

๑๖

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....โครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒.....

1. ผลการดำเนินงาน

....จัดอบรมให้ความรู้แก่นักเรียน ชั้น ป.๔ -ป.๕ จำนวน ๔ โรงเรียน นักเรียน ๗๐ คน เกี่ยวกับการป้องกัน  
การตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร / มีการเล่นเกมส์ / มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนำเสนอแนวทางการคิดเห็น และ  
ข้อเสนอแนะของกลุ่ม .....

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๗๐..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๙,๐๐๐.-.....บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๙,๐๐๐.-.....บาทคิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....บาทคิดเป็นร้อยละ.....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ลงชื่อ..... .....ผู้รายงาน

(.....  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)

ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



## โครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

### หลักการและเหตุผล

วัยรุ่น หมายถึง กลุ่มบุคคลที่มีอายุ ๙ - ๑๙ ปี เป็นช่วงที่มีการเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว มีการเปลี่ยนแปลงทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสติปัญญา โดยมีลักษณะสำคัญ ๓ ประการ คือ มีพัฒนาการทางร่างกาย โดยเฉพาะมีการเปลี่ยนแปลงของอวัยวะเพศ จนมีวุฒิภาวะทางเพศอย่างสมบูรณ์ มีพัฒนาการด้านจิตใจ ซึ่งเป็นระยะที่เปลี่ยนแปลงจากเด็กเป็นผู้ใหญ่ และมีการเปลี่ยนแปลงด้านเศรษฐกิจ สังคม โดยเปลี่ยนจากการพึ่งพาครอบครัวมาเป็นผู้ที่สามารถประกอบอาชีพ และมีรายได้ของตนเอง หรือมีสิทธิทางกฎหมายในเรื่องต่างๆ เช่น ห้ามเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปีทำงาน เยาวชนมีอายุ ๑๘ ปีขึ้นไป หากกระทำความผิดต้องขึ้นศาลผู้ใหญ่ เป็นต้น ในด้านพัฒนาการทางอารมณ์ และจิตใจ พบว่าวัยรุ่นเป็นวัยอยากรู้ อยากเห็น และอยากทดลอง ต้องการการยอมรับจากเพื่อน

ดังนั้น วัยรุ่นเป็นวัยที่อาจถูกชักจูงได้ง่าย ขาดความนับถือตนเอง รวมถึงขาดทักษะชีวิต ส่งผลให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยง (risk behavior) ในด้านต่างๆ เช่น ขับรถประมาท ยกพวกตีกัน ดื่มสุรา และใช้สารเสพติด มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ระวัง ส่งผลให้เกิดการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ทั้งนี้ พฤติกรรมเสี่ยงดังกล่าว เป็นสาเหตุการตายของวัยรุ่น โดยเฉพาะเพศหญิง ได้แก่ การทำแท้ง การคลอด การติดเชื้อ HIV ซึ่งเป็นพฤติกรรมที่ป้องกันหรือหลีกเลี่ยงได้ ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปัจจัยสำคัญเกิดจากการลอกเลียนพฤติกรรมในหมู่เพื่อน คนส่วนใหญ่คิดว่าเรื่องเพศเป็นเรื่องที่น่าอาย ไม่กล้าปรึกษาครอบครัวหรือผู้อื่น ทำให้ไม่ได้รับความรู้และทักษะในการป้องกันอย่างถูกต้อง

ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จากปัญหา เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น อาจส่งผลทำให้มารดาและบุตรมีความเสี่ยงต่อสุขภาพอนามัย จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมา

### วัตถุประสงค์

๑. สร้างความตระหนักและองค์ความรู้เรื่องบทบาทและคุณค่าของความเป็นชาย/หญิงในสังคม พัฒนาการทางเพศ การจัดการอารมณ์สัมพันธ์ทางเพศพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่น การเสริมสร้างสุขภาพวัยรุ่น

๒. เสริมสร้างความภาคภูมิใจในตนเองของวัยรุ่น และมีทักษะในการปฏิเสธต่อพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการดำรงชีวิต

### กลุ่มเป้าหมาย

๑. คณะทำงาน ๕ คน

๒. นักเรียน ป.๔-ป.๕ จำนวน ๔ โรงเรียน จำนวน ๗๐ คน

### สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม รพ.สต.หัวป่าบ ตำบลหัวยี่ลิก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุละ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการ กำหนดกิจกรรม แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ดำเนินโครงการ
๒. จัดอบรมให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมาย
๓. จัดบรรยายภาคในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นแบบล้อมวงคุยกัน เพื่อให้ทุกคนได้มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น
๔. สรุปผลการดำเนินโครงการ

## ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒

## งบประมาณ

แหล่งงบประมาณ งบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบลห้วยลึก เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)  
โดยมีรายละเอียดการใช้จ่าย ดังนี้

- ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม ในการอบรมให้ความรู้/กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่นักเรียน/จนท. ที่จัดอบรม ๕ คน (๗๕ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ) เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท ✓
- ค่าอาหารกลางวัน ในการอบรมให้ความรู้/กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แก่นักเรียน/จนท. ที่จัดอบรม ๕ คน (๗๕ คน X ๕๐ บาท X ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท ✓
- ค่าค่าวัสดุ/อุปกรณ์ เป็นเงิน ๙๐๐ บาท ✓
- ค่าจัดทำป้ายโครงการ ขนาด ๓ ม. X ๑ ม. เป็นเงิน ๖๐๐ บาท ✓

หมายเหตุ งบประมาณทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

hnb-

## การประเมินผล

จากการทำแบบทดสอบ Pre Test / Post Test

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เพื่อให้เด็กเยาวชน ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศศึกษา และการป้องกันการตั้งครรภ์

## ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.ห้วยป่าบ

สำเนาถูกต้อง

  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภาะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เขียนโครงการ/ผู้เสนอโครงการ

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุทะ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

(นางตรุณี ธนาพิชญนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ผู้เสนอโครงการ

(นายวรพงษ์ วัชรนุรักษ์)

สาธารณสุขอำเภอควนเนียง

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอนุศักดิ์ นานา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง อําเภอกงหรา

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สำเนาถูกต้อง

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุทะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผังควบคุมกำกับการทำงานโครงการวิจัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

ขั้นตอนการทำงาน	ระยะเวลาดำเนินการ ๒๕๖๒											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงาน												
๒. จัดการเรียนการสอนเพศศึกษาอบต.ตามกระบวนการจัดการเรียนรู้ในสถานศึกษาให้ครอบคลุม												
๓. จัดการเรียนการสอนทักษะชีวิตในสถานศึกษาอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม												
๔. จัดให้มีระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม												
๕. จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และสร้างความตระหนักเรื่องการป้องกันที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม												
๖. สนับสนุนให้แกนนำนักเรียนจัดกิจกรรม เพื่อสร้างความตระหนัก ให้การแนะนำ การปรึกษาช่วยเหลือ และส่งต่ออย่างต่อเนื่อง												
๗. มีบทบาทในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการจัดกิจกรรม/กระบวนการ												

จำนวนถูกต้อง

นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำเนา  
๑๑  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ลำปาง  
๑๒/๑๒  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสยะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

