดิ์ธนา ๗๖=11๘๖	๕๕/๔ ฅ.1		
65	นาง ชามะปั้ง สือมา ๓	๖๒ ฅ.1		
66	นส. รสดี ๗๗๘	๕๕/๖ ฅ.1		
67	นาง รศนา ศา ๗๖	๕๕/๖ ฅ.1		
68	นางอ้อมอ้อมอ้อมอ้อม อาม-	๕๕/๖ ฅ.1		
69	นาง กะมาธา ๗๗๖	๕๕/๖ ฅ.1		
70	นาง ๗๖=๗๖ ๗๖=๗	๕๕/๗ ฅ.1		
71	นาง ชัยรัตน์ ๗๖=๗๖	๔๗ ฅ.1		
72	นาง สารีป๊ะ ๗๗๖	๖๗ ฅ.1		
73	นาง ศักดิ์ประไพ ๗๗๖	๕๕/๒ ฅ.1		
74	นาง อมา ๗๖ ๗๗๖	๕๕/๑๘ ฅ.1		
75	นส. อัสรินทร์ ๗๖=๗๖	๔๗ ฅ.1		
76	นส. ชัยรัตน์ ๗๗๖	๕๑ ฅ.1		
77	นาง รชชาติ ๗๗๖	๕๗/1 ฅ.1		
78	นาง ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๗ ฅ.1		
79	นาง ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๕/๑ ฅ.1		
80	นาง ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๕/๑ ฅ.1		
81	นาง ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๔ ฅ.1		
82	นาง ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๗/1 ฅ.1		
83	นาง ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๕ ฅ.1		
84	นส. ออ ๗๖=๗๖ ๗๗๖	๕๕/1 ฅ.1		

โครงการ... ๑๒๒/๒๖๖

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่ส่ง	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
85	นาง ชาติมา: ๑-๑๖	๖๐/๑ ๑.๑	ชาติมา:	ชาติมา:
86	นาง ชารี: ๑-๑๓	๕๙ ๑.๑	ชารี:	ชารี:
87	นาง อามี่: ๑-๑๓	๕๙ ๑.๑	อามี่:	อามี่:
88	นส. อลิษา: ๑-๑๕	๕๕/๕ ๑.๑	อลิษา:	อลิษา:
89	นส. อธิษา: ๑-๑๑	๕๕/๑ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
90	นาง สยาม: ๑-๑๖	๕๘/๑ ๑.๑	สยาม:	สยาม:
91	นาง ชาติมา: ๑-๑๓	๕๒ ๑.๑	ชาติมา:	ชาติมา:
92	นาง อามี่: ๑-๑๑	๕๕/๖ ๑.๑	อามี่:	อามี่:
93	นส. อธิษา: ๑-๑๑	๔๙/๑ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
94	นส. ชารี: ๑-๑๖	๖๐/๑ ๑.๑	ชารี:	ชารี:
95	นส. อธิษา: ๑-๑๖	๕๗/๑ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
96	นาง อธิษา: ๑-๑๑	๕๙ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
97	นาง ชาติมา: ๑-๑๑	๕๕/๔ ๑.๑	ชาติมา:	ชาติมา:
98	นส. อามี่: ๑-๑๖	๕๕/๗ ๑.๑	อามี่:	อามี่:
99	นส. อธิษา: ๑-๑๖	๕๕/๙ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
100	นาง อธิษา: ๑-๑๖	๕๖ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
101	นาง อามี่: ๑-๑๖	๕๕ ๑.๑	อามี่:	อามี่:
102	นส. อธิษา: ๑-๑๖	๕๕/๗ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
103	นส. อามี่: ๑-๑๖	๖๔ ๑.๑	อามี่:	อามี่:
104	นส. อธิษา: ๑-๑๖	๕๕ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:
105	นาง อธิษา: ๑-๑๖	๕๙ ๑.๑	อธิษา:	อธิษา:

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
 โครงการ 10/2/2024 กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว
 วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
106	นางสาววิไลชน ศะอึ	72 ม.5	นางสาววิไลชน	นางสาววิไลชน
107	นางศรีทอง ศมาเตา	79/1 ม.5	นางศรีทอง	นางศรีทอง
108	น.ศ. นารีพรอก มะตือเงาะ	71/1 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
109	น.ศ. ศักดิ์ทิพย์ งามะ	79/4 ม.5	ศักดิ์ทิพย์	ศักดิ์ทิพย์
110	น.ศ. ศากันนะ งามะ	80 ม.5	ศากันนะ	ศากันนะ
111	น.ศ. งามะทิพย์ ศาณะ	84 ม.5	งามะทิพย์	งามะทิพย์
112	นาง ศุภา งามะ	84/3 ม.5	ศุภา	ศุภา
113	นาย อดิศักดิ์ งามะ	84 ม.5	อดิศักดิ์	อดิศักดิ์
114	นาง นารีพรอก ศาณะ	84/2 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
115	นาง นารีพรอก งามะ	78 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
116	น.ศ. นารีพรอก งามะ	78 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
117	น.ศ. นารีพรอก งามะ	77 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
118	น.ศ. นารีพรอก งามะ	80 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
119	น.ศ. นารีพรอก งามะ	88/3 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
120	นาย นารีพรอก งามะ	88/3 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
121	นาย นารีพรอก งามะ	88 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
122	น.ศ. นารีพรอก งามะ	82/1 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
123	น.ศ. นารีพรอก งามะ	84/2 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
124	น.ศ. นารีพรอก งามะ	78 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
125	น.ศ. นารีพรอก งามะ	80 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก
126	นาง นารีพรอก งามะ	88/6 ม.5	นารีพรอก	นารีพรอก

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ
โครงการ *อสม. 200* กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว
วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่ตั้ง	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
127	นาย อธิพันธ์ ภาชนะ	86/1 ม.5	อธิพันธ์	อธิพันธ์
128	ร.ศ. นายเต๋ย ภาชนะ	47/1 ม.5	นายเต๋ย	นายเต๋ย
129	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	44/1 ม.5	นางอึ้ง	นางอึ้ง
130	ร.ศ. นางกัทมา ฆอศอ	45/2 ม.5	นางกัทมา	นางกัทมา
131	ร.ศ. นางสิริพันธ์ ฆอศอ	457 ม.5	นางสิริพันธ์	นางสิริพันธ์
132	ร.ศ. นางอึ้งอึ้ง ฆอศอ	88/2 ม.5	นางอึ้งอึ้ง	นางอึ้งอึ้ง
133	นาย ออสมัน ฆอศอ	84/3 ม.5	ออสมัน	ออสมัน
134	นาง นันทิภา ฆอศอ	88/3 ม.5	นันทิภา	นันทิภา
135	นาย อานันท์ ฆอศอ	84/3 ม.5	อานันท์	อานันท์
136	นาย นามะ ฆอศอ	46/1 ม.5	นามะ	นามะ
137	นาย อังมิ่ง ฆอศอ	80 ม.5	อังมิ่ง	อังมิ่ง
138	นาย ออสมอ ฆอศอ	46 ม.5	ออสมอ	ออสมอ
139	ร.ศ. นุ้ยพันธ์ ฆอศอ	51 ม.4	นุ้ยพันธ์	นุ้ยพันธ์
140	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	54 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
141	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	60 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
142	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	50/1 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
143	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	88 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
144	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	54 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
145	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	56/1 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
146	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	54 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง
147	นาง นงอึ้ง ภาชนะ	52 ม.1	นงอึ้ง	นงอึ้ง

