

กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ  
เลขที่รับ .....  
วันที่รับ ๒๒ ก.ย. ๖๖  
เวลา ๑๐.๓๐ น.

ที่ ๗/๒๕๖๒

มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒  
ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ  
จังหวัดนราธิวาส ๙๖๑๓๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. เอกสารประกอบการเบิกจ่ายฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่มัสยิดปากา หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ได้แจ้งขอรับเงินอุดหนุนจัดโครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อดำเนินกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการปฏิบัติตนที่ไม่เหมาะสมซึ่งอาจจะมีผลกระทบต่อสุขภาพด้านการใช้ยาเสพติด นั้น

บัดนี้ มัสยิดปากา หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ ขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ขอรับเงินอุดหนุนประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

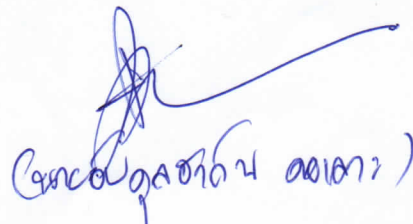


(นายยู่น รีมานี)  
อิหม่ามมัสยิดปากา

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฯ  
มัสยิดปากา อำเภอเมืองนราธิวาส  
ดิฉัน/ดิฉันขอแจ้งว่าได้ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงาน  
และไฟล์หลักฐาน ตามโครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัย  
ยาเสพติดของปีงบประมาณ ๒๕๖๒ มาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นางศุภมาส อ.อ.อ.)

- ทราบ
- ทราบและถือปฏิบัติ
- ดำเนินการต่อไป
- อนุมัติ
- .....

(นางศุภมาส อ.อ.อ.)  
ประธานกรรมการกองทุนฯ

๒๖/๙/๒๕๖๒

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้น  
การดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

**๑. ผลการดำเนินงาน**

มัสยิตปากา หมู่ที่ ๒ บ้านอาตะบือระ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส ได้  
ดำเนินงานตามโครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒ โดยจัดกิจกรรมตามกำหนดการ  
ทุกขั้นตอนครบถ้วนสมบูรณ์และ ที่สำคัญผู้เข้าร่วมโครงการ ได้รับความรู้จากทีมวิทยากร กิจกรรมทางศาสนา  
รวมทั้งประสบการณ์ใหม่ ๆ ของเด็กและเยาวชน เป็นต้น พร้อมนี้ ได้ส่งหลักฐานการดำเนินงานและหลักฐานการ  
เบิกจ่ายสำหรับการตรวจสอบต่อไป

**๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

.....  
.....  
.....

**๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๕,๗๐๐..บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... ๒๕,๗๐๐..บาท..... คิดเป็นร้อยละ.....๑๐๐.....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ.....-.....

**๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....

.....  
.....

ลงชื่อ .....

ผู้รายงาน

( นายยูนู รีมานี )

ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิตปากา

วันที่ ๒๖ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบสรุปรายงานการใช้เงิน

โครงการ โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี 2562

สรุปรายการใช้จ่ายเงินในกิจกรรม		
กิจกรรม อบรมค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี 2562		
วันที่ 15-16 เดือนสิงหาคม 2562 สถานที่ ณ มัสยิดปากกา หมู่ที่ 2 บ้านอาต๊ะปือระ		
ตำบลบาเระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส		
1. หมวดค่าตอบแทน.....	7,200	บาท
1.1 วิทยากร.....	7,200	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดกิจกรรม.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
1.3 การประสานงาน.....	-	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....บาท
2. หมวดค่าจ้าง.....	500	บาท
ค่าจ้าง.....	500	บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย -.....บาท
3. หมวดค่าใช้จ่าย.....	12,000	บาท
3.1 ค่าที่พัก.....	-	บาท
3.2 ค่าอาหาร.....	12,000	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.....	6,000.-	บาท
4.1 ค่ากระเป๋าสมุด ปากกา.....	6,000.-	บาท
5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....	-	บาท
5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....	-	บาท
5.2 ค่าโทรศัพท์.....	-	บาท
6. หมวดอื่นๆ (ค่าเปิดบัญชีโครงการ).....	-	บาท
รวม		25,700 บาท
(สองหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)		
หมายเหตุ.....		



โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส



ลงทะเบียน



เปิดการอบรมโดยรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาเราะเหนือ(ตัวแทน)



บรรยาย หัวข้อ โทษและภัยของยาเสพติด โดยเจ้าหน้าที่ฐานปฏิบัติการบ้านยือลือ คุณนันท์วัฒน์ คุณพาที



โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบด้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ (ต่อ)

ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส



บรรยายหัวข้อ ชนิด และ ประเภทของยาเสพติด โดยคุณนิเลาะ โต๊ะเจ๊ะ



บรรยายหัวข้อ ทางแห่งความสำเร็จ โดยคุณรุสมัน หะยิมะลี



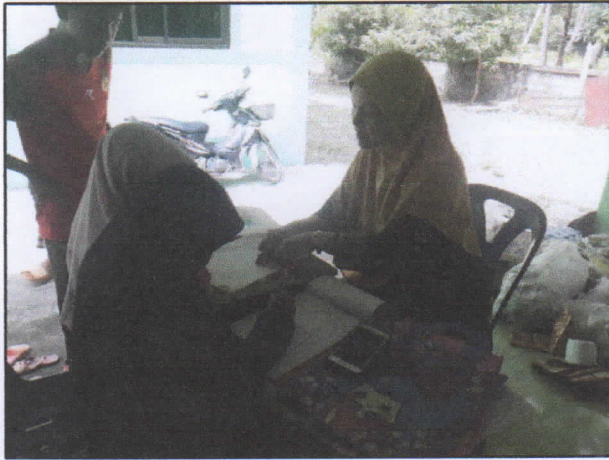
บรรยาย หัวข้อ ครอบครัวยุคกับการสร้างเสริมสุขภาพจิตเยาวชน โดยคุณสระรีหิมะ รอมะ



โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส



ลงทะเบียน



บรรยายหัวข้อ เติบโตอย่างสดใส ห่างไกลยาเสพติด โดยคุณชาชีวะห์ มะและเต็ง



คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาระเหนือ พบปะเยาวชน



โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ (ต่อ)

ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส



บรรยายหัวข้อ ผู้ป่วยที่ถูกสังคมนองข้าม โดยคุณฮาตีนิ เล๊ะลิ



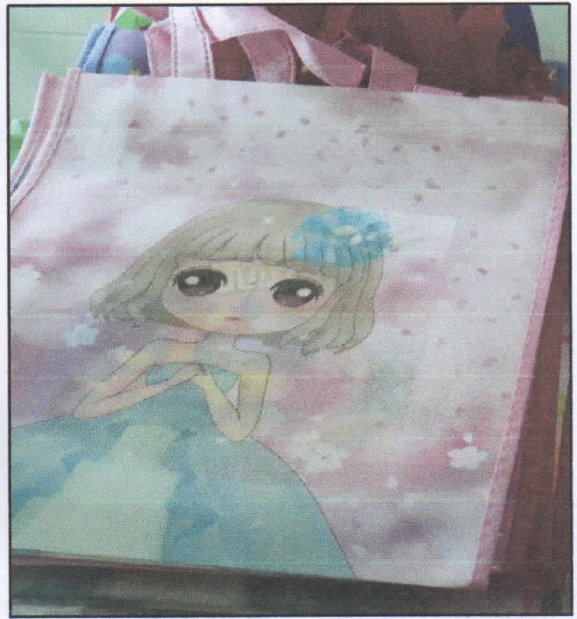
บรรยายหัวข้อ เกียรติของความเป็นมนุษย์ โดยคุณรุสลัน ตาและ



บรรยายหัวข้อ การเลี้ยงดูตามแบบฉบับของอิสลาม โดยคุณอุสมัน สาแม



อุปกรณ์ กระเป๋าใส่เอกสาร สมุด ปากกา





**ใบสำคัญรับเงิน**  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาละเหือ อำเภอนาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

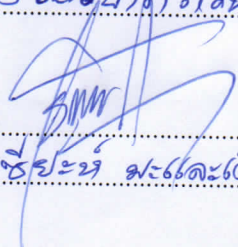
วันที่... 15 ...เดือน... สิงหาคม... พ.ศ. ๒56๒


ข้าพเจ้า... น.ส. ชัยรัตน์ สะเคะเตียง... อยู่บ้านเลขที่... 40... หมู่ที่... 7...  
ตำบล/แขวง... นาละเหือ... อำเภอ/เขต... นาเจาะ... จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาละเหือ... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสัมมนาวิทยากรจำนวน ๒ ชั่วโมง ๓๐๐ บาท	๑,๒๐๐	-
(บรรยายเรื่อง 'เติบโตไกลไกลไกล ห่างไกลยาเสพติด เวลา ๑๘.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒)		
	๑,๒๐๐	-

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

(ลงชื่อ)..... .....ผู้รับเงิน  
( น.ส. ชัยรัตน์ สะเคะเตียง )

(ลงชื่อ)..... .....ผู้จ่ายเงิน  
( นายยูนุ รีมานี )  
ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดปากา

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00265 91 0  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ชำนิเยษฐ์ มะและเต็ง  
 Name Miss Shamsian  
 Last name Malaedeng  
 เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2498  
 Date of Birth 15 May 1955

ศาสนา อิสลาม  
 ที่อยู่ 40 หมู่ที่ 1 ต.บางระเพ็ด อ.บางเสา  
 จ.นครราชสีมา  
 8 มิ.ย. 2555  
 วันออกบัตร

14 พ.ค. 2564  
 วันหมดอายุ  
 Date of Expiry

39603-02-00061190

*รักษาบัตร*  
*[Signature]*  
*ช.ส. ชำนิเยษฐ์ มะและเต็ง*

BORA-26-05

ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1-0579213-30





**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9606 00013 60 6

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฮาร์ดีนี เล๊ะลี  
 Name Miss Hartinee  
 Last name Lehsi

เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2515  
 Date of Birth 31 May 1972

ศาสนา อิสลาม

เลขที่ 252/3 หมู่ที่ 4 ต.บาระเหินอ  
 อ.บ่าเจาะ จ.นราธิวาส

14 มี.ค. 2559 วันออกบัตร  
 14 Mar. 2016 (เจ้าพนักงานออกบัตร)  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

30 พ.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ  
 30 May 2024  
 Date of Expiry

9601-03-03141100



31/5/2016  
 \*  
 ไทจงกทช 1๒/๕

BORA-7.2-01-2559



ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-0997685-62



ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาละเหือ อำเภอนาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบด้านภยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาย รุสกัน ตาเคะ อยู่บ้านเลขที่ 233 หมู่ที่ 2  
ตำบล/แขวง... อ.นาละเหือ อำเภอ/เขต... น.ละเหือ จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาละเหือ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสัมมนาวิทยากร ค่าหอ ๑ คืน ๑ มื้อ ๑๖๐๐ บาท (บรรยายเรื่อง ภารกิจของคณาภิษมพหษย์ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒)	๖๐๐	-
	๖๐๐	-

จำนวนเงิน ( หกร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
( นาย รุสกัน ตาเคะ )

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน  
( นาย ยูนุ รีมานี )  
ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดปากา



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9603 00005 60 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย รุสลัน ตาเล

Name Mr. Ruslan  
 Last name Talek  
 เกิดวันที่ 18 ก.ค. 2527  
 Date of Birth 18 Jul. 1984  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 233 หมู่ที่ 2 ต.กาเยาะมาตี  
 อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส

23 ธ.ค. 2559  
 วันออกบัตร 23 Dec. 2016  
 (เจ้าพนักงานออกบัตร)  
 Date of Issue

17 ก.ค. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 17 Jul. 2025  
 Date of Expiry

9501-04-12231047



BORA-3.2-02-2559

ประเทศไทย  
 THAILAND

JT3-1089556-78

เจ้าหน้าที่  
 ( นาย รุสลัน ตาเล )



ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่... ๑๕... เดือน... สิงหาคม... พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า... ทายอลัน ส่าแม... อยู่บ้านเลขที่... ๘๗... หมู่ที่... ๒...  
ตำบล/แขวง... บาเราะเหนือ... อำเภอ/เขต... บาเกาะ... จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสัมมนาวิทยากร จำนวน ๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท ( มรรยาธ เชื้อแดง การเลี้ยงลูกตามแบบฉบับของอิสลาม ๒๐๑๖ ๑๕.๑๕ น. - ๑๖.๑๕ น. วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ )	๑,๒๐๐	-
	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (... หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน ...)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน  
(... ทายอลัน ส่าแม ...)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน  
( นายยูนู รีมานี )  
ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดปากา





