

รายงานผล การดำเนินงาน

ปีการศึกษา 2563

โครงการ

โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลท่าจิว

โรงเรียนวัดเขา อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต 2

สอดคล้องกับมาตรฐานที่



บรรลุวัตถุประสงค์



ไม่บรรลุวัตถุประสงค์

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ



บันทึกข้อความ

โรงเรียนวัดเขา

ที่ วันที่ ๒๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานการดำเนินงานโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

ข้าพเจ้านางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดเขา ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลท่าจิว เพื่อดำเนินการบริหารโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ คือ

- ๑) เด็กนักเรียนระดับปฐมวัยและนักเรียนประถมศึกษาที่มีสุขภาพแข็งแรง
- ๒) เพื่อให้นักเรียนเข้าใจเรื่องยาสามัญประจำบ้านและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- ๓) เพื่อเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการของนักเรียนระดับปฐมวัยและนักเรียนระดับประถมศึกษาที่มี

ความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ

๔) เพื่อส่งเสริมและพัฒนาให้เด็กระดับปฐมวัยและนักเรียนระดับประถมศึกษาที่มีสุขภาพพื้นที่แข็งแรง

๕) เพื่อสร้างจิตสำนึกการมีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาดห้องสุขาของโรงเรียน

๖) เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้เกี่ยวกับสมุนไพรและสามารถแปรรูปเป็นอาหารได้

โดยมีระยะเวลาการดำเนินงานระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ (ช่วงระยะเวลาที่นักเรียนเปิดเรียนออนไลน์ ด้วยสถานการณ์โควิด ๑๙ ไม่สามารถปฏิบัติงานโครงการได้เสร็จตามเวลา)

บัดนี้ โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลท่าจิว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายงานผลการดำเนินงานโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแบบรายงานการดำเนินงานโครงการ เอกสารตามแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ

(นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)

ผู้รายงาน

ความคิดเห็นผู้อำนวยการ

ข้าพเจ้าเห็นด้วยกับโครงการ

ลงชื่อ

(นายอำนวยการ สีส้ม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

คำนำ

รายงานการดำเนินงานโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลทำจัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมหลักฐานเอกสารต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของโครงการ รูปแบบการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีศักยภาพ การดำเนินงานที่ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนและหน่วยงานภายนอก รายงานฉบับนี้ได้รวบรวมผลการดำเนินงาน การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ การสรุปผลความสำเร็จและความพึงพอใจของผู้ที่มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน ประมวลภาพการจัดกิจกรรม และหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการนำข้อมูลสำหรับการวางแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของโรงเรียนวัดเขา เป็นข้อมูลพื้นฐานประกอบการตัดสินใจต่างๆ ของผู้บริหารในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของโรงเรียนวัดเขาให้มีคุณภาพ สามารถพัฒนานักเรียนให้มีมาตรฐานทางการศึกษา เป็นข้อมูลสำหรับบุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้องสำหรับการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อยกระดับคุณภาพการศึกษาของนักเรียน สร้างความเชื่อมั่นต่อชุมชนต่อไป

โรงเรียนวัดเขา

สารบัญ

	หน้า
บันทึกข้อความ รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม	๒
คำนำ	๓
สารบัญ	๔
แบบรายงานการดำเนินงานโครงการ	๕
ภาคผนวก	๑๒
- ประมวลภาพการดำเนินงาน	
- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารโครงการ	
- แบบประเมินความพึงพอใจ	
- รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม	
- เอกสารอื่นๆ	

**แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ
ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ปีการศึกษา ๒๕๖๓**