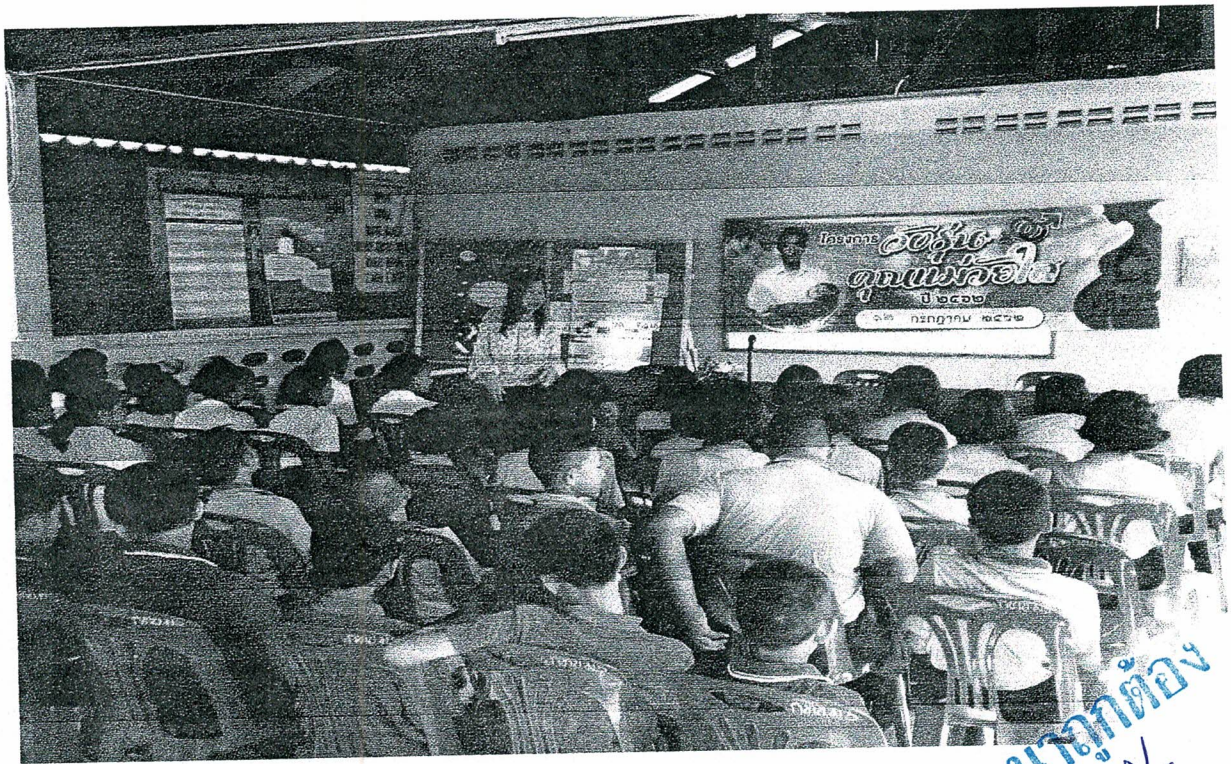
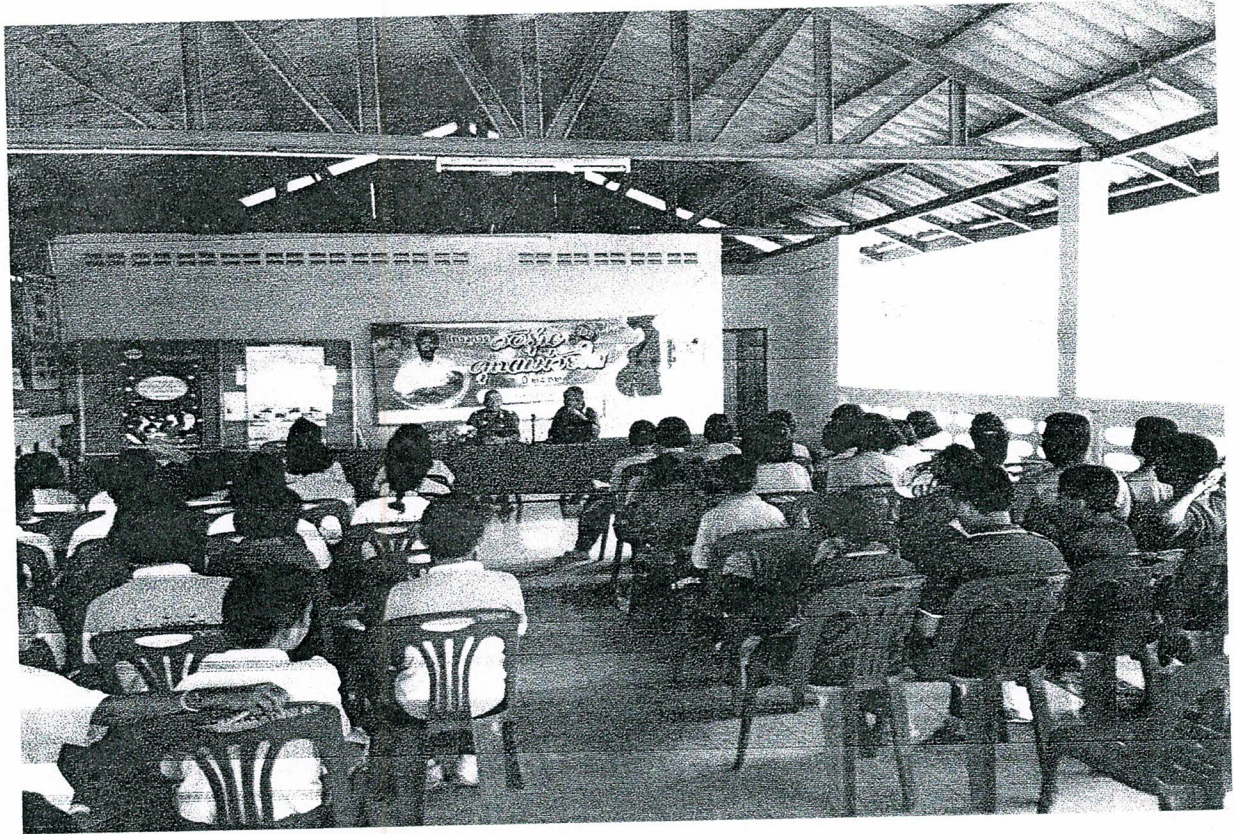




สำเนาบันทึก  
๒๕๖๒  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำนักงาน  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสยะ)  
พยานาตวิชาชีพนานาญการ

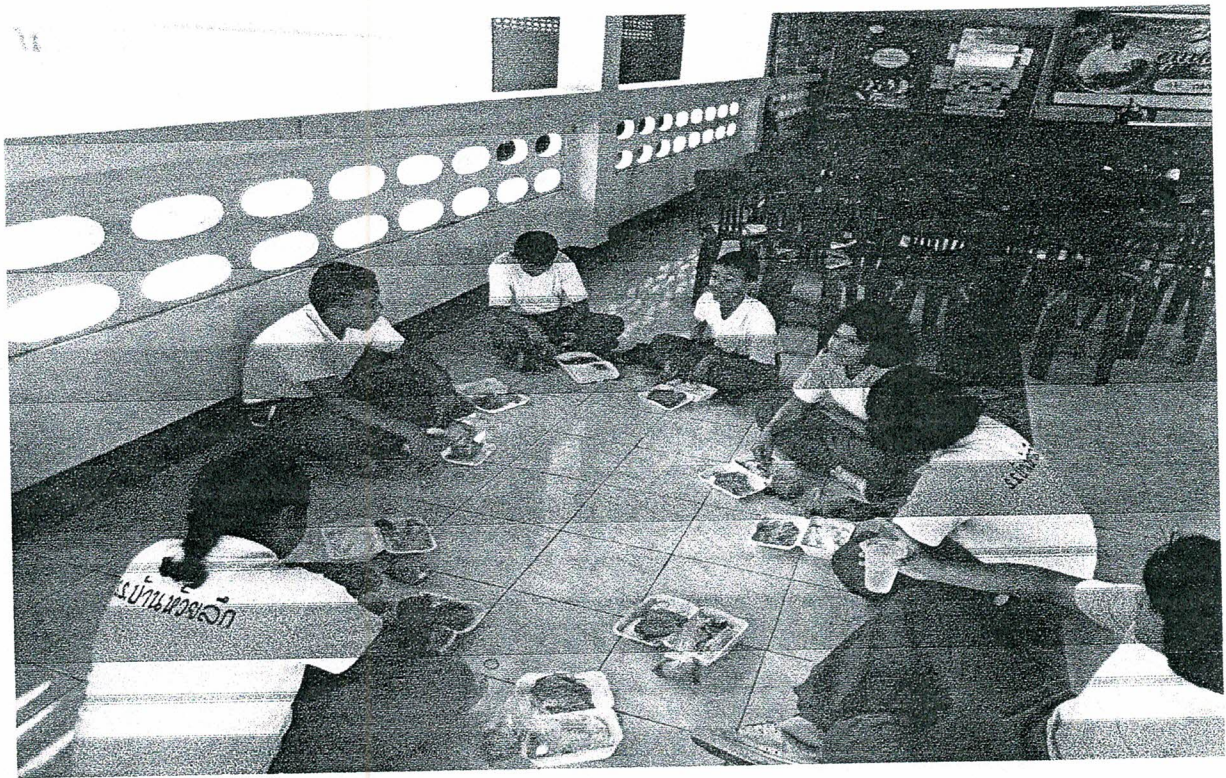


สำเนาถูกต้อง

PP  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำเนาถูกต้อง  
๒๒/๖/๒๕๖๓  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุกะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