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00279 25 2



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อุตมัน สามเ



Name Mr. Othman  
 Last name Samae

เกิดวันที่ 28 ก.ย. 2512  
 Date of Birth 28 Sep. 1969

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 87 หมู่ที่ 2 ต.บาระเหนือ อ.บاجะ

จ.นราธิวาส

27 พ.ย. 2555  
 วันออกบัตร  
 27 Nov 2012  
 Date of Issue

(นายชาน ศิรินทร์มา)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

27 ก.ย. 2564  
 วันบัตรหมดอายุ  
 27 Sep. 2021  
 Date of Expiry



9603-02-11271122

BORA-26-06



ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1--0638137--34

สำเนาถูกต้อง ✓  
 อุตมัน สามเ  
 (นายอูตมัน สามเ)



ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบด้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

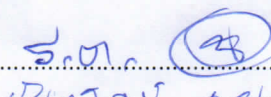
วันที่... 14 ...เดือน... สิงหาคม... พ.ศ. 25๖๒


ข้าพเจ้า... นาย ชัยศักดิ์ คมพาทย์... อยู่บ้านเลขที่... 132/6... หมู่ที่ 10...  
ตำบล/แขวง... บางปลาร้า... อำเภอ/เขต... เมืองนราธิวาส... จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสัมมนาวิทยากรจำนวน ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ( นรธ. ยางแฉ่อง โทษ และ วัลย์ ๑๐๑ ยาเสพติด ๑๐๗.๕๕๖. - ๑๕.๕๕๖. ส่วนที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ )	๖๐๐	-
	๖๐๐	-

จำนวนเงิน (..... หก ร้อย บาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รับเงิน  
(..... นาย ชัยศักดิ์ คมพาทย์.....)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นายยูง รีมานี )  
ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดปากา




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3421 00275 96 0  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นันทวัฒน์ คุณพาทย์  
 Name Mr. Nanthawat  
 Last name Khunphatee

เกิดวันที่ 24 พ.ย. 2512  
 Date of Birth 24 Nov. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 132/6 หมู่ที่ 10 ต.บางปอ อ.เมืองนราธิวาส  
 จ.นราธิวาส  
 31 ส.ค. 2561  
 วันออกบัตร 31 Aug. 2018  
 Date of Issue

23 พ.ย. 2569  
 วันบัตรหมดอายุ 23 Nov. 2026  
 Date of Expiry

9601-07-08311454



ร.ค.ค. (๕)  
 (ชื่อ นันทวัฒน์ คุณพาทย์)

BORA-10.5-04-2561



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME1-1254029-88

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาระเหนือ อำเภอนาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบด้านกัญยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ 14 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาย นิลเคาะ โตะเคาะ อยู่บ้านเลขที่ 27/4 หมู่ที่ 2

ตำบล/แขวง ซากอ อำเภอ/เขต ศรีสาคร จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาระเหนือ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสัมมนาวิทยากรจำนวน ๒ ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท เงินเงิน ( ๒๕๕๐๘.๖๐๐ บาท และ ๒๕๕๐๘.๖๐๐ บาท รวม ๕๑๐๑๗.๒๐๐ บาท - ๑๒๑.๐๐ บาท ( วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ )	๑,๒๐๐	-
	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน ( หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน  
(นาย นิลเคาะ โตะเคาะ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน  
( นายยูนู รีมานี )  
ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดปากา



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9607 00044 09 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย นิลเ้า โต๊ะเจ๊ะ  
 Name Mr. Nilch  
 Last name Toche

เกิดวันที่ 1 ม.ค. 2502  
 Date of Birth 1 Jan. 1959

ศาสนา อิสลาม  
 ศาสนา Islam

ที่อยู่ 27/4 หมู่ที่ 2 ต.ชากอ อ.ศรีสาคร  
 จ.นราธิวาส  
 2 ก.ค. 2561  
 วันออกบัตร 2 Jul 2018  
 Date of Issue

รอบตำรวจ  
 (เจ้าพนักงานสอบสวน)  
 เจ้าพนักงานสอบสวน



31 ธ.ค. 2569  
 วันบัตรหมดอายุ 31 Dec. 2026  
 Date of Expiry

9607-07-07021047




นาย นิลเ้า โต๊ะเจ๊ะ  
 (นาย นิลเ้า โต๊ะเจ๊ะ)

BORA-10.5-04-2561

ประเทศไทย  
 THAILAND

ME1-1253918-72

**ใบสำคัญรับเงิน**  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบด้านภยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

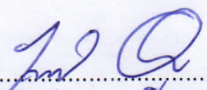
วันที่... 14... เดือน... สิงหาคม... พ.ศ. ๒๕๖๒


ข้าพเจ้า... นาย รุสมีห์ หะยีมะลี... อยู่บ้านเลขที่... 187/4... หมู่ที่... ๒  
ตำบล/แขวง... ตะลุยกวาง... อำเภอ/เขต... ๕190... จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลนาระเหนือ... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสหาคอมวิทยากรกำหนด ๒ ชั่วโมง ๑๗๖๐๐ บาท เบิกเงิน	๑,๒๐๐	-
( ปรธาย ๕๕๑ ทาง ๕๕๑ ความสำเร็จ เวลา ๑๓.๐๐ ชม. - ๑๕.๐๐ ชม. วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ )		
	๑,๒๐๐	-

จำนวนเงิน (... หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน ...)

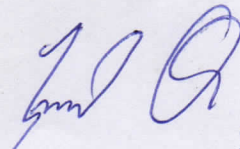
(ลงชื่อ).....  .....ผู้รับเงิน  
(นาย รุสมีห์ หะยีมะลี)


(ลงชื่อ).....  .....ผู้จ่ายเงิน  
( นายยูน รีมานี )  
ตำแหน่ง อีหม่ามมัสยิดปากา




**บัตรประชาชน/ประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9604 00255 40 1**  
 ชื่อและชื่อสกุล นาย รุสมาน หะยีมะลี  
 Name **Mr. Rusman**  
 Last name **Hajeemalee**  
 เกิดวันที่ 15 ส.ค. 2511  
 Date of Birth **15 Aug. 1968**  
 สัญชาติ ไทย  
 ที่อยู่ 187/4 หมู่ที่ 2 ต.คลองเตย  
 อ.เมือง จ.บุรีรัมย์  
 11 ส.ค. 2558  
 Issued 11 Dec. 2015  
 Date of Issue  
 14 ส.ค. 2567  
 Valid Until 14 Aug. 2024  
 Date of Expiry  
 0904-09-12111000