๑. ชื่อโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
๒. สnogกลยุทธโรงเรียนที่ ข้อ ๒.พัฒนาคุณภาพผู้เรียน
สnogกลยุทธมาตรฐานที่ ๑/๑.๒(๔) สุขภาวะทางร่างกาย และจิตสังคม
๓. สnogมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน ข้อที่
๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ
ชื่อผู้รับผิดชอบ นายอำนวยการ สีสิม
กลุ่มบริหาร บริหารงานทั่วไป
๕. วัตถุประสงค์
 - ๑) เพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยของนักเรียน
 - ๒) เพื่อให้นักเรียนเข้าใจเรื่องยาสามัญประจำบ้านและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
 - ๓) เพื่อเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการของนักเรียนระดับปฐมวัยและนักเรียนระดับประถมศึกษาที่มีความเสี่ยงต่อภาวะทุพโภชนาการ
 - ๔) เพื่อส่งเสริมและพัฒนาให้เด็กระดับปฐมวัยและนักเรียนระดับประถมศึกษาที่มีสุขภาพพื้นที่แข็งแรง
 - ๕) เพื่อสร้างจิตสำนึกการมีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาดห้องสุขาของโรงเรียน
 - ๖) เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้เกี่ยวกับสมุนไพรและสามารถแปรรูปเป็นอาหารได้
๖. เป้าหมาย
 - ๖.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ
 - นักเรียนทุกคนมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการดูแลสุขภาพตนและบุคคลรอบข้าง
 - ๖.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ
 - เด็กนักเรียนร้อยละ ๙๕ มีสุขภาพแข็งแรง มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี ตามเกณฑ์ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จ
 - ๑) เด็กนักเรียนมีสุขภาพแข็งแรง มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี ตามเกณฑ์ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
 - ๒) นักเรียนเข้าใจเรื่องยาสามัญประจำบ้านและการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
 - ๓) นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการดูแลสุขภาพตนและบุคคลรอบข้าง
 - ๔) ผู้นำอนามัยและนักเรียนมีสุขภาพพื้นที่แข็งแรง
 - ๕) นักเรียนมีจิตสำนึกการมีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาดห้องสุขาของโรงเรียนพร้อมเป็นที่ให้บริการอย่างสมบูรณ์
 - ๖) นักเรียนได้เรียนรู้เกี่ยวกับสมุนไพรและสามารถแปรรูปเป็นอาหารได้

๘. การดำเนินงาน

การดำเนินงานโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยกิจกรรม จำนวน ๔ กิจกรรม โดยแต่ละกิจกรรมที่การดำเนินงานดังนี้

๑. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนรายบุคคล เป็นกิจกรรมที่มีลักษณะของกิจกรรม คือ จัดสัปดาห์ส่งเสริมสุขภาพนักเรียนรายบุคคล ช่วงสัปดาห์แรกของการเปิดภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๓ กิจกรรมการดูแลสุขภาพของร่างกายและกำจัดเหา

โดยจัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ณ หน้าอาคารเรียนระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๓ และอาคารอนุบาล

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด จำนวน ๑๙๐ คน

๒. กิจกรรมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาล และการใช้ยาสามัญประจำบ้านอย่างถูกวิธี เป็นกิจกรรมที่มีลักษณะของกิจกรรม คือ จัดอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในกรณีเกิดอุบัติเหตุและการใช้ยาสามัญประจำบ้าน

โดยจัดขึ้นเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดเขา

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด จำนวน ๑๙๕ คน โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่มคือ ระดับปฐมวัย ระดับ ป.๑-๓ และระดับ ป.๔-๖

๓. กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพ มีลักษณะของกิจกรรมคือ จัดกิจกรรมเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ จัดขึ้นเพื่อให้นักเรียนปฐมวัยและประถมศึกษา รู้จักเลือกรับประทานอาหารที่มีคุณค่าทางโภชนาการ

โดยจัดขึ้นเมื่อวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดเขา

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด จำนวน ๑๙๐ คน โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่มคือ ระดับปฐมวัย และระดับ ป.๑-๖

๔. กิจกรรม เด็กไทยฟันดี (ฟันสวยยิ้มใส) เป็นกิจกรรมที่มีลักษณะของกิจกรรม คือ จัดกิจกรรมเด็กไทยฟันดี (ฟันสวยยิ้มใสกิจกรรมต่อเนื่อง) จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนานักเรียนปฐมวัยและประถมศึกษา ให้ความรู้ความเข้าใจ และทักษะการดูแลสุขภาพอย่างถูกวิธี

โดยจัดขึ้นเมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ , ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมโรงเรียนวัดเขา

มีผู้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด จำนวน ๑๙๕ คน โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่มคือ ระดับปฐมวัย และระดับ ป.๑-๖

๙. การมีส่วนร่วมของหน่วยงานภายนอก / ชุมชน

การดำเนินงานโครงการ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ได้มีหน่วยงานภายนอกและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานในด้านต่างๆ ดังนี้