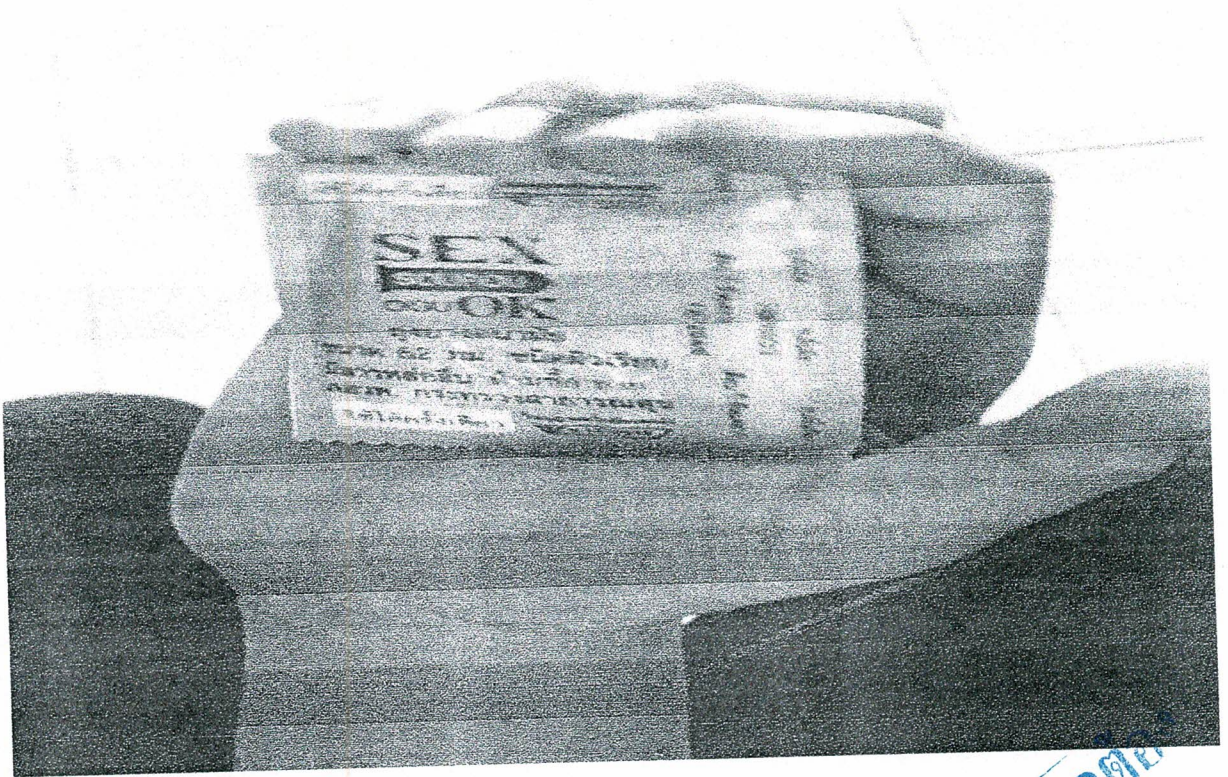


ดำเนินโดย  
ป.อ.

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุกะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ลำเนาอุทิศ  
นางจุฬารัตน์ พุทธสุภา  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

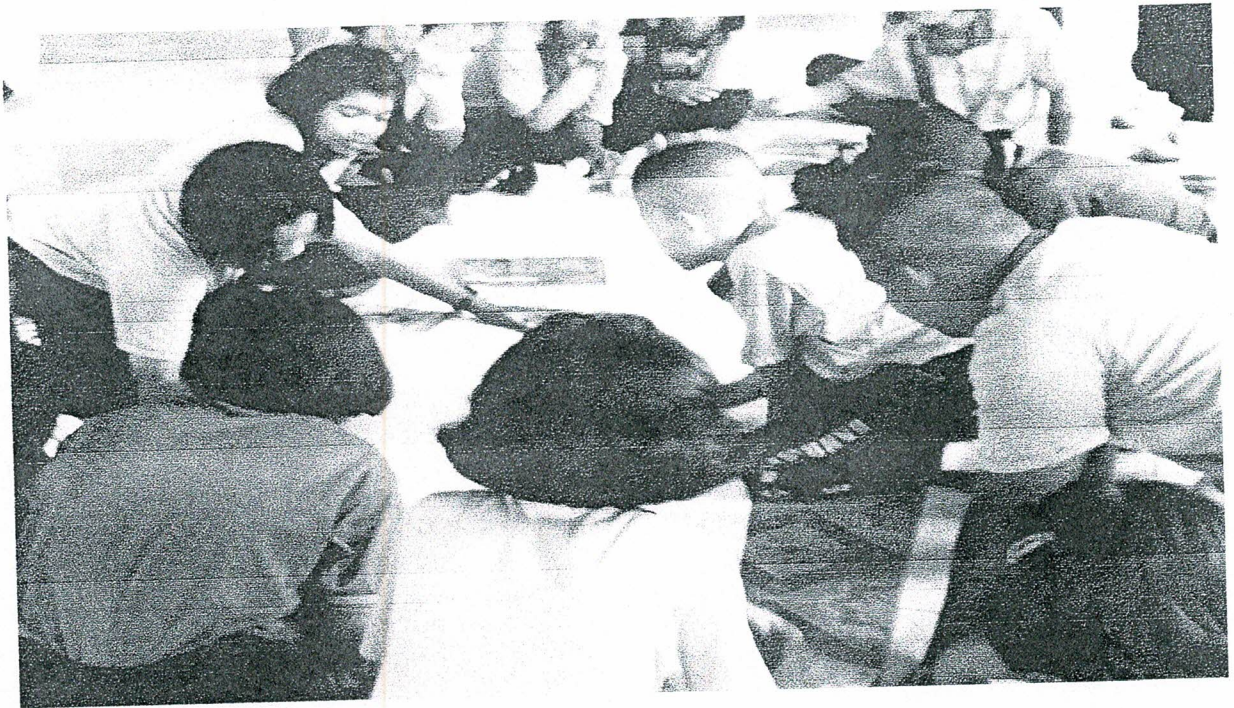


อำนาจศักดิ์  
P. P.  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



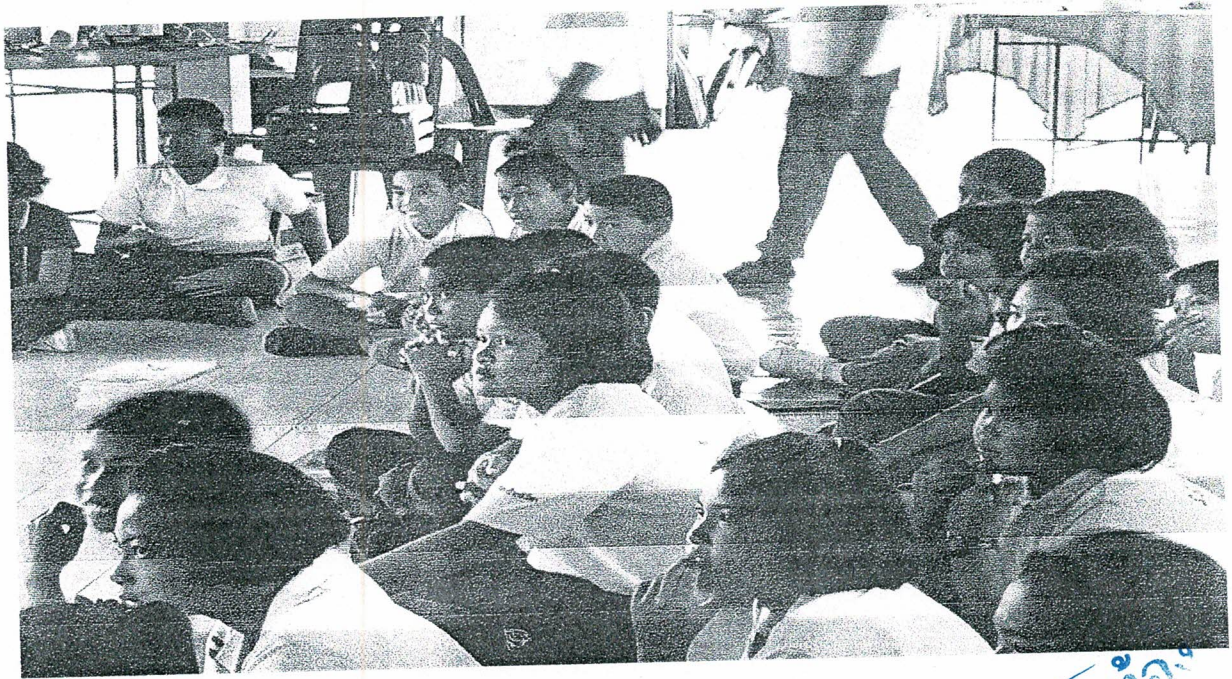
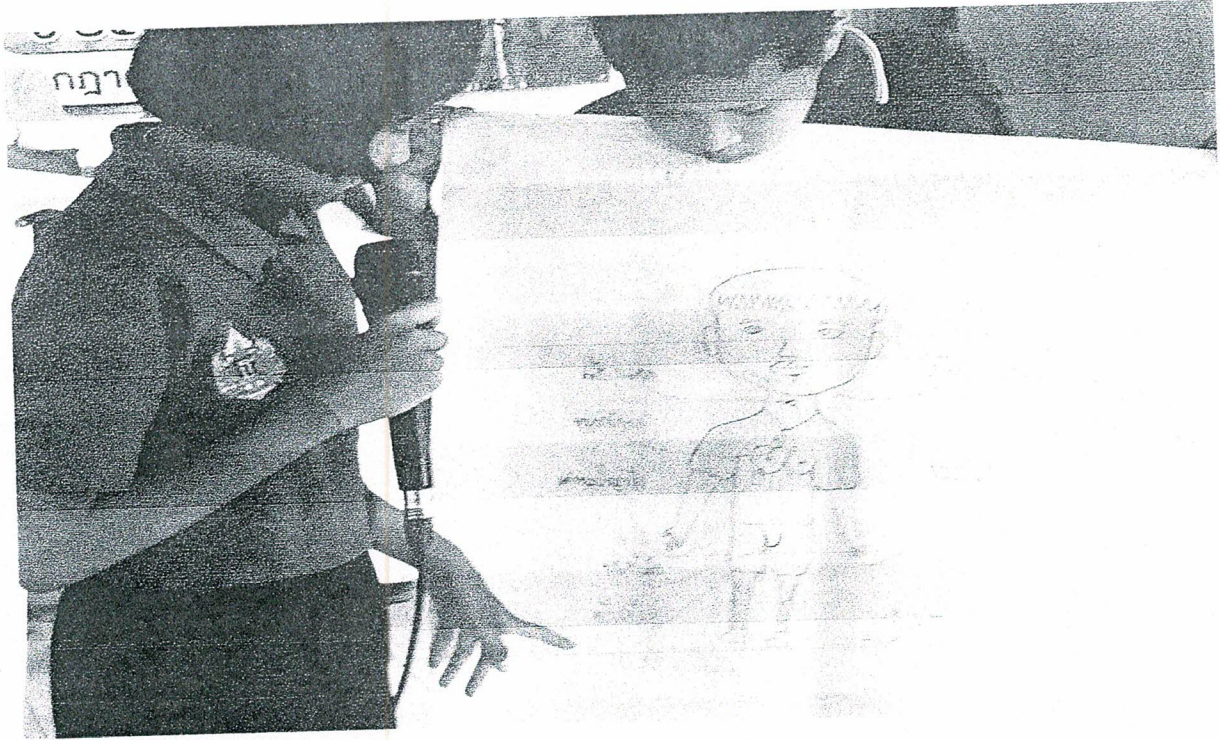
ด้าน  
๒๒  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสฤษดิ์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