สี/หมวกดำ

  
 (นาย รุสมาน หะยีมะลี)

**BORA-8.3-04**  
  
 THAILAND  
**THAILAND**  
 JT2-0943005-74

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อหน่วยงานผู้จัดฝึกอบรม... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส  
โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบด้านกายาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่... 14 ...เดือน... สิงหาคม พ.ศ. 2562

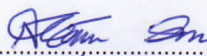
ข้าพเจ้า... น.ส. ศรีธรรมะ 508๕ ...อยู่บ้านเลขที่... 108/4 หมู่ที่ 2


ตำบล/แขวง... ม.บ.ระ-1 ม.บ.๕0 ...อำเภอ/เขต... ม.บ.๕๐๕ ...จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก... มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ ...ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าสอนภาคเรียนวิทยากร ค่าสอน ๑ ชั่วโมง ๗ คาบ ๖๐๐ บาท ( มรรยาฎโรงเรียน ครอบคลุมข้อกำหนดการสร้างเสริมสุขภาพจิตเยาวชน เวลา ๑๕.๑๕ น. - ๑๖.๑๕ น. วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒ )	๖๐๐	-
	๖๐๐	-

จำนวนเงิน (..... หกร้อย บาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....  .....ผู้รับเงิน  
( น.ส. ศรีธรรมะ 508๕ )

(ลงชื่อ).....  .....ผู้จ่ายเงิน  
( นาย ยศ ชูวิวัฒน์ )



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9603 00280 39 1  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สิริหิมา รอมะ  
 Name Miss Sarima  
 Last name Roma  
 เกิดวันที่ 6 ม.ค. 2510  
 Date of Birth 6 Jan. 1967  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 108/4 หมู่ที่ 2 ต.บางระเพ็ด  
 อ.บางระเพ็ด จ.นครราชสีมา  
 9 พ.ย. 2555  
 วันออกบัตร 9 Nov. 2015  
 Date of Issue

รับบัตรทดแทน  
 (สำหรับ บัตรสูญหาย)  
 เข้าพบเจ้าหน้าที่บัตร

5 ม.ค. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ 5 Jan. 2024  
 Date of Expiry

9603-03-11091430

สำนักงานเขตเมือง

*Sarima Roma*

(ช.ด. สิริหิมา รอมะ)

BORA-8.3-03

ประเทศไทย  
 THAILAND

JT2-0928211-66

## ใบสำคัญรับเงิน

มัสยิดปากา บ้านอาตะปือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส


วันที่ 15 สิงหาคม 2562

ข้าพเจ้า น.ส. สามีต๊ะ เก่าดี อยู่บ้านเลขที่ 117/1 หมู่ที่ 2  
ตำบล บาเรเหนือ อำเภอ บาเจาะ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจากมัสยิดปากา บ้านอาตะปือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ  
จังหวัดนราธิวาส ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
๑. ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๖๐ คน จำนวน ๒ มื้อ ละ ๕๐ บาท รวมเงิน ( โดยรายการค่าเช่าเครื่องครัวแบบต่าง ๆ อีกแยกคิด ประจำปี ๒๕๖๒ )	6,000	-
จำนวนเงิน ( ..... หกพันบาทถ้วน ..... )	6,000	-

(ลงชื่อ) ..... สามีต๊ะ ..... ผู้รับเงิน  
( น.ส. สามีต๊ะ เก่าดี )

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
( ..... นายยูง รีมานี ..... )  
ตำแหน่ง อิหม่ามมัสยิดปากา




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9603 00280 58 7

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สายีต๊ะห์ เปาะคี๊ะ**  
 Name Miss Sai-dai  
 Last name Pohkah  
 เกิดวันที่ 30 มิ.ย. 2526  
 Date of Birth 30 Jun. 1983


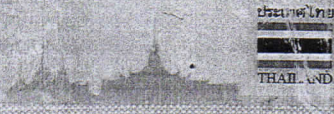
สถานที่ออกบัตร  
 ที่ 117/1 หมู่ที่ 2 ต.บางละมุง  
 อ.เกาะ จ.นราธิวาส  
 10 พ.ค. 2555  
 วันที่ออกบัตร  
 Date of Issue



 29 มิ.ย. 2563  
 วันหมดอายุ  
 Date of Expiry

กรมการปกครอง  
 กระทรวงมหาดไทย  
 Department of Provincial Administration  
 Ministry of Interior

BORA-26-95



 ประเทศไทย  
 THAILAND

JC1-0571522-95

สำเนาถูกต้อง  
 สายีต๊ะห์  
 ( น.ส. สายีต๊ะห์ เปาะคี๊ะ )

## ใบสำคัญรับเงิน

มัสยิดปากา บ้านอาตะปือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่..... 15 สิงหาคม 2562 .....

ข้าพเจ้า..... นาง เค็งลีเม๊ะ ซมุดตาทือ อยู่บ้านเลขที่ 163 หมู่ที่ 4  
ตำบล..... บาเรเหนือ .....อำเภอ..... บาเจาะ .....จังหวัด..... นราธิวาส .....

ได้รับเงินจากมัสยิดปากา บ้านอาตะปือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ  
จังหวัดนราธิวาส ตามรายการดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๖๐ คน จำนวน ๕ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เงิน (โครงการส่งเสริมสุขภาพตำบล ๖๖๗ ตำบลบาเรเหนือ ประจำปี ๒๕๖๒)	๖,๐๐๐	-
จำนวนเงิน (..... <u>หกพันบาทถ้วน</u> .....) )	๖,๐๐๐	-

(ลงชื่อ)..... เค็งลีเม๊ะ .....ผู้รับเงิน  
(นาง เค็งลีเม๊ะ ซมุดตาทือ)


(ลงชื่อ)..... [Signature] .....ผู้จ่ายเงิน  
(.....นายยูนิ รีมานี.....)  
ตำแหน่ง อิหม่ามมัสยิดปากา




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9603 00299 18 1**  
**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เจ๊ะลีเม๊ะ अबดุลดานิง**  
 Name Mrs. Jehleemoh  
 Last name Abduldaning  
 เกิดวันที่ 22 ส.ค. 2509  
 Date of Birth 22 Aug. 1966  
 ศาสนา อิสลาม  
 ที่อยู่ 163 หมู่ที่ 4 ต.บาระเหนือ  
 อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส  
 4 ต.ค. 2555  
 วันออกบัตร  
 4 Oct. 2012  
 Date of Issue  
 (นายชวน ศรีนันทน์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร  
 21 ส.ค. 2564  
 วันบัตรหมดอายุ  
 21 Aug. 2021  
 Date of Expiry  
 9603-02-10041121

สภ.บาระเหนือ  
 เจ๊ะลีเม๊ะ

(นาง เจ๊ะลีเม๊ะ अबดุลดานิง)

BORA-26-06  
  
 ชื่อจริง บอรา  
 ประเทศไทย  
 THAILAND  
 JC1-0625929-81  
 A800872



อาหารว่างและเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน  
วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๒





อาหารว่างและเครื่องดื่มและอาหารกลางวัน  
วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒





ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น.