๑. เจ้าหน้าที่อนามัย
๒. ผู้ปกครอง/ชุมชน
๓. อาสาสมัครสาธารณสุข

๑๐. ผลสำเร็จของโครงการ

แบบประเมินโครงการ/กิจกรรม โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

แผนงาน งานบริหารงานทั่วไป

สนองกลยุทธ์ ข้อ๒.พัฒนาคุณภาพผู้เรียน

มาตรฐานที่ ๑/๑.๒(๔) สุขภาวะทางร่างกาย และจิตสังคม


ลักษณะโครงการ พัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะชีวิต มีสุขภาวะที่ดีสามารถดำรงชีวิต อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

ผู้รับผิดชอบ

ระยะเวลาดำเนินการ ระยะเวลาดำเนินการวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ – วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

- เกณฑ์การประเมิน
- ๕ หมายถึง การปฏิบัติงานที่เป็นไปในระดับที่ดีมากที่สุด
- ๔ หมายถึง การปฏิบัติงานที่เป็นไปในระดับมาก
- ๓ หมายถึง การปฏิบัติงานที่เป็นไปในระดับปานกลาง
- ๒ หมายถึง การปฏิบัติงานที่เป็นไปในระดับน้อย
- ๑ หมายถึง การปฏิบัติงานที่เป็นไปในระดับน้อยที่สุดหรือไม่ปฏิบัติ

ข้อที่	รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน					หมายเหตุ
		๕	๔	๓	๒	๑	
๑.	สอดคล้องกับปัญหาความต้องการ	/					
๒.	มีการสำรวจข้อมูล	/					
๓.	มีการปฏิบัติตามวัตถุประสงค์	/					
๔.	ระบุขอบข่ายการปฏิบัติชัดเจน	/					
๕.	มีการปฏิบัติกิจกรรมตามกำหนด		/				
๖.	จำนวนครั้งที่ปฏิบัติกิจกรรมตามกำหนด	/					
๗.	ผลการปฏิบัติกิจกรรม	/					
๘.	ระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		/				
๙.	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม	/					
๑๐.	ความสนใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม	/					
๑๑.	การรับผิชอบดูแล	/					
๑๒.	มีข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง	/					
	รวม	๕๐	๘				
	เฉลี่ย	๑๐๐ %					

(ลงชื่อ).....  ผู้ประเมินโครงการ

(นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

๓๑/มีนาคม/๒๕๖๕

สรุปผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติตามแผนงานโครงการ/กิจกรรม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ชื่อโครงการ/กิจกรรม โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

โรงเรียนวัดเขา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตรัง เขต ๒

ระยะเวลาประเมินผล ระหว่างดำเนินการ ครั้งที่..... สิ้นสุดโครงการ

เริ่มโครงการเมื่อ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดโครงการเมื่อ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ/กิจกรรม ดังนี้

๑. ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและมีสุขภาพแข็งแรงในระดับดีเยี่ยม
๒. ผู้เรียนทุกคน มีสุขภาพฟันแข็งแรง ปฏิบัติตามสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ ในระดับดีเยี่ยม
๔. ผู้เรียนสามารถใช้ห้องพยาบาลเมื่อมีการเจ็บป่วย เข้าใจเรื่องการใช้ยาและเป็นแหล่งเรียนรู้ประกอบการเรียนการสอนกลุ่มสาระต่างๆในระดับดีเยี่ยม
๕. ผู้เรียนทุกคนมีการดูแลสุขภาพสุขนิสัย มีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาดห้องสุขาและออกกำลังกายสม่ำเสมอมีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงและทดสอบสมรรถภาพทางกาย อย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้งในระดับดีเยี่ยม
๖. ผู้เรียนร้อยละ ๑๐๐ ตระหนักถึงการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ และสามารถเข้าใจในการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพได้

สรุปความพึงพอใจของผู้ร่วมโครงการ/กิจกรรม

ลำดับที่	สถานะภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม	ความพึงพอใจ(ร้อยละ)	หมายเหตุ
๑	นักเรียน	๑๐๐	
๒	ครู	๑๐๐	
๓	ผู้ปกครอง	๑๐๐	
๔	กรรมการสถานศึกษา	๑๐๐	
๕	บุคคลอื่นที่เกี่ยวข้อง	๑๐๐	
	รวมเฉลี่ย	๑๐๐ %	