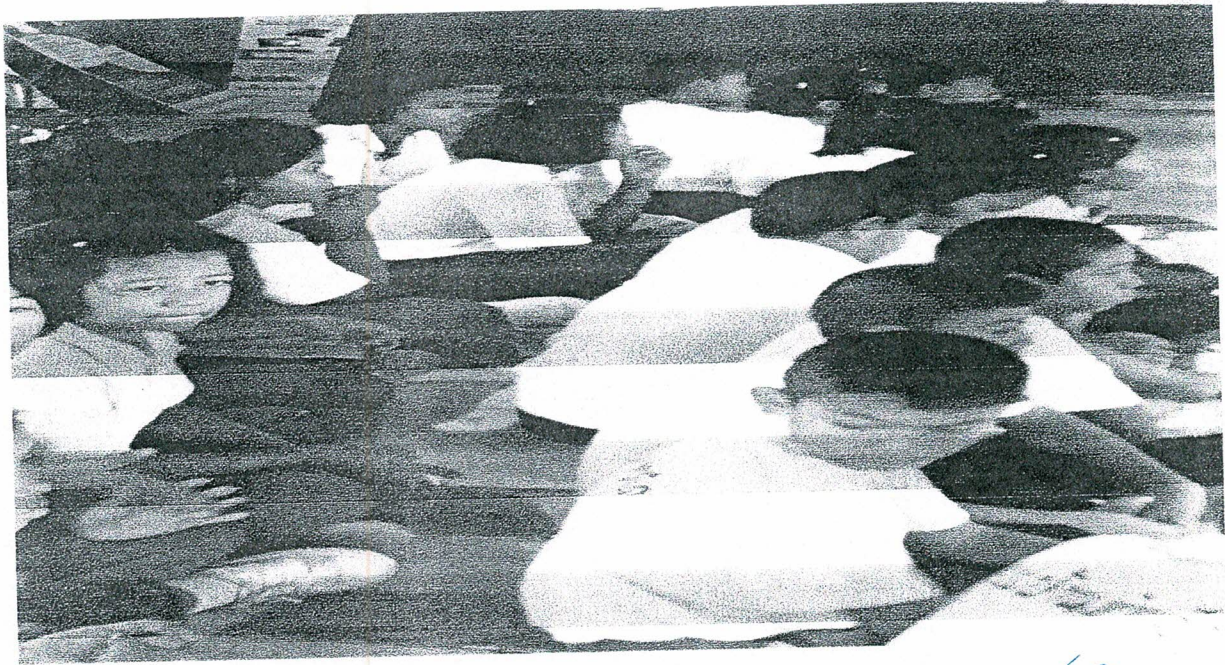


ดำเนินาญกุล

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุยะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



สำเนาถูกต้อง  
นางจุฬารัตน์ พุทธสยะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



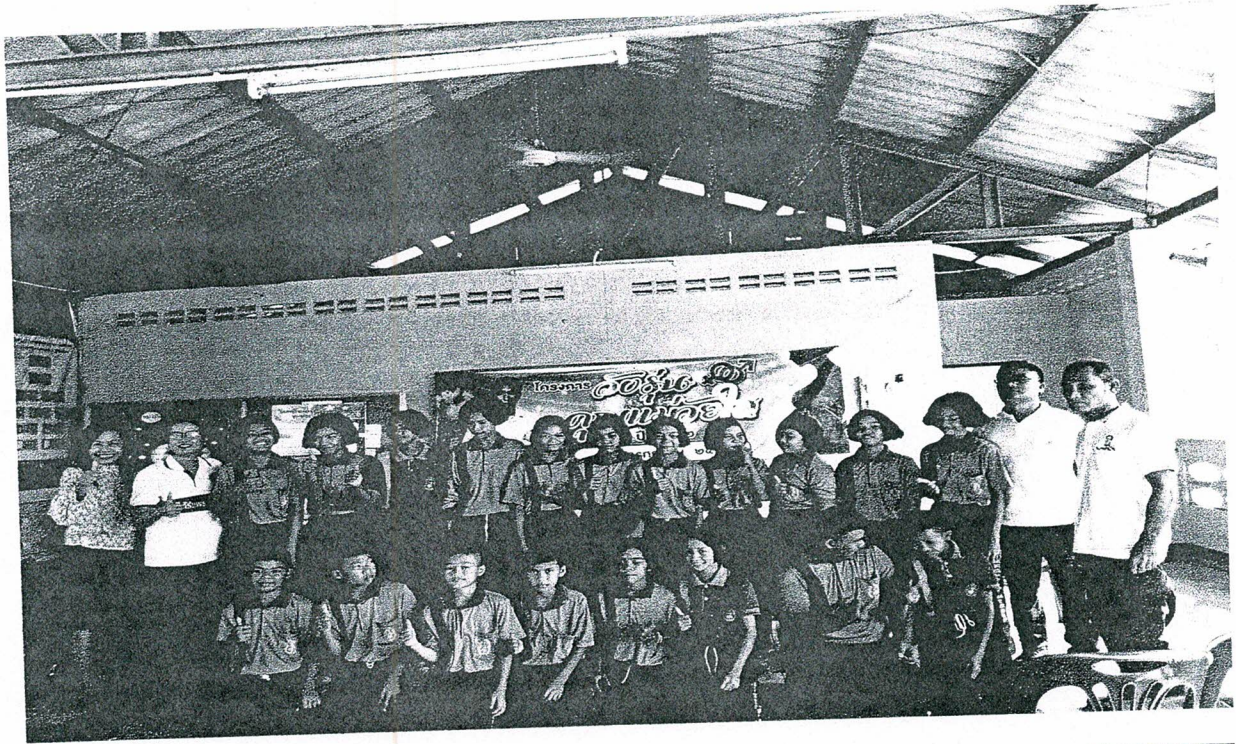
อำนาจดั่ง  
(นางจุฬารัตน์ งามสุโขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ภาพหมู่วัยรุ่น



29 2/6  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยานาวิชาชีพชำนาญการ

ภาพหมู่วัยรุ่น



สำเนาผู้เก็บ  
๗๗ ๘๘  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสละ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรมโครงการวิจัยรุ่น คุณแม่วัยใส ๒๕๖๒  
 วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ศาลาเอนกประสงค์ หมู่ ๕ บ้านหัวป่าบ