สถานที่ ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาระเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
๑	ด.ญ. ชูโรยา แบนอด	115/1 ม.2		ชูโรยา	ชูโรยา
๒	น.ส. ฟาตีฮัน สัน	114 ม.2	063-161-1485	ฟาตีฮัน	ฟาตีฮัน
๓	นางสาว ฟาซีรา มานี	117/1 ม.2	09473314967	ฟาซีรา	ฟาซีรา
๔	ด.ช. อัสรี นะแว	1๐8/4 ม.2		อัสรี	อัสรี
๕	ด.ญ. ฟะหีมะ สะมะฮอ	240/2 ม.2	093-764-4424	ฟะหีมะ	ฟะหีมะ
๖	น.ศ. นูรอายาตี สماعيل	107/1 ม.2	0990349291	นูรอายาตี	นูรอายาตี
๗	น.ส. ฉามัฆา ฉาวดี	128/3 ม.2	0936504809	ฉามัฆา	ฉามัฆา
๘	ด.ช. อีรฟาน มานี	128/2 ม.2		อีรฟาน	อีรฟาน
๙	นางสาว นูรฟาตีฮัน มานี	128/2 ม.2	0822605774	นูรฟาตีฮัน	นูรฟาตีฮัน
๑๐	นางสาว นอฮียะห์ อาลี	122 ม.2	0892940558	นอฮียะห์	นอฮียะห์
๑๑	นางสาว ยูษะนัน เจาะเวลา	121 ม.2	098-437-8001	ยูษะนัน	ยูษะนัน
๑๒	ด.ช. ฟารายีฮ - เปาะซ	88 ม.2	00064528157	ฟารายีฮ	ฟารายีฮ
๑๓	นาย นาสีล เลาะฮู	111/1 ม.2	-	นาสีล	นาสีล
๑๔	ด.ช. ลูกัซห สามี	129/5 ม.2		ลูกัซห	ลูกัซห
๑๕	ด.ช. ชัมฮอน มุซอ	71/1 ม.2		ชัมฮอน	ชัมฮอน
๑๖	นาย นูรุดดีน เจาฮู	126/4 ม.2	0968398509	นูรุดดีน	นูรุดดีน
๑๗	นาย อับดุลอะดัม กะฟี	122/2 ม.2		อับดุลอะดัม	อับดุลอะดัม
๑๘	นางสาว รีมอนี กะฟี	126 ม.2	090137A963	เรียมอนี	เรียมอนี
๑๙	นาย นามฟาน อานู	72/1 ม.2	0640459910	นามฟาน	นามฟาน
๒๐	ด.ช. อิบตีฟาน มานี	128/1 ม.2		อิบตีฟาน	อิบตีฟาน



ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบด้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๔ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น

สถานที่ ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะปือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
๔๑	ด.ช. อับดุลอิสรอม อังราแว	81/5 ม.2		อับดุลอิสรอม	อับดุลอิสรอม
๔๒	ด.ช. สุ่มยญา สามี	87 ม.2 ต.บาเราะเหนือ อ.บาเราะ จ.นราธิวาส	098 0408173	สุ่มยญา	สุ่มยญา
๔๓	ด.ช. พรหมตาซาร์ มะตาเราะ	73/2 ม.2 ต.บาเราะเหนือ		พรหมตาซาร์	พรหมตาซาร์
๔๔	ด.ช. อีร์ฮัม ซันต	170 ม.2		อีร์ฮัม	อีร์ฮัม
๔๕	ด.ช. อีฟไนห์ อดี	90 ม.2		อีฟไนห์	อีฟไนห์
๔๖	ด.ญ. อาอิชะนี กะนิ	122/2 ม.2		อาอิชะนี	อาอิชะนี
๔๗	ด.ญ. ชูมัยยะห์ กะนิ	122/2 ม.2		ชูมัยยะห์	ชูมัยยะห์
๔๘	ด.ญ. อัสมะ สะลาห์	122 ม.2		อัสมะ	อัสมะ
๔๙	ด.ช. ฮาวิส มะตาเราะ	82 ม.2		ฮับดุลฮาวิส	ฮับดุลฮาวิส
๕๐	ด.ญ. อาฟรอนฮาดาร์ ฮาแว	122/6 ม.2 ม.๓		อาฟรอนฮาดาร์	อาฟรอนฮาดาร์
๕๑	ด.ญ. อาหิลา กะนิ	81/3 ม.2		อาหิลา	อาหิลา
๕๒	ด.ญ. อัสมะ กะนิ	81/3 ม.2		อัสมะ	อัสมะ
๕๓	ด.ญ. หายวา ฮาแว	119/1 ม.2		หายวา	หายวา
๕๔	ด.ญ. หุรฟาตา ซันต	170 ม.2		หุรฟาตา	หุรฟาตา
๕๕	ด.ญ. ฮัมยรา สามี	170/1 ม.2		ฮัมยรา	ฮัมยรา
๕๖	ด.ญ. อัสมานี ฮามะ	74 ม.2		อัสมานี	อัสมานี
๕๗	ด.ช. ฟาร์ฮัม อีหมานอน	90 ม.2		ฟาร์ฮัม	ฟาร์ฮัม
๕๘	ด.ญ. มาอีนะ เนอหม	143/4 ม.2		มาอีนะ	มาอีนะ
๕๙	ด.ญ. ฮุสเซน อาแว	79 ม.2		ฮุสเซน	ฮุสเซน
๖๐	ด.ช. อับดุลรอฮ์มัน สามี	113 ม.2		อับดุลรอฮ์มัน	อับดุลรอฮ์มัน



ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น.