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ / ๑๕๐๘/๒๐๒๓ กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ที่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
148	นางสาวนิภา อานันท์	67/1 ม.1	นิภา อานันท์	นิภา อานันท์
149	นางอัมพรภรณ์ ธานี	67/1 ม.1	อัมพร ออ มิน	อัมพร ออ มิน
150	นายสมชาย เกตุอินทร์	๓๑ ม.1	สมชาย เกตุอินทร์	สมชาย เกตุอินทร์
151	ดร. รุ่งเรือง ธรรม	๖๐ ม.1	รุ่งเรือง ธรรม	รุ่งเรือง ธรรม
152	ดร. รัชต์ ธรรม	60/1 ม.1	รัชต์ ธรรม	รัชต์ ธรรม
153	นาง ศศิธร ธานี	60 ม.1	ศศิธร ธานี	ศศิธร ธานี
154	นายดาใจ ธานี	60 ม.1	ดาใจ ธานี	ดาใจ ธานี
155	นายสมชาย ธานี	62 ม.1	สมชาย ธานี	สมชาย ธานี
156	นางศศิธร ธานี	62 ม.1	ศศิธร ธานี	ศศิธร ธานี
157	นางศศิธร ธานี	๑๐ ม.1	ศศิธร ธานี	ศศิธร ธานี
158	นายสมชาย ธานี	๑๐ ม.1	สมชาย ธานี	สมชาย ธานี
159	นาง รุ่งเรือง ธานี	61 ม.1	รุ่งเรือง ธานี	รุ่งเรือง ธานี
160	นาง รุ่งเรือง ธานี	61 ม.1	รุ่งเรือง ธานี	รุ่งเรือง ธานี
161	ดร. รัชต์ ธานี	64/1 ม.1	รัชต์ ธานี	รัชต์ ธานี
162	นายสมชาย ธานี	64/1 ม.1	สมชาย ธานี	สมชาย ธานี
163	นาง รุ่งเรือง ธานี	65 ม.1	รุ่งเรือง ธานี	รุ่งเรือง ธานี
164	นาง ศศิธร ธานี	65 ม.1	ศศิธร ธานี	ศศิธร ธานี
165	ดร. รุ่งเรือง ธานี	๑๖ ม.1	รุ่งเรือง ธานี	รุ่งเรือง ธานี
166	นาง รุ่งเรือง ธานี	64 ม.1	รุ่งเรือง ธานี	รุ่งเรือง ธานี
167	นายสมชาย ธานี	64 ม.1	สมชาย ธานี	สมชาย ธานี
168	นายสมชาย ธานี	64/1 ม.1	สมชาย ธานี	สมชาย ธานี

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ: อ.อ.อ.อ.อ. กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
169	นาง ออณา ใจขง	71 ม.1	ออณา:	ออณา:
170	นาง พิณาส พงษ์	71 ม.1	พิณาส:	พิณาส:
171	นาย อุดمان ศาบริง	64 ม.1	อุดมาน	อุดมาน
172	นาง สุวิภา เกษ	71/1 ม.1	สุวิภา	สุวิภา
173	นาย อานันท์ ศาธา	5/3 ม.3	อานันท์	อานันท์
174	นาย อภิสิทธิ์ ศาธา	5/3 ม.3	อภิสิทธิ์	อภิสิทธิ์
175	นาย แจ่ม อธิ	1/1 ม.3	แจ่ม	แจ่ม
176	นาย อธิษฐ์ อธิ	1 ม.3	อธิษฐ์	อธิษฐ์
177	นาง สอนัดดา ภากร	119 ม.3	สอนัดดา	สอนัดดา
178	นาง สีระ ภากร	5 ม.3	สีระ	สีระ
179	นาย อรรถพงษ์ ภากร	5 ม.3	อรรถพงษ์	อรรถพงษ์
180	นาย ปรวิทย์ ภากร	5 ม.3	ปรวิทย์	ปรวิทย์
181	นาย อภิสิทธิ์ อธิ	5/1 ม.3	อภิสิทธิ์	อภิสิทธิ์
182	นาย อภิสิทธิ์ อธิ	5/1 ม.3	อภิสิทธิ์	อภิสิทธิ์
183	นาย อภิสิทธิ์ อธิ	5/1 ม.3	อภิสิทธิ์	อภิสิทธิ์
184	นาย ปรวิทย์ ภากร	5 ม.3	ปรวิทย์	ปรวิทย์
185	นาย ปรวิทย์ ภากร	5/1 ม.3	ปรวิทย์	ปรวิทย์
186	นาย อธิ อธิ	5/1 ม.3	อธิ	อธิ
187	นาย อธิ อธิ	1 ม.3	อธิ	อธิ
188	นาย อธิ อธิ	5 ม.3	อธิ	อธิ
189	นาย อธิ อธิ	4/1 ม.3	อธิ	อธิ

โครงการ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่ที่	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
190	นางสาว นงนุช งาม	3/4 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
191	นางสาว อรุณรัตน์ งาม	3/1 ม.3	นางสาว อรุณรัตน์	นางสาว อรุณรัตน์
192	นางสาว นงนุช งาม	37/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
193	นางสาว นงนุช งาม	344/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
194	นางสาว นงนุช งาม	6 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
195	นางสาว นงนุช งาม	6 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
196	นางสาว นงนุช งาม	19/2 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
197	นางสาว นงนุช งาม	9/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
198	นางสาว นงนุช งาม	12 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
199	นางสาว นงนุช งาม	11 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
200	นางสาว นงนุช งาม	13 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
201	นางสาว นงนุช งาม	9 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
201	นางสาว นงนุช งาม	56 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
203	นางสาว นงนุช งาม	56/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
204	นางสาว นงนุช งาม	119 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
205	นางสาว นงนุช งาม	5/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
206	นางสาว นงนุช งาม	104 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
207	นางสาว นงนุช งาม	104/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
208	นางสาว นงนุช งาม	11/1 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
209	นางสาว นงนุช งาม	18 ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช
210	นางสาว นงนุช งาม	19/ม.3	นางสาว นงนุช	นางสาว นงนุช