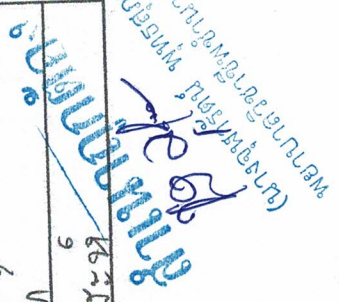
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	โรงเรียน	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
			เข้า (๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	ป่วย(๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.)
1	อ.ร. พงษ์พัฒน์ ภัคศิริ	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	พงษ์พัฒน์	พงษ์พัฒน์
2	อ.ช. ภัทรพล ไชยศิริ	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	ภัทรพล	ภัทรพล
3	อ.ช. ภัทรมาศ สังข์โสม	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	ภัทรมาศ	ภัทรมาศ
4	อ.ช. วรชาติ ศรีโสม	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	วรชาติ	วรชาติ
5	อ.ช. จิรเดช ศรีสวัสดิ์	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	จิรเดช	จิรเดช
6	อ.ช. อรรณพ อึ้งสังขาน	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	อรรณพ	อรรณพ
7	อ.ช. พนมกร สหพรหม	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	พนมกร	พนมกร
8	อ.ช. สมภาณี สีตโสม	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	สมภาณี	สมภาณี
9	อ.ช. อรุณชาน มณีทิพย์	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	อรุณชาน	อรุณชาน
10	อ.ช. พงษ์ภาณุ ปิ่นแก้ว	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	พงษ์ภาณุ	พงษ์ภาณุ
11	อ.ช. สุวิภา สีตโสม	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	สุวิภา	สุวิภา
12	อ.ช. ศศิศา ปราชญ์พัฒนพงศ์	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	ศศิศา	ศศิศา
13	อ.ช. สุภาวดี เกตุมาศ	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	สุภาวดี	สุภาวดี
14	อ.ช. เกศวิภาณี เฟื่องฟ้า	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	เกศวิภาณี	เกศวิภาณี
15	อ.ช. ทัศนีย์กร ประสงค์จิตต์	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	ทัศนีย์กร	ทัศนีย์กร
16	อ.ช. เปรอมสิณี ไชยวิภาณี	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	เปรอมสิณี	เปรอมสิณี
17	อ.ช. อนุชิตาภา อภิชาติ	โรงเรียนมิตรภาพที่ ๑๖	อนุชิตาภา	อนุชิตาภา


โรงเรียนบ้านหัวป่าบ  
 (๒๕๖๒)  
 ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
			เข้า (๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	ป่วย (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.)
18	๑๙. รัตนพงศ์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	รัตนพงศ์	รัตนพงศ์
19	๑๙. วาไรช วัฒนารัตน์	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	วาไรช	วาไรช
20	๑.พ. ภูพา นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ภูพา	ภูพา
21	๑.ช. วชิรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	วชิรชัชวาลย์	วชิรชัชวาลย์
22	๑.ช. วัฒนวิทย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	วัฒนวิทย์	วัฒนวิทย์
23	๑.ญ. ทัศนวิเศษ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ทัศนวิเศษ	ทัศนวิเศษ
24	๑.ญ. ธีรพงศ์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรพงศ์	ธีรพงศ์
25	๑.ญ. ปณิตดา นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ปณิตดา	ปณิตดา
26	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
27	๑.ญ. (อ.ญ.) นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	(อ.ญ.) นิสิต	(อ.ญ.) นิสิต
28	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
29	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
30	๑.ญ. ภาณุวรรณ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ภาณุวรรณ	ภาณุวรรณ
31	๑.ญ. ภาณุวรรณ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ภาณุวรรณ	ภาณุวรรณ
32	๑.ช. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
33	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
34	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
35	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์
36	๑.ญ. ธีรชัชวาลย์ นิสิต	โรงเรียนบ้านจ้อเฒ่า	ธีรชัชวาลย์	ธีรชัชวาลย์

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒  
 (ลงชื่อ) \_\_\_\_\_  
 (ลงนาม) \_\_\_\_\_  
 ๑๓:๕๗

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	โรงเรียน	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
			เช้า (๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	บ่าย (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.)
๓๗	อ.ศุภมาสพรหม มั่นคง	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๓๘	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคเกษตร
๓๙	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๐	อ.ช. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๑	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๒	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๓	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๔	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๕	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๖	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๗	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๘	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๔๙	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๕๐	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๕๑	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๕๒	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร
๕๓	อ.ญ. อรุณพรหม งาม	โรงเรียนบ้านท่าช้าง	ภาคเกษตร	ภาคบริหาร


 วิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา  
 ภาควิชาศึกษาศาสตร์  
 ศึกษาศาสตร์

  
 (นางจุฬารัตน์ พุทธสุภา)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	โรงเรียน	๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒	
			เช้า (๐๙.๓๐-๑๒.๐๐ น.)	บ่าย (๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.)
54	ช.ญ. ปาติษา พิศัยงามพิชญ์	โรงเรียนพนาศิวดี	ปาติษา	ปาติษา
๕5	ด.ญ. อารดา รุ่งทนต์	โรงเรียนพนาศิวดี	อารดา	อารดา
๕6	ด.ญ. นพรัตน์ นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	นพรัตน์	นพรัตน์
57	ด.ญ. ออัมย์ สามีญ์	โรงเรียนพนาศิวดี	ออัมย์	ออัมย์
58	ด.ญ. อรทัย นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	อรทัย	อรทัย
59	ด.ญ. พงษ์กว ใจสูง	โรงเรียนพนาศิวดี	พงษ์กว	พงษ์กว
60	ด.ญ. ชัญษา กรมเมือง	โรงเรียนพนาศิวดี	ชัญษา	ชัญษา
61	อ.ศ. วิเศษ นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	วิเศษ	วิเศษ
62	อ.ญ. จักกพร ชาติตา	โรงเรียนพนาศิวดี	จักกพร	จักกพร
๖3	อ.ญ. สุภาพร ใจสูง	โรงเรียนพนาศิวดี	สุภาพร	สุภาพร
64	อ.ญ. ชลิตพร ใจสูง	โรงเรียนพนาศิวดี	ชลิตพร	ชลิตพร
65	อ.ญ. กฤษณา ใจสูง	โรงเรียนพนาศิวดี	กฤษณา	กฤษณา
66	อ.ญ. ดนชา นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	ดนชา	ดนชา
67	อ.ญ. ศศิภา ศรีธรรมราช	โรงเรียนพนาศิวดี	ศศิภา	ศศิภา
68	อ.ญ. อรุณรัตน์ นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์
69	อ.ญ. รัชติภา นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	รัชติภา	รัชติภา
๗0	อ.ญ. ชาติภา นิลสกล	โรงเรียนพนาศิวดี	ชาติภา	ชาติภา

**ผู้อำนวยการ**  
 (นาย) นาย ...  
  
 (นาย) นาย ...





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

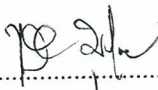
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ของ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ ตามโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส  
ปี ๒๕๖๒

ลำดับที่	สั่งซื้อจากบริษัท/ห้างร้าน	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
๑.	ร้านเจ พี โฆษณา	เล่มที่...๑๐...เลขที่...๕๖๗	๖๐๐.๐๐
รวมเงิน			๖๐๐.๐๐

จำนวน.....๑.....ฉบับ รวมเป็นเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........(ผู้เบิกเงิน)  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ



(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

จ่ายแล้ว



(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
19/๗/๖๒

ดำเนินการแล้ว



(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ







ทะเบียนเลขที่ 3900100556899.....

คำขอที่ 9004157000029.....

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จตุรภัทร เปลีโต

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 18 สิงหาคม 2549

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เจ พี โฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน



ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ผลิตและขายสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ ฯลฯ / ผลิตและขายที่ทำด้วยเหล็กและอลูมิเนียม

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 77/1 หมู่ที่ 5 ตรอก/ซอย ถนน สงขลา - ระโนด

ตำบล/แขวง ชิงโค อำเภอ/เขต สิงหนคร จังหวัด สงขลา



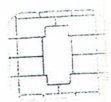
สำเนาถูกต้อง  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นายทศวิทย์ ใจดี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9001 00556 89 9  
Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จตุรภัทร เปสิด



Name Mr. Jaturapat  
Last Name Pasito  
เกิดวันที่ 4 ม.ค. 2519  
Date of Birth 4 Jan. 1976  
ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 77/1 หมู่ที่ 5 ต.สิงโค อ.สิงหนคร  
จ.สงขลา  
7 พ.ค. 2558  
Date of Issue (นายจตุรภัทร เปสิด)

3 ม.ค. 2567  
วันหมดอายุ  
3 Jan. 2024  
Date of Expiry

9015-02-05071031

**สำเนาถูกต้อง**

BORA-2.9-01



ประเทศไทย  
THAILAND

**สำเนาถูกต้อง**

19 24  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เลขที่สำเนาบ้าน 9015-012270-5 รายการเกี่ยวกับบ้าน สำนักงานทะเบียน อำเภอเมืองนครราชสีมา เล่มที่ 1

รายการที่อยู่ 77/1 หมู่ที่ 5 ตำบลเชิงโค อําเภอเมืองนครราชสีมา จังหวัดสงขลา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

ตึกแถว 2 ชั้น

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

20 กุมภาพันธ์ 2557

ลงชื่อ

(นางอรดา อักษรนิิตย์)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

7 พฤษภาคม 2558

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในทะเบียนบ้านของเลขที่สำเนาบ้าน 9015-012270-5 ลำดับที่ 1  
ชื่อ นายจตุรภัทร เปลีโต สัญชาติ ไทย เพศ ชาย  
เลขประจำตัวประชาชน 3-9001-00556-89-9 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 4 ม.ค. 2519  
มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมนิต 3-9001-00556-85-6 สัญชาติ ไทย  
บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เอกฉัตร 3-9001-00556-88-1 สัญชาติ ไทย  
\* มาจาก ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร  
เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 7 พ.ค. 2558 (นางอรดา อักษรนิิตย์) นายทะเบียน

\*\* ไปที่

**สำเนาถูกต้อง**

นางทะเบียน  
นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ  
วันที่...๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

ตามที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ...ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง..ทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒.....จาก ..ร้านเจ พี โฆษณา..... ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่...๑๕๔/๒๕๖๒... ลงวันที่ ...๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒..... ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน..ทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒..๒ตามหนังสือส่งมอบของ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่ .....ลงวันที่..... การซื้อ/จ้างรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ ...(ถ้ามี).....

ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒..แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ..๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน .....วัน คิดค่าปรับในอัตรา.....

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่...๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ...๖๐๐.๐๐... บาท (..หกร้อยบาทถ้วน..)  
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบเพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ ๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ .....  
(นางจุฬารัตน์ พุทธุสุกะ)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ

\* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา กรณีการจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด  
หมายเหตุใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใช้งานก่อสร้าง)

สำนักงานกักตัก  
P  
(นางจุฬารัตน์ พุทธุสุกะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ตำบลหัวปลี อำเภอกวนเียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๓๖

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้างโดยเฉพาะวิธีเจาะจง  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบเห็นชอบรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง ทำป้ายโครงการ  
วัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ รายการ เป็นเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) ตามระเบียบ  
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔ รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาตกลงราคากับร้านเจ พี โฆษณา ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้างแล้ว ปรากฏว่า  
เสนอราคาเป็นเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย  
การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัดจ้างจากผู้เสนอราคา  
ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. ขออนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก ร้านเจ พี โฆษณา เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้าง  
ทำการ จัดทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ ในวงเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) กำหนดเวลา  
การส่งมอบภายใน ๓๐ วัน
๒. ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ).....นางสาวลักษณณ์ มะแซะมะ.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ)

ลงชื่อ).....นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางครุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่.....

อำนาจถูกต้อง  
นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ตำบลหัวเหล็ก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๓๔

วันที่...๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานขอจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบมีความประสงค์จะจ้างเหมาทำป้ายโครงการวัยรุ่น  
คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.  
๒๕๖๐ ข้อ ๕๖วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ  
ภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕), ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธี  
เฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้ง  
ผู้ตรวจรับพัสดุพ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องจ้าง คือ เพื่อใช้ในการดำเนินโครงการและประชาสัมพันธ์

๒. รายละเอียดของพัสดุที่จะจ้าง

ลำดับ ที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะ จ้าง	จำนวน หน่วย	[ ] ราคามาตรฐาน [ ] ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด(หน่วยละ )		จำนวนและวงเงินที่ขอจ้างครั้งนี้			
			หน่วยละ	จำนวนเงิน	หน่วยละ	จำนวนเงิน	หน่วยละ	จำนวนเงิน
๑	ป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่ วัยใส ปี ๒๕๖๒ ขนาด ๓ม. x ๑ม.	๑ ป้าย	๖๐๐	๐๐	๖๐๐	๐๐	๖๐๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หกร้อยบาทถ้วน)							๖๐๐	๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะจ้างเป็นเงิน ๖๐๐.-บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอจ้างครั้งนี้เป็นเงิน ๖๐๐.-บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะจ้าง ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง  
และการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้าง  
พัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างใน  
การแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุพ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การจัดซื้อจัดจ้างสินค้า  
งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัด  
จ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และและคำสั่งจังหวัดสงขลา ที่ ๔๕๙๕/๒๕๖๐  
ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ได้มอบอำนาจการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ. ๒๕๖๐

ให้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท(หนึ่งแสนบาท  
ถ้วน)

อำนาจสั่งจ้าง  
นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอโดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้งนางจุฬารัตน์ พุทธสุภะตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....<sup>นางสาวกัญญา</sup>.....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ)

วันที่.....๑๕ พ.ค. ๖๖.....

-เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....<sup>นางสาวธรรมาลี</sup>.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

วันที่.....๑๕ พ.ค. ๖๖.....

-เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....<sup>นางดรฤณี</sup>.....

(นางดรฤณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่.....

อำนาจศักดิ์  
๒๐ ๒๕๖๕  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

# ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง ร้านเจ พี โฆษณา  
ที่อยู่ ๗๗/๑ ม.๕ ต.ซิงโค  
อ.สิงหนคร จ.สงขลา ๙๐๒๘๐  
โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....  
เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....  
ชื่อบัญชี.....  
ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งจ้าง/ชื่อเลขที่...๑๕๔/๒๕๖๒.....

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ

ที่อยู่ ม.๕ ต.หัวยี่ลิก อ.ควนเนียง

จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

โทรศัพท์๐๗๔-๕๑๐๓๑๖

ตามที่ร้านเจ พี โฆษณา ได้เสนอราคาตามใบเสนอราคาเลขที่.....  
ลงวันที่.....ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง  
ตามรายการ ดังต่อไปนี้การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ ขนาด ๓ม. x ๑ม.	๑	ป้าย	๖๐๐.๐๐	๖๐๐.๐๐
(หกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๖๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑.กำหนดส่งมอบภายใน .....๓๐..... วันนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง

๒.ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

๓.สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวปาบ

๔.ระยะเวลาประกัน .....

๕.สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างแต่  
ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาทนับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งจ้างจนถึงวันที่งานแล้วเสร็จ  
บริบูรณ์

๖.ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง

ลงชื่อ .....ผู้สั่งซื้อ(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ .....ผู้รับจัดหา

(.....)

วันที่ .....

จำนวนถูกต้อง

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุกะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

# ใบเสนอราคา

เขียนที่ ร้านเจ พี โฆษณา  
ที่อยู่ ๗๗/๑ ม.๕ ต.ชิ่งโค  
อ.สิงหนคร จ.สงขลา ๙๐๒๘๐  
วันที่..๑๓..เดือน..มิถุนายน...พ.ศ..๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า .....  
ชื่อร้าน ห้าง บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด ....ร้านเจ พี โฆษณา.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....  
ที่อยู่ เลขที่..... ๗๗/๑ ม.๕ ต.ชิ่งโค อ.สิงหนคร.....  
จังหวัด ...สงขลา..... โทรศัพท์ .....  
ขอเสนอราคา ..ค่าทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒..... ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	จำนวน หน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
๑	๑ ป้าย	ป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ ขนาด ๓ม. x ๑ม.	๖๐๐.๐๐	๖๐๐	๐๐
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๖๐๐	๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .๖๐๐..... บาท .....-..... สต. (หกร้อยบาทถ้วน)  
กำหนดส่งของ / กำหนดแล้วเสร็จ ภายใน.....๓๐..... วัน กำหนดยื่นราคาภายใน.....๓๐..... วัน

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอราคา

นางสาวสุกัญญา  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุยะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา  
ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒  
เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ ขอจัดจ้างเหมาทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

เหตุผลความจำเป็น

เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

รายการที่เสนอจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	จัดทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒	๑	ป้าย	๖๐๐	๖๐๐
รวมเงิน(หกร้อยบาทถ้วน)					๖๐๐

และขอแต่งตั้งกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกรรมการตรวจรับการจัดซื้อ-จัดจ้าง ดังต่อไปนี้  
นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อยู่ใน ( / ) แผนประจำปี

( ) งานเร่งด่วนนอกงบประมาณ  
ผู้บันทึก.....เสาวลักษณ์ มะแซม.....  
(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซม)  
เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....- เห็นควรอนุมัติ.....  
.....

๑๓๖๓ ๑๕๖๓๖  
(นางสาวธุมมาลี เอียดแก้ว)  
ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

( / ) อนุมัติ  
( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

(นางตรุณี ธนาพิชญนันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดจ้างพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ


งานพัสดุขอจัดจ้างเหมาทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑ รายการ วงเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดจ้างพัสดุ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ.....เจ้าหน้าที่  
(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

ลงชื่อ.....นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวธรรมาลี เอียดแก้ว)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....  
(นางดรณี ชนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

อำนาจถูกต้อง  
  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง  
จ้างเหมาจัดทำป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ป้ายโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒	๑	ป้าย	๖๐๐	๖๐๐
รวมเงิน (หกร้อยบาทถ้วน)					๖๐๐

ลงชื่อ .....  ..... ผู้กำหนดขอบเขตของงาน  
นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ  
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

  
นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

นางสาวจันทน์ พุทธิสุภา

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซ่มะ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

ธ.ม.ว. 15/9/16

(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

- ทราบ
- เห็นชอบ



(นางดรณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

อำนาจถูกต้อง



(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภา)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบำรุง ของ  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบหมวดค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัย  
ใส ปี ๒๕๖๒

ลำดับที่	สั่งซื้อจากบริษัท/ห้างร้าน	บิลเลขที่	จำนวนเงิน
๑.	ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน	เล่มที่ ๑๒.....เลขที่ ๕.....	๙๐๐.๐๐
รวมเงิน			๙๐๐.๐๐

จำนวน.....๑.....ฉบับ รวมเป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........(ผู้เบิกเงิน)

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)

เจ้าหน้าที่การเงิน

อนุมัติ



(นางดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)


ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

จ่ายแล้ว

  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๑๕/๗/๖๒

อำนาจต้อง

  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ







บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9503 00176 42 9  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จรินทร์ทิพย์ เฟื่องฟ่อง