สถานที่ ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะปือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเรเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	پای
๑	นางสาว ฟาซรา ฮาซัน	117/1 ม.2	0967351917	ฟาซรา	ฟาซรา
๒	นางสาว ฟาตีมะห์ สัน	117 ม.2	0671611485	ฟาตีมะห์	ฟาตีมะห์
๓	นางสาว นูรอานนท์ สماعيل	107/1 ม.2	0490374921	นูรอานนท์	นูรอานนท์
๔	นางสาว อามีนะห์ ยาว	128/3 ม.2	0936504809	อามีนะห์	อามีนะห์
๕	อ.ญ. ซูไรยา เหมนอ	115/1 ม.2		ซูไรยา	ซูไรยา
๖	อ.ญ. ฟะห์มีะห์ สماعيل	240/2 ม.2	093-754-4424	ฟะห์มีะห์	ฟะห์มีะห์
๗	นางสาว นูรอานนท์ มานะห์	128/2 ม.2	092-2605772	นูรอานนท์	นูรอานนท์
๘	อ.ช. อัสรี นะแว	108/4 ม.2		อัสรี	อัสรี
๙	อ.ช. อีฟฟาห์ มานะห์	128/2 ม.2		อีฟฟาห์	อีฟฟาห์
๑๐	นางสาว นูรอานนท์ เหมนอ	122 ม.2	0892940558	นูรอานนท์	นูรอานนท์
๑๑	นางสาว ชูษะนัน เจ๊ะเคาะ	122 ม.2	098-497-8001	ชูษะนัน	ชูษะนัน
๑๒	อ.ช. ฟารานัน เปาะซัน	88 ม.2	0645528157	ฟารานัน	ฟารานัน
๑๓	นาง อับดุลอากีม กะบี	122/2 ม.2		อับดุลอากีม	อับดุลอากีม
๑๔	นางสาว นูรอานนท์ อามีนะห์	72/1 ม.2	0646153910	นูรอานนท์	นูรอานนท์
๑๕	นาย อาซิด เลาะมะ	111/1 ม.2	-	อาซิด	อาซิด
๑๖	อ.ช. นูรอานนท์ เหมนอ	129/5 ม.2		นูรอานนท์	นูรอานนท์
๑๗	อ.ช. ชัมฮัน มุฮอม	77/1 ม.2		ชัมฮัน	ชัมฮัน
๑๘	นาง นูรอานนท์ เจ๊ะมะ	126/1 ม.2	0968398599	นูรอานนท์	นูรอานนท์
๑๙	นางสาว รีมอนะห์ คามะ	126 ม.2	0801574963	ريمونہ	ريمونہ
๒๐	นางสาว อาซาดา เคาะซัน	129/3 ม.2		อาซาดา	อาซาดา



ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการค่ายเยาวชนชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น

สถานที่ ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือระ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	บ่าย
๔๑	อ.ร. อับดุลอิกรอโม อือรามา ๘1/5 ม.๒			อับดุลอิกรอโม	อับดุลอิกรอโม
๔๒	น.ส. สัมยงกา สามแม	๘๗ ม.๑๓.๒.๒.๒.๒.๒.๒.๒	๐๙๘ ๐๔๐ ๘173	สัมยงกา	สัมยงกา
๔๓	อ.น. พรุคตาซาร์ ม.๓๑๐	๗3/๒ ม.๒.๒.๒.๒.๒.๒.๒		พรุคตาซาร์	พรุคตาซาร์
๔๔	อ.ร. อีร์ฮัม ซึเเต	17๐ ม.๒		อีร์ฮัม	อีร์ฮัม
๔๕	อ.ร. อัสมัน อิลี	๙๐/3 ม.๒		อัสมัน	อัสมัน
๔๖	อ.ญ. อาอิชะห์ กะหิ	122/2 ม.๒	๐๘3๐๐๙5๗75	อาอิชะห์	อาอิชะห์
๔๗	อ.ญ. ซุหมัยยะห์ กะหิ	122/2 ม.๒		ซุหมัยยะห์	ซุหมัยยะห์
๔๘	อ.ญ. อาฟรดาฮดาารี นามะ	122/6 ม.๒		อาฟรดาฮดาารี	อาฟรดาฮดาารี
๔๙	อ.ญ. อัสมีะห์ เบนลา	122 ม.๒		อัสมีะห์	อัสมีะห์
๕๐	อ.ร. อับดุลซาริส นามะ	๘2 ม.๒		ซาริส	ซาริส
๕๑	อ.ญ. อัสมีะห์ กะหิ	๘1/3 ม.๒		อัสมีะห์	อัสมีะห์
๕๒	อ.ญ. อาหิซ กะหิ	๘1/3 ม.๒		อาหิซ	อาหิซ
๕๓	อ.ญ. มายกา นามะ	11๗/1 ม.๒		มายกา	มายกา
๕๔	อ.ญ. หร์ฟาตา ซึเเต	17๐ ม.๒		หร์ฟาตา	หร์ฟาตา
๕๕	อ.ญ. ซัมยงกา สามแม	17๐/1 ม.๒		ซัมยงกา	ซัมยงกา
๕๖	อ.ญ. อัสมาน นามะ	๗4 ม.๒		อัสมาน	อัสมาน
๕๗	นาย ฟาอิม	14๘/1 ม.๒		ฟาอิม	ฟาอิม
๕๘	นาย ฟาร์ฮิม ชินมาฮดา	๙๐ ม.๒		ฟาร์ฮิม	ฟาร์ฮิม
๕๙	อ.ญ. อูฟาฮ ๐๗6๖	๗๙ ม.๒		อูฟาฮ	อูฟาฮ
๖๐	อ.ร. อับดุลกอฟีร์ สามแม	11๓ ม.๒		อับดุลกอฟีร์	อับดุลกอฟีร์



ใบลงทะเบียน

กิจกรรมฝึกอบรม/ให้ความรู้

ภายใต้โครงการค่ายเยาวชนต้นแบบต้านภัยยาเสพติด ประจำปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.-๑๖.๓๐ น