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)

ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

(ลงชื่อ).....ผู้รับรายงาน

(นายอำนาจ สีไหม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดเขา ตำบลท่าจี้ อำเภอยายียด จังหวัดตรัง

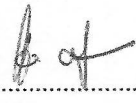
ที่...../๒๕๖๔.....วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรายงานผลการประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

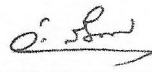
อ้างถึงคำสั่งโรงเรียนวัดเขาที่ ๒๙ /๒๕๖๓ เรื่อง การแต่งตั้งบุคลากรรับผิดชอบงานโครงการ ซ้ำพเจ้า นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม และนางสาวศุภรทิพย์ ไทรงาม ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดเขา ได้รับผิดชอบการดำเนินงาน กิจกรรมโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และได้ขออนุญาตจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ตลอดปีการศึกษา ๒๕๖๓ บัดนี้ โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว รายละเอียดดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน
(นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงเรียน

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

(ลงชื่อ)..........ผู้รับรายงาน
(นายอำนาจ สีใหม่)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

๔. ผู้เรียนมีสมรรถภาพทางกายตามเกณฑ์มาตรฐาน
๕. ให้ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในระดับดีเยี่ยม
๖. ผู้เรียนร้อยละ ๑๐๐ ตระหนักถึงการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
๗. ผู้เรียนทุกคนมีการ ดูแลสุขภาพสุขนิสัยและออกกำลังกายสม่ำเสมอมีการซึ้่งน้ำหนักวัดส่วนสูงและทดสอบสมรรถภาพทางกาย อย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้งในระดับดีเยี่ยม
๘. ผลการใช้จ่ายงบประมาณค่าใช้จ่าย

ที่	กิจกรรม	งบประมาณ	งบประมาณจำแนกตามหมวดรายจ่าย		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้จ่าย	ค่าวัสดุ
๑	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนรายบุคคล(กำจัดเหา)	๙๐๐	-	-	๙๐๐
๒	กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาล (จัดอบรม) การปฐมพยาบาลและการใช้ยาสามัญประจำบ้าน	๓,๐๐๐	๑,๐๐๐	-	๒,๐๐๐
๓	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (จัดอบรม) การเฝ้าระวังทุพโภชนาการ	๓,๕๕๐	๑,๐๐๐	๑,๕๕๐	๑,๐๐๐
๔	กิจกรรมส้วมสุขสันต์	๓๐๐๐	-	-	๓,๐๐๐
๕	กิจกรรมเด็กไทยฟันดี (ฟันสวยยิ้มใส)	๔,๖๓๐	-	-	๔,๖๓๐
	รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน (บาท)	๑๕,๐๘๐	๒,๐๐๐	๑,๕๕๐	๑๑,๕๓๐

๕.การดำเนินงานตามโครงการ

- ดำเนินการเป็นไปตามแผนโครงการ
- เปลี่ยนแปลงโครงการ

๖.การประเมินการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

- เป็นไปตามตัวชี้วัด
- ไม่เป็นไปตามตัวชี้วัด

๗.การใช้งบประมาณ

- / ตามที่ได้รับอนุมัติ
- เกินงบประมาณที่ได้รับอนุมัติ
- ได้รับสนับสนุนจาก.....-.....บาท

๘.ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานตามโครงการ

- ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทำให้ไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามระยะเวลาที่กำหนด
- มีกิจกรรมจากสำนักงานเขตพื้นที่จากสถานการณ์โรคระบาดต้องรายงานโดยประสานจากผู้ปกครองรายบุคคล การจัดกิจกรรมกลุ่มจึงต้องรอเวลา ความพร้อมตามสถานการณ์

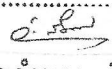
๙.ข้อเสนอแนะ

.....

ลงชื่อ  ผู้รายงานโครงการ
(นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)
ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

๑๐.ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชา

.....