Name Miss Jarintip

Last name Pengpong

เกิดวันที่ 2 ต.ค. 2525

Date of Birth 2 Oct. 1982

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 703/1 หมู่ที่ 2 ต.วัดภูมิ อ.ควนเนียง

จ.สงขลา

27 ต.ค. 2559

วันออกบัตร

27 Oct 2018

Date of Issue

รองอธิบดี (เจ้าพนักงานออกบัตร)



เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ต.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

1 Oct 2025

Date of Expiry



9013-02-10271407

BORA-3.2-01-2559



JT3-1066182-14

ประเทศไทย  
THAILAND

งานออกบัตร

๗๑ ๒๔

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุขะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

คำแฉ่ง

(Signature)

(น.ส. - จรินทร์ทิพย์ เฟื่องฟ่อง)

ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๗๕

เขียนที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ  
วันที่...๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

ตามที่...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ...ได้จัดซื้อ/จัดจ้าง..วัสดุสำนักงานเพื่อใช้  
โครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒....  
จาก ..ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน... ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้างเลขที่...๑๕๒/๖๒.....  
ลงวันที่ ...๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒..... ครบกำหนดส่งมอบวันที่...๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

บัดนี้ผู้ขาย/ผู้รับจ้างได้จัดส่ง/ทำงาน ...วัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส  
ปี ๒๕๖๒..... ตามหนังสือ  
ส่งมอบของ ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง เลขที่ .....ลงวันที่.....  
การซื้อ/จ้างรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ ...(ถ้ามี).....  
ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับงานเมื่อวันที่..๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒..แล้วปรากฏว่างานเสร็จเรียบร้อยถูกต้องตาม  
สัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ทุกประการ เมื่อวันที่ ..๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒.....  
โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน .....วัน คิดค่าปรับในอัตรา.....  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่..๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....  
ผู้ขาย/ผู้รับจ้างควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ...๙๐๐.๐๐..... บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน...)  
ตามสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง

จึงขอเสนอรายงานต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบเพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ  
๑๗๕ (๔) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

ลงชื่อ .....  
(นางจุฬารัตน์ พุทสุภะ)  
ผู้ตรวจรับพัสดุ

นางอนุศักดิ์  
นางจุฬารัตน์ พุทสุภะ  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

\* กรณีการจัดซื้อคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๒๐ ของราคา กรณี  
การจัดจ้างคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ของวงเงินทั้งหมด  
หมายเหตุใช้กับการจัดซื้อหรือจัดจ้างพัสดุ (ที่มีใช้งานก่อสร้าง)





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า ตำบลหัวปลี อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๓๒

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ/สั่งจ้างโดยเฉพาะวิธีเจาะจง  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าเห็นชอบรายงานขอซื้อ/ขอจ้าง วัสดุสำนักงาน  
เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓ รายการ เป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)  
ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๔  
รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาทกลงราคากับ ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน ซึ่งมีอาชีพขาย/รับจ้าง  
แล้ว ปรากฏว่าเสนอราคา เป็นเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ  
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๗๙ จึงเห็นควรจัดซื้อ/จัด  
จ้างจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

๑. ขออนุมัติให้สั่งซื้อ/สั่งจ้างจาก ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน เป็นผู้ขาย/ผู้รับจ้าง  
ทำการ จัดซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ ในวงเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาท  
ถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบภายใน ๓๐ วัน

๒. ลงนามในสัญญา/ใบสั่งซื้อ/ใบสั่งจ้าง ดังแนบ

ลงชื่อ) นางสาว ..... นางสาว .....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ)

ลงชื่อ) นางสาว ..... นางสาว .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมมาลี เอียดแก้ว)

-เห็นชอบ

-อนุมัติ

(ลงชื่อ) นางสาว .....

(นางสาวดรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

วันที่.....

อำนาจแต่งตั้ง  
นางสาวดรุณี ธนาพิชญ์นันท์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า ตำบลหัวป่า อำเภอกวนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/๑๓๑

วันที่...๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๒.....

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๕๖ วรรคหนึ่ง (๒) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๒, ข้อ ๒๕(๕), ข้อ ๗๙ และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ และข้อ ๕ จึงขอรายงานขอซื้อดังนี้

๑. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่า

### ๒.รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวนหน่วย	[ ] ราคามาตรฐาน		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			[ ] ราคาที่ได้มาจากการสืบจากท้องตลาด(หน่วยละ)		หน่วยละ		จำนวนเงิน	
๑	ปากกา	๒ กระป๋อง	๑๕๐	๐๐	๑๕๐	๐๐	๓๐๐	๐๐
๒	แฟ้ม	๖ โหล	๕๐	๐๐	๕๐	๐๐	๓๐๐	๐๐
๓	สมุด	๖ โหล	๕๐	๐๐	๕๐	๐๐	๓๐๐	๐๐
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เก้าร้อยบาทถ้วน)							๙๐๐	๐๐

๓. ราคากลางของพัสดุที่จะซื้อ เป็นเงิน ๙๐๐.- บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

๔. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ เป็นเงิน ๙๐๐.- บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุ ภายใน ๓๐ วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา

๖. วิธีที่จะซื้อ ดำเนินการจัดซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๒๘(๓) ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ข้อ ๑ การ

นางสาวสุภาวดี  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิฤกษ์)  
นางสาวสุภาวดีผู้อำนวยการ

จัดซื้อจัดจ้างสินค้า งานบริการ หรืองานก่อสร้าง ที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมี  
วงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ให้ใช้วิธีเฉพาะเจาะจง และและคำสั่ง จังหวัด  
สงขลา ที่ ๔๕๙๕/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เรื่อง การมอบอำนาจของผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา  
ซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา ได้มอบอำนาจการการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐  
ให้แก่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ครั้งหนึ่งวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาท  
ถ้วน)

๗. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา

๘. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑. เห็นชอบในรายงานขอจ้างดังกล่าวข้างต้น

๒. อนุมัติแต่งตั้ง นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็น ผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ.....นางสาว..... ม.ร.ว......เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ)

วันที่ ๑๗ มี.ย. ๖๖

-เห็นควรให้ความเห็นชอบ

(ลงชื่อ).....จ.นาง..... เว.ก.๑๗.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางสาวธุมาวลี เอียดแก้ว)

วันที่ ๑๗ มี.ย. ๖๖

- เห็นชอบ

(ลงชื่อ).....

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

วันที่.....

นางสาว.....  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

## ใบสั่งซื้อ

ผู้รับจ้าง ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน  
ที่อยู่ ๗๐๓/๒ ม.๒ ถนนสุทธิชัย  
ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐  
โทรศัพท์ ๐๘๑๖๐๘๖๑๔๒

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร.....

ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....

ใบสั่งซื้อเลขที่...๑๕๒/๖๒.....

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

ที่อยู่ ม.๕ ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง

จ.สงขลา ๙๐๒๒๐

โทรศัพท์ ๐๗๔-๕๑๐๓๑๖

ตามที่ ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียนได้เสนอราคาตามใบเสนอราคาเลขที่.....  
ลงวันที่.....ไว้ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้าง  
ตามรายการ ดังต่อไปนี้การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ปากกา	๒ กระป๋อง	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒	แฟ้ม	๖ โหล		๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓	สมุด	๖ โหล		๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
(เก้าร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงิน	๙๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙๐๐.๐๐

การสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

๑.กำหนดส่งมอบภายใน .....๓๐..... วันนับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ

๒.ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒.....

๓.สถานที่ส่งมอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

๔.ระยะเวลาประกัน .....-.....

๕.สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาจ้างแต่  
ต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐ บาทนับตั้งแต่วันที่ล่วงเลยกำหนดแล้วเสร็จตามใบสั่งซื้อจนถึงวันทำงานแล้วเสร็จ  
บริบูรณ์

๖.ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ

ลงชื่อ .....  
(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

วันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ ..... ผู้รับจัดหา

(นางจรินทร์พิศ เพ็งผ่อง)

วันที่.....

จำนวนเงิน  
นางจุฬารัตน์ พงษ์  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

# ใบเสนอราคา

เขียนที่ ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน  
ที่อยู่ ๗๐๓/๒ ม.๒ ต.รัตภูมิ  
อ.ควนเนียง จ.สงขลา ๙๐๒๒๐  
วันที่ ๑๐...เดือน...มิถุนายน...พ.ศ...๒๕๖๒.....