สถานที่ ณ มัสยิดปากา บ้านอาตะบือเราะ หมู่ที่ ๒ ตำบลบาเราะเหนือ อำเภอบาเจาะ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	เบอร์โทร	ลายมือชื่อ	
				เข้า	پای
๔๑	อ.อ. อับดุลอิกรอม ตือราม ๘1/5 ม.2			อับดุลอิกรอม	อับดุลอิกรอม
๔๒	น.ส. สัมยงกา สานม	๕๗ ม.๑๓.๓.๒.๒.๒.๒.๒	๐๙๘ ๐๔๐ ๘๑๗๖	สัมยงกา	สัมยงกา
๔๓	อ.น. นุรลิตาซาร์ ม.๓.๒.๑	๗๓/๒ ม.๒.๓.๑.๒.๑.๒		นุรลิตาซาร์	นุรลิตาซาร์
๔๔	อ.อ. อีร์ฮัม ซึนเต	170 ม.๒		อีร์ฮัม	อีร์ฮัม
๔๕	อ.อ. อัสหมะ อัสลี	๙๐/3 ม.๒		อัสหมะ	อัสหมะ
๔๖	อ.อ. อาอิชะห์ กะหิ	122/2 ม.๒	๐๘๖๐๐๙๕๗๗๕	อาอิชะห์	อาอิชะห์
๔๗	อ.อ. ชูมัยยะห์ กะหิ	122/2 ม.๒		ชูมัยยะห์	ชูมัยยะห์
๔๘	อ.อ. อาฟิรดาหดารี นามะ	122/6 ม.๒		อาฟิรดาหดารี	อาฟิรดาหดารี
๔๙	อ.อ. อัสมี๊ะ เบนลา	122 ม.๒		อัสมี๊ะ	อัสมี๊ะ
๕๐	อ.อ. อับดุลซาริส นามะ	๘๒ ม.๒		ซาริส	ซาริส
๕๑	อ.อ. อัสมี๊ะ กะหิ	๘1/3 ม.๒		อัสมี๊ะ	อัสมี๊ะ
๕๒	อ.อ. อาหิซ กะหิ	๘1/3 ม.๒		อาหิซ	อาหิซ
๕๓	อ.อ. นายกา นามะ	11๗/1 ม.๒		นายกา	นายกา
๕๔	อ.อ. นุร์ฟาตา ซึนเต	170 ม.๒		นุร์ฟาตา	นุร์ฟาตา
๕๕	อ.อ. ซัมยงกา สานม	17๐/1 ม.๒		ซัมยงกา	ซัมยงกา
๕๖	อ.อ. อัสหมะ นามะ	๗4 ม.๒		อัสหมะ	อัสหมะ
๕๗	นาย ฟาอิม	14๘/1 ม.๒		ฟาอิม	ฟาอิม
๕๘	นาย ฟาร์ฮัน อิมมานฮาด	๙๐ ม.๒		ฟาร์ฮัน	ฟาร์ฮัน
๕๙	อ.อ. อูฟาฆ ๐๗๖๖	๗๙ ม.๒		อูฟาฆ	อูฟาฆ
๖๐	อ.อ. อับดุลลาฮ์ นามะ	113 ม.๒		อับดุลลาฮ์	อับดุลลาฮ์





**วามิง สบอรั่**  
 119 ถนนเพชรเกษม ต.บางจระ อ.บางจระ จ.นครปฐม  
 หมายเลขผู้เสียภาษี 39๐๐300285864  
 โทร ๐๐๖-๗๖๑๑๐๘๗

**ใบส่งของ**  
**DELIVERY BILL**

ทะเบียนการค้า..... วันที่ 19, 8, 2562 เลขที่ 28  
 COMMERCIAL REGISTRATION..... DATE : ..... BOOK NO. .... 3162

นามลูกค้า..... อัครวิทย์ พลก  
 CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวประชาชน : .....

ที่อยู่..... ท.บางราชนิโ ๐.บางจระ จ.นครปฐม  
 ADDRESS : ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : .....  
 TAX IDENTIFICATION NO. ....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
60 ใบ	กระดาษฟลายนอร์	85	5,100	-
60 เล็ก	กระดาษหนึก	10	600	-
60 ตัว	Pinm	5	300	-
รวมเงิน TOTAL			6000	-

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า และให้ทางบริษัท จะไม่รับผิดชอบทุกประการ  
 เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ..... RECEIVED BY : ..... ผู้ส่งของ..... DELIVERED BY : ส.พรหม  
 RECEIVED BY : ..... DELIVERED BY : ..... Elephant Brand




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9603 00285 86 4**  
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง เจียรอมลณี สละแม**  
 Name **Mrs. Chearomlah**  
 Last name **Salaemae**  
 เกิดวันที่ **21 มิ.ย. 2517**  
 Date of Birth **21 Jun. 1974**  
 ศาสนา **อิสลาม**  
 ที่อยู่ **119 ถ.เพชรเกษม ต.บางเจาะ**  
**อ.บางเจาะ จ.นราธิวาส**  
 8 พ.ค. 2558  
 วันออกบัตร  
**8 May 2015**  
 Date of Issue  
  
**(นายสุวิทย์ บุณราช)**  
**เจ้าพนักงานออกบัตร**  
 20 มิ.ย. 2566  
 วันบัตรหมดอายุ  
**20 Jun. 2023**  
 Date of Expiry  
**9603-03-05081119**

**BORA-2.9-01**  
  
  
**ประเทศไทย**  
**THAILAND**  
**JT1-0884333-06**

*สุวิทย์ บุณราช*  
*เจียรอมลณี*  
*(นางเจียรอมลณี สละแม)*

เล่มที่ 03

**ใบเสร็จรับเงิน**

เลขที่ 33

**กรีเอท กราฟฟิคดีไซน์ แอนด์ ฟรินติ้ง**

65/6 ม.5 ต.บาระเหนือ อ.บะเจาะ จ.นราธิวาส

โทร. 093-6059698, 084-4534784

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1960300015861

ชื่อลูกค้า **บริษัท**

นาม/Name (มีชัยธรรมาวุธ อุตสาหกรรม (เปทา) จำกัด) วันที่/Date 13/8/2562

ที่อยู่/Address ถ. 2 ตำบลบะเหนือ อ.บะเจาะ จ.นราธิวาส

ตามใบสั่ง/Purchase Order.....