(นายอำนาจ สี่ใหม่)
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

ภาคผนวก



(สำเนา)
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดเขา ตำบลท่าจี้ อำเภอยะยง จังหวัดตรัง
ที่ /๒๕๖๓ วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓
เรื่อง ขออนุญาตจัดกิจกรรม/โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

อ้างถึงคำสั่งโรงเรียนวัดเขาที่ ๒๙ /๒๕๖๓ เรื่องการแต่งตั้งบุคลากรรับผิดชอบงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ
ข้าพเจ้า นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม และนางสาวศุภรทิพย์ ไทรงาม ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดเขา ได้รับผิดชอบการ
ดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ จึงขออนุญาตจัดกิจกรรม/โครงการส่งเสริมสุขภาพรายละเอียดดังแนบ
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

ผู้ขออนุญาต

(นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)
ตำแหน่งครูชำนาญการพิเศษ

ความเห็นของผู้ผู้อำนวยการโรงเรียน

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

ลงชื่อ

(นายอานวย สีไหม)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

(สำเนา)

ชื่องาน/โครงการ	โครงการส่งเสริมสุขภาพ
แผนงาน	งานบริหารงานทั่วไปโรงเรียนวัดเขา
สนองกลยุทธ์	ข้อ๒.พัฒนาคุณภาพผู้เรียน
มาตรฐานที่	๑/๑.๒(๔) สุขภาวะทางร่างกาย และจิตสังคม
ลักษณะโครงการ	พัฒนาผู้เรียนให้มีทักษะชีวิต มีสุขภาวะที่ดีสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	โรงเรียนวัดเขา
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางสาวสุนิษา แป้นหนู, นางสาวศุภรทิพย์ ไทรงาม
ระยะเวลาดำเนินการ	๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๓- ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่โรงเรียนวัดเขาได้จัดทำโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีโรงเรียนสามารถพัฒนานักเรียนให้มีสุขนิสัยที่ดีและมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ ตลอดจนนักเรียนมีความปลอดภัยจากอุบัติเหตุและปราศจากโรคที่สามารถป้องกันได้ ซึ่งถือว่าประสบความสำเร็จในระดับหนึ่งในการจัดการศึกษาขั้นพื้นฐานที่มุ่งเน้นพัฒนาให้คนไทยเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์เป็นคนดีคนเก่งและมีความสุขได้นั้น ต้องมีพื้นฐานมาจากการมีสุขภาพดีแต่ความเป็นอยู่ของนักเรียนโดยทั่วไปมีการดำรงชีวิตอย่างง่าย ๆ โดยไม่คำนึงถึงความปลอดภัยขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพอนามัยตลอดจนการสร้างเสริมสุขภาพสมรรถภาพเพื่อป้องกันโรคและพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ โรงเรียนวัดเขามีความต้องการให้นักเรียนมีสุขภาพดีถ้วนหน้าและมีทักษะในการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ รู้จักการป้องกันตนเองให้พ้นจากสิ่งเสพติดให้โทษและภัยต่างๆ เพื่อให้เป็นคนที่มีร่างกายแข็งแรงจิตใจสงบสุขมีสุขนิสัยที่ดี ซึ่งส่งผลถึงประสิทธิภาพของการเรียนรู้ได้อย่างเต็มศักยภาพด้วยเหตุผลดังกล่าวโรงเรียนจึงมีการดำเนินการโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นโครงการต่อเนื่องต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสุขนิสัยสุขภาพกายและสุขภาพจิตตนเอง
๒. เพื่อให้ผู้เรียนได้ใช้ห้องพยาบาลเมื่อมีการเจ็บป่วยได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง และใช้ห้องพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้ในการบูรณาการการเรียนการสอนกลุ่มสาระการเรียนรู้กลุ่มต่างๆ
๓. เพื่อให้ผู้เรียนรู้จักการป้องกันตนเองให้พ้นจากสิ่งเสพติดให้โทษและภัยต่างๆ
๔. เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
๕. เพื่อให้ผู้เรียนมีความมั่นใจและกล้าแสดงออกอย่างมีเหตุผล
๖. เพื่อให้ผู้เรียนมีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีและมีจิตสาธารณะ

๓. เป้าหมาย

เชิงปริมาณ

๑. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ ได้ใช้ห้องพยาบาลที่ถูกสุขลักษณะและเพียงพอ
๒. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ มีอนามัย สุขภาพร่างกายแข็งแรงตามหลักสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ
๓. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตดี ร่าเริงแจ่มใส มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อเพื่อน ครู และผู้อื่น
๔. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ มีสมรรถภาพทางกายตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
๕. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ รู้จักดูแลสุขภาพสุขนิสัยและออกกำลังกายสม่ำเสมอผู้เรียนมีน้ำหนักส่วนสูงและมีสมรรถภาพทางกายตามเกณฑ์
๖. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ ไม่เสพหรือแสวงหาผลประโยชน์จากสิ่งเสพติดและสิ่งมอมเมาหลักเสี่ยงสภาวะที่เสี่ยงต่อความรุนแรงโรคภัยอุบัติเหตุปัญหาทางเพศ
๗. ผู้เรียนร้อยละ ๑๐๐ ตระหนักถึงการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙

เชิงคุณภาพ

๑. ให้ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในระดับดีเยี่ยม
๒. ผู้เรียนทุกคน ปฏิบัติตามสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ ในระดับดีเยี่ยม
๔. โรงเรียนมีการพัฒนามีห้องพยาบาลจำนวน ๒ ที่ ให้ถูกสุขลักษณะ ผู้เรียนสามารถใช้ห้องพยาบาลเมื่อมีอาการเจ็บป่วยและเป็นแหล่งเรียนรู้ประกอบการเรียนการสอนกลุ่มสาระต่างๆในระดับดีเยี่ยม
๕. ผู้เรียนทุกคนมีการ ดูแลสุขภาพสุขนิสัยและออกกำลังกายสม่ำเสมอมีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงและทดสอบสมรรถภาพทางกาย อย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้งในระดับดีเยี่ยม

๔. กิจกรรม งบประมาณ และปฏิทินปฏิบัติงาน

ที่	กิจกรรม	ปฏิทินปฏิบัติงาน	ผู้รับผิดชอบ	มฐ.ที่/ข้อที่
๑	กิจกรรมห้องพยาบาลและบริการสุขภาพ	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูศุภรทิพย์ ไทรงาม	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๒	กิจกรรมแปรงฟัน	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูประจำชั้น	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๓	โรงเรียนเด็กไทยทำได้	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูชูไอลยา ตีโง่ง	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๔	กิจกรรมตรวจสุขภาพร่างกายประจำวัน	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูประจำชั้น	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๕	กิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูพลະศีกษา	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๖	กิจกรรมส้วมสุขสันต์	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูอุเทน ชุ่นยะโม	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๗	กิจกรรมชั่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูประจำชั้น	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๘	กิจกรรมรณรงค์เพื่อสุขภาพ		ครูพลະศีกษา	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๙	อาหารกลางวัน		ครูชูไอลยา ตีโง่ง	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๑๐	อาหารเสริม(นม)		ครูวรรณฤดี พรหมทอง	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๑๑	กิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙	พ.ค.๖๓- มี.ค. ๖๔	ครูชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม	มฐ.ที่๑/๑.๒/๔
๑๒	การติดตามประเมินผล	ต.ค. ๖๓ - มี.ค.๖๔	ผอ.อำนวยการ สี่ไหม	
๑๓	รายงานผล - ครั้งที่ ๑ - ครั้งที่ ๒	ก.ย. ๖๓ มี.ค.๖๔	ครูศุภรทิพย์ ไทรงาม ครูศุภรทิพย์ ไทรงาม	

๕. งบประมาณ ๑๕,๐๘๐ บาท

ที่	กิจกรรม	งบประมาณ	งบประมาณจำแนกตามหมวดรายจ่าย		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนรายบุคคล(กำจัดเหา)	๙๐๐	-	-	๙๐๐
๒	กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาล (จัดอบรม) การปฐมพยาบาลและการใช้ยาสามัญประจำบ้าน	๓,๐๐๐	๑,๐๐๐	-	๒,๐๐๐
๓	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (จัดอบรม) การเฝ้าระวังทุพโภชนาการ	๓,๕๕๐	๑,๐๐๐	๑,๕๕๐	๑,๐๐๐
๔	กิจกรรมส้วมสุขสันต์	๓๐๐๐	-	-	๓,๐๐๐
๕	กิจกรรมเด็กไทยฟันดี (ฟันสวยยิ้มใส)	๔,๖๓๐	-	-	๔,๖๓๐
	รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน (บาท)	๑๕,๐๘๐	๒,๐๐๐	๑,๕๕๐	๑๑,๕๓๐