ข้าพเจ้า นางสาวจรินทิพย์ เฟื่องผ่อง.....  
ชื่อร้าน ห้าง บริษัท ห้างหุ้นส่วนจำกัด ....ร้านหน้าโรงเรียนเครื่องเขียน.....  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....  
ที่อยู่ เลขที่ ๗๐๓/๒ ม.๒ ต.รัตภูมิ อ.ควนเนียง.....  
จังหวัด ...สงขลา.....โทรศัพท์ ..๐๘๑-๖๐๘๖๑๔๒.....  
ขอเสนอราคา ..ค่าวัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒.... ดังต่อไปนี้

ลำดับ	จำนวน	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	๒	ปากกา	กระป๋อง	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒	๖	แฟ้ม	โหล	๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓	๖	สมุด	โหล	๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
					๙๐๐.๐๐

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..๙๐๐..บาท ..... ส.ต. (เก้าร้อยบาทถ้วน)  
กำหนดส่งของ / กำหนดแล้วเสร็จ ภายใน.....๓๐..... วัน กำหนดยื่นราคาภายใน .....๓๐..... วัน

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอราคา  
(นางสาวจรินทิพย์ เฟื่องผ่อง)

**ท่านลูกค้าต้อง**  
  
(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภาะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติในหลักการ ซื่อวัสดุสำนักงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

เหตุผลความจำเป็น

เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

เพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

รายการที่เสนอจัดซื้อ-จัดจ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ปากกา	๒ กระป๋อง	ครั้ง	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒	แฟ้ม	๖ โหล		๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓	สมุด	๖ โหล		๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
รวมเงิน(เก้าร้อยบาทถ้วน)					๙๐๐.๐๐

และขอแต่งตั้งกรรมการกำหนดคุณลักษณะและกรรมการตรวจรับการจัดซื้อ-จัดจ้าง ดังต่อไปนี้

นางจุฬารัตน์ พุทสสุภา

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

อยู่ใน ( / ) แผนประจำปี

( ) งานเร่งด่วนนอกงบประมาณ

ผู้บันทึก นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซมมะ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นของหัวหน้าเจ้าหน้าที่

.....- เห็นควรอนุมัติ.....

.....

จุฬารัตน์ พุทสสุภา

(นางสาวจุฬารัตน์ เอียดแก้ว)

ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

( / ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ ระบุเหตุผล.....

นางครุณี ธนาพิชญ์นันท์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

**ลายเซ็นผู้บันทึก**  
นางจุฬารัตน์ พุทสสุภา  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หัวป่าบ ตำบลห้วยลึก อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๑๓๓๒.๑๐๖/พิเศษ

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งผู้กำหนดขอบเขตของงานจัดซื้อพัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

งานพัสดุจัดซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในโครงการวัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓ รายการ วงเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อให้การกำหนดรายละเอียดขอบเขตของงานจัดจ้างพัสดุ เป็นไปตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและ การบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๒๑ มติคณะรัฐมนตรีและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง จึงขอแต่งตั้งบุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ เพื่อจัดทำรายละเอียดขอบเขตงาน

นางจุฬารัตน์ พุทธสุภา

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ นางสมใจ หงษ์ไชย .....เจ้าหน้าที่

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ)

ลงชื่อ นางสมใจ หงษ์ไชย .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
(นางสาวธุมวาลี เอียดแก้ว)

อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางดรณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

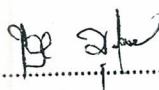
**ดำเนินการตั้ง**

(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภา)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายละเอียดขอบเขตและคุณลักษณะพัสดุที่จะซื้อหรือจ้าง  
จัดซื้อวัสดุสำนักงานเพื่อใช้ในโครงการวิจัยรุ่น คุณแม่วัยใส ปี ๒๕๖๒

รายการ

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา	รวมเงิน
๑	ปากกา	๒ กระป๋อง	ครึ่ง	๑๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๒	แฟ้ม	๖ โหล		๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
๓	สมุด	๖ โหล		๕๐.๐๐	๓๐๐.๐๐
รวมเงิน(เก้าร้อยบาทถ้วน)					๙๐๐.๐๐

ลงชื่อ .....  .....ผู้กำหนดขอบเขตของงาน  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

นางอุกตัง  
  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน  
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์  
ของหัวหน้าพัสดุ เจ้าหน้าที่พัสดุ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า	นางสาวธูมาลี เอียดแก้ว	(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางสาวเสาวลักษณ์ มะแซะมะ	(เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า	นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ	(กรรมการตรวจรับ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือ ผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับพัสดุ กับ นางสาวจรินทร์ทิพย์ เพ็งผ่อง บิลเลขที่.....ลงวันที่.....ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ตลอดเวลา มุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยแนวทางการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือ ผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม .....  
(นางสาวธูมาลี เอียดแก้ว)  
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(เสาวลักษณ์ มะแซะมะ)  
(เจ้าหน้าที่)

ลงนาม .....  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
(กรรมการตรวจรับ)

ลงนามถูกต้อง

  
(นางจุฬารัตน์ พุทธสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ผู้ตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
- เห็นควรส่งหลักฐานเพื่อเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง ต่อไป
- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

เจ้าสีกัมภ์ ๕๖๕๕๖๖

(นางสาวเสาวลักษณ์ มะชะมะ)

เจ้าหน้าที่

ความเห็นหัวหน้าเจ้าหน้าที่

- เห็นชอบ

จ. มาลี ๑๖๖๖๖๖

(นางสาวธูมาลี เอียดแก้ว)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

- ทราบ
- เห็นชอบ

๕

(นางตรุณี ธนาพิชญ์นันท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวป่าบ

อำนาจถูกต้อง

๒๐ ๒๕๖๖

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภะ)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วิฑากกรณ วิฑนเล็ด  
 8912 ม.3 ต.นางพริ้ง อ.ตวันเพ็ญ  
 อ.สงขลา 39009 00933 591

เล่มที่ 1  
 BOOK NO.  
 เลขที่ 18  
 BILL NO.

**CASH SALE บิลเงินสด 現兌單**

นาม 寶號 9พ. ๙๓. หัวป่าม วันที่ 日期 19 กค. ๒๕๖2  
 NAME Date  
 ที่อยู่ 住址 ม. 5 ต.หัวอ้อ อ.ตวันเพ็ญ อ.สงขลา ทะเบียนการค้า 商標編號  
 ADDRESS Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
๒๕ ซด	ตำยาทากระดูกวัน	50	3750 -
บาท BAHT 銖	(สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL 共銀	3750 -

**จ่ายแล้ว**  
 ๒๕  
 (นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภา)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 ๙๙๙๙

ผู้รับเงิน 收銀人 วิฑากกรณ วิฑนเล็ด  
 COLLECTOR

นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภา  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9009 00533 59 1  
Identification Number

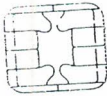
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ธนาภรณ์ รัตนเลิศ

Name Mrs. Thanaporn

Last name Rattanaoet

เกิดวันที่ 7 ม.ค. 2501

Date of Birth 7 Jan. 1958



ที่อยู่ 89/2 หมู่ที่ 3 ต.บางเหริ่ง

อ.ควนเนียง จ.สงขลา

25 ม.ค. 2554

วันออกบัตร

25 Jan. 2011

Date of Issue

(นายมงคล สุระสิงขร)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ม.ค. 2561

วันบัตรหมดอายุ

6 Jan. 2018

Date of Expiry



9013-02-01251525

สำเนาถูกต้อง  
ธนาภรณ์ รัตนเลิศ

BORA-26-02



ประเทศไทย  
THAILAND

JCI-04.36529-16

สำเนาถูกต้อง

*[Handwritten signature]*

(นางจุฬารัตน์ พุทธิสุภา)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

1777 มากกตาฬ  
 36 ม.5. ต.ท่าม่วง อ.ควนเนียง จ.สงขลา  
 19098 00434 127

เล่มที่ BOOK NO. 1  
 เลขที่ BILL NO. 4

**CASH SALE บิลเงินสด 現兌單**

นาม 寶號 NAME 1777 ต.ท่าม่วง  
 วันที่ 日期 Date 19. 1. 62  
 ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.5. ต.ท่าม่วง อ.ควนเนียง จ.สงขลา  
 ทะเบียนการค้า 商標編號 Commercial License

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
100 หต.	ค่าคานาวาง + ไม้ค้ำคีม	25	3,750
บาท BAHT 銖	(สามพันเจ็ดสิบลบาทถ้วน)	รวมเงิน TOTAL 共銀	3,750

**จ่ายแล้ว**  
 (นางจุฬารัตน์ พุทธิสุทะ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 19016

ผู้รับเงิน 收銀 1777 มากกตาฬ  
 COLLECTOR

นางจุฬารัตน์ พุทธิสุทะ  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

**บัตรประชาชน** Thai National ID Card  
 Identification Number 1 9098 00434 12 7

**นางสาว น.ศ. ไรซา มากกลาง**  
 Name Miss Raiza  
 Last Name Magglay  
 เกิดที่ 12 เม.ย. 2533  
 Date of Birth 12 Apr. 1990  
 สัญชาติ ไทย  
 อายุ 35 ปี 5 ส.ห้วงที่ 8.ความถี่  
 19 เม.ย. 2559 11 เม.ย. 2567  
 19 Apr. 2015 11 Apr. 2024  
 Date of Issue Date of Expiry

02-02-04101021

ทำพยานหลักฐาน  
 น.ศ. ไรซา มากกลาง

BORA-2.9-01

THAILAND

011-0872476-78

**นางสาวกัญญา**  
 (นางจุฬารัตน์ พุทธิสุข)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