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ *1.50 ม.ค. 2562*

กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว
วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่ตั้ง	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
211	น.ส. รุ่งโรจน์ งามดี	4/1 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
212	นาง รุ่งโรจน์ งามดี	23/1 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
213	นาง รุ่งโรจน์ งามดี	23/1 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
214	น.ส. ชานน งามดี	33 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
215	น.ส. ชานน งามดี	38/2 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
216	น.ส. ชานน งามดี	113/1 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
217	นาง ชานน งามดี	25 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
218	นาง ชานน งามดี	347 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
219	นาง ชานน งามดี	3/1 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
220	นาง ชานน งามดี	1 ม.3	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
221	นาง อัมมวดี งามดี	50 / 1 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
222	นาง อัมมวดี งามดี	67/1 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
223	นาง อัมมวดี งามดี	56 / 2 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
224	นาง อัมมวดี งามดี	67 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
225	นาง อัมมวดี งามดี	55/7 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
226	นาง อัมมวดี งามดี	71 / 1 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
227	นาง อัมมวดี งามดี	75 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
228	นาง อัมมวดี งามดี	67 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
229	นาง อัมมวดี งามดี	42 / 1 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
230	นาง อัมมวดี งามดี	47 / 2 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>
231	นาง อัมมวดี งามดี	401 ม.1	<i>[ลายมือชื่อ]</i>	<i>[ลายมือชื่อ]</i>

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการ 100 ล้าน กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้แก่ แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว

วันที่ 26-31 กรกฎาคม 2562 เวลา 08.30 -16.30 น.

ณ หอประชุมชั้น 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่กลุ่ม	ลายมือชื่อ	
			08.30-12.00 น.	13.00-16.30 น.
232	นส ชามูไร๊ะ อารี๊ะ	10 ม.4	ชามูไร๊ะ	ชามูไร๊ะ
233	นาง กอสีงา๊ะ ส๊ะอ๊ะ	1 ม.4	กอสีงา๊ะ	กอสีงา๊ะ
234	นส ชอฮะฮะดา ดุฮะฮะ	57/1 ม.1	ชอฮะฮะดา	ชอฮะฮะดา
235	นส. ตาร๊ะ สะแม	11/2 ม.4	ตาร๊ะ	ตาร๊ะ
236	นส รังัน สะแม	115/2 ม.4	รังัน	รังัน
237	นส หมะลี มาลา	67 ม.1	หมะลี	หมะลี
238	นส หุรงัน มาโก๊ะ	115/4 ม.4	หุรงัน	หุรงัน
239	นส. ยาลีตา สะแม	56/1 ม.1	ยาลีตา	ยาลีตา
240	นาง อายะฮะดะฮะ ฮุรงัน	27/2 ม.1	อายะฮะดะฮะ	อายะฮะดะฮะ
241	นาง อายะฮะดะฮะ ส๊ะอ๊ะ	57/2 ม.1	อายะฮะดะฮะ	อายะฮะดะฮะ
242	นาง ฮุรงันมาฮะดะฮะ ดุฮะฮะ	3/7 ม.4	ฮุรงันมาฮะดะฮะ	ฮุรงันมาฮะดะฮะ
243	นส. ยาลีตา สะแม	55/7 ม.1	ยาลีตา	ยาลีตา
244	นส มาลีมา๊ะ 115/2	27 ม.4	มาลีมา๊ะ	มาลีมา๊ะ
245	นาง ยาลีตา สะแม	56 ม.1	ยาลีตา	ยาลีตา
246	นาง ยาลีตา สะแม	75 ม.1	ยาลีตา	ยาลีตา
247	นส ยาลีตา สะแม	27 ม.4	ยาลีตา	ยาลีตา
248	นาง ยาลีตา สะแม	56/1 ม.1	ยาลีตา	ยาลีตา
249	นาง ยาลีตา สะแม	27 ม.1	ยาลีตา	ยาลีตา
250	นาง ยาลีตา สะแม	3/7 ม.4	ยาลีตา	ยาลีตา



ประมวลภาพประกอบ