ลำดับที่ Item	รายการ Description	จำนวน Quantity	ราคา Price	จำนวนเงิน Amount
1	ผ้าขาวเอี๊ยมโครการค่าเย็บค ค่าแบบ ค่าเย็บผ้า 500	1	500	500
				}
หน้าร้าน บวท อวิษฐ์			รวมเงิน	500

ลงชื่อ ICA ผู้รับเงิน





ทะเบียนเลขที่ 1960300015861  
คำขอที่ 9603260000011

แบบ พค. 0403

**กรมพัฒนาธุรกิจการค้า**  
**สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์**

**ใบทะเบียนพาณิชย์**

**ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า**

นาย อาชวัน คอเลาะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2560

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

กริเอท กราฟฟิคดีไซน์ แอนด์ ฟรินติ้ง

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Create Graphic Design And Printing

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายปลีกสินค้าใหม่อื่นๆ ซึ่งมีได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

การผลิตผลิตภัณฑ์อื่นๆ ซึ่งมีได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

สื่อโฆษณาเพื่อขาย

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 65/6 หมู่ที่ 5 ต.รอก/ชอย ถนน

ตำบล/แขวง บาระเหนือ อำเภอ/เขต บางเจ้า จังหวัด นราธิวาส

*สิงโตกษัตริย์*  
*[Signature]*

(นาย อาชวัน คอเลาะ)

ออกให้ ณ วันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2560

(นาย สรรพ ชวัลอุออน)

นายทะเบียนพาณิชย์




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9603 00015 86 1**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาช้วน ดอเลาะ**  
 Name **Mr. Asuwan**  
 Last name **Doloh**  
 เกิดวันที่ **24 พ.ย. 2528**  
 Date of Birth **24 Nov. 1985**  
 ศาสนา **อิสลาม**

**ที่อยู 226/1 หมู่ที่ 4 ต.บาระเหนือ**  
**อ.บาระ จ.นราธิวาส**  
**4 พ.ย. 2560** **วันออกบัตร** **4 Sep. 2017**  
**4 พ.ย. 2568** **วันบัตรหมดอายุ** **23 Nov. 2025**  
**4 Sep. 2017** **Date of Issue** **23 Nov. 2025** **Date of Expiry**

**9603-05-09041002**




ดอเลาะ อาช้วน



(นาย อาช้วน ดอเลาะ)

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย  
THAILAND

ME0-1169671-48



เปลี่ยนแปลง



ทะเบียนเลขที่ 3960300285864  
คำขอที่ 9600857000007

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาง เจระรวมละห์ สะแลแม

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 มีนาคม พ.ศ. 2557

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

วามิง สपोर्ट

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายปลีกเครื่องกีฬาในร้านค้าเฉพาะ

ร้านขายปลีกเครื่องเขียนและเครื่องใช้สำนักงาน เครื่องแบบนักเรียนนักศึกษา

ขายสินค้าอุปโภคบริโภค

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 119 หมู่ที่ ๓ ตรอก/ซอย ถนน เพชรเกษม

ตำบล/แขวง บาเจาะ อำเภอ/เขต บาเจาะ จังหวัด นราธิวาส

31/10/57  
31/10/57

ออกให้ ณ วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2559



(นาย ชงพื๊อ สุวอดดิน)

นายทะเบียนพาณิชย์



(นางเจระรวมละห์ สะแลแม)

e-GP 03-0102

วันที่แจ้งลงทะเบียน 24/10/2560

แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP

วันที่อนุมัติ 24/10/2560

ลำดับการลงทะเบียน M-2560-057895

วันที่เริ่มใช้งาน 24/10/2560

สำหรับผู้ประกอบการที่จะทำธุรกรรมกับภาครัฐ

1.เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร(3960300285864) ประเภทผู้ประกอบการ บุคคลธรรมดา

2.ชื่อสถานประกอบการ วามิง สपोर्ट โดยนางเจี๊ยมละห์ สะแลแม  
ชื่อภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)

3.ที่ตั้งสำนักงาน : อาคาร - ชั้นที่ หมู่บ้าน  
เลขที่ 119 หมู่ที่ ตรอก/ซอย - ถนน เพชรเกษม  
ตำบล/แขวง บาเจาะ อำเภอ/เขต บาเจาะ จังหวัด นราธิวาส  
รหัสไปรษณีย์ 96170 โทรศัพท์ 0987018088 อีเมล samseeservice@gmail.com

4.กรณีบุคคลธรรมดา

(เลขประจำตัวประชาชน 3-9603-00285-86-4 )

วัน/เดือน/ปีเกิด สัญชาติ ไทย

5.กรณีนิติบุคคล

ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่

วันเดือนปีที่จดทะเบียน

จดทะเบียนที่

ทุน

(1) เงินทุนจดทะเบียน (บาท)

(2) ทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว (บาท)

6.ประเภทของการประกอบกิจการ

ประเภทกิจการ	ประเภทสินค้าและหรือบริการ
<input type="checkbox"/> ผลิต	<input checked="" type="checkbox"/> วัสดุครุภัณฑ์
<input type="checkbox"/> ส่งออก	<input type="checkbox"/> ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ขายส่ง	<input type="checkbox"/> จ้างก่อสร้าง
<input checked="" type="checkbox"/> ขายปลีก	<input checked="" type="checkbox"/> จ้างเหมา
<input checked="" type="checkbox"/> ให้บริการ	<input type="checkbox"/> เช่า
	<input type="checkbox"/> จ้างที่ปรึกษา
	<input type="checkbox"/> จ้างออกแบบและควบคุม

กรณีผู้ลงทะเบียนลงข้อมูลหรือรูปภาพที่ไม่เหมาะสมในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ จะถูกลงโทษเป็นผู้ทิ้งงาน

กรณีผู้ลงทะเบียนกระทำการใดๆอันเป็นการลวงละเมิดสิทธิ์ในทรัพย์สินทางปัญญา ผู้ลงทะเบียนจะต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว

หมายเหตุ : แบบแสดงการลงทะเบียนในระบบ e-GP สามารถนำไปยื่นพร้อมเอกสารการเสนอราคา กับหน่วยงานภาครัฐ ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2555 เป็นต้นไป สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างที่มีมูลค่าตั้งแต่ 2,000,000 บาท (สองล้านบาท) ขึ้นไป ทั้งนี้เพื่อให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการจัดทำ และแสดงบัญชี รายการรับจ่ายของโครงการที่บุคคลหรือนิติบุคคลเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2554 และแก้ไขเพิ่มเติมที่กำหนดให้ผู้ที่จะเข้าเป็นคู่สัญญากับหน่วยงานภาครัฐที่สัญญามีมูลค่าตามจำนวนเงินดังกล่าวต้องลงทะเบียนในระบบ e-GP

พิมพ์เมื่อวันที่ 30/11/2560 เวลา 14:29:24 น. รหัส whPeMH

*ว.ห.อุ.ส.อ.*  
*บ.อ.ร.อ.น.พ.*  
*(นางศิริกมลพร วัฒนา)*