๖. การประเมินผล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ	วิธีวัดและประเมินผล	เครื่องมือ
๑. ให้ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในระดับดีเยี่ยม	สังเกตพฤติกรรมนักเรียน	แบบสังเกตพฤติกรรมนักเรียน
๒. ผู้เรียนทุกคน ปฏิบัติตามสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ ในระดับดีเยี่ยม	สำรวจนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม	แบบสำรวจนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรม
๓. โรงเรียนมีการพัฒนามีห้องพยาบาลจำนวน ๒ ที่ ให้ถูกสุขลักษณะ ผู้เรียนสามารถใช้ห้องพยาบาลเมื่อมีการเจ็บป่วยและเป็นแหล่งเรียนรู้ประกอบการเรียนการสอนกลุ่มสาระต่างๆในระดับดีเยี่ยม	สำรวจนักเรียนที่ร่วมนันทนาการ	แบบสำรวจนักเรียนที่ร่วมนันทนาการ
๔. ผู้เรียนทุกคนมีการดูแลสุขภาพสุขนิสัยและออกกำลังกายสม่ำเสมอมีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงและทดสอบสมรรถภาพทางกาย อย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้งในระดับดีเยี่ยม	สอบถามความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง	แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง
๕. ผู้เรียนร้อยละ ๑๐๐ ตระหนักถึงการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙	สอบถามความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง	แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. โรงเรียนพัฒนามีห้องพยาบาลจำนวน ๒ ที่ ที่ถูกสุขลักษณะผู้เรียนสามารถใช้ห้องพยาบาลเมื่อมีการเจ็บป่วยและผู้เรียน ร้อยละ ๘๐ ได้ใช้ห้องพยาบาลเป็นแหล่งเรียนรู้ประกอบการเรียนการสอนกลุ่มสาระต่างๆในระดับดีเยี่ยม
๒. ผู้เรียนร้อยละ ๘๐ มีอนามัย สุขภาพร่างกายแข็งแรงตามหลักสุขบัญญัติ ๑๐ ประการ ในระดับดีเยี่ยม
๓. ผู้เรียนมีสุขภาพกาย สุขภาพจิตดี ร่าเริงแจ่มใส มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อเพื่อน ครู และผู้อื่น
๔. ผู้เรียนมีสมรรถภาพทางกายตามเกณฑ์มาตรฐาน
๕. ให้ผู้เรียนทุกคนได้เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในระดับดีเยี่ยม
๖. ผู้เรียนร้อยละ ๑๐๐ ตระหนักถึงการเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙
๗. ผู้เรียนทุกคนมีการ ดูแลสุขภาพสุขนิสัยและออกกำลังกายสม่ำเสมอมีการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงและทดสอบสมรรถภาพทางกาย อย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้งในระดับดีเยี่ยม

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ
 (นางชรินทร์ทิพย์ ศรีนุ่นชุม)
 ตำแหน่ง ครูชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายอำนาจ สีไหม)
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนวัดเขา

ภาพกิจกรรมต่างๆ

การประชุมชี้แจงโครงการ



กิจกรรมที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพนักเรียนรายบุคคล ภาพให้ความรู้และกำจัดเหา



กิจกรรมที่ 3 การอบรมเชิงปฏิบัติการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ภาพกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ



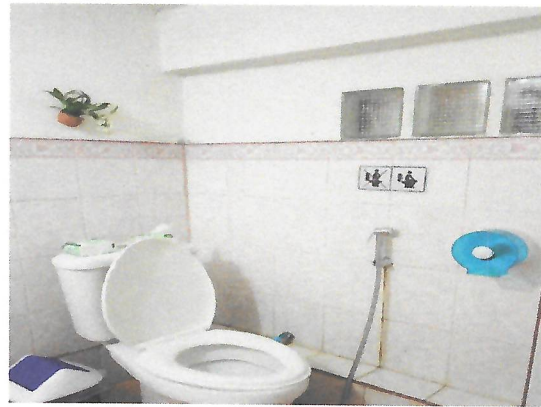
ความปลอดภัยและอนามัยสุขภาพกาย

กิจกรรมที่ 2 การอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาล ภาพกิจกรรมการปฐมพยาบาลและบริการสุขภาพ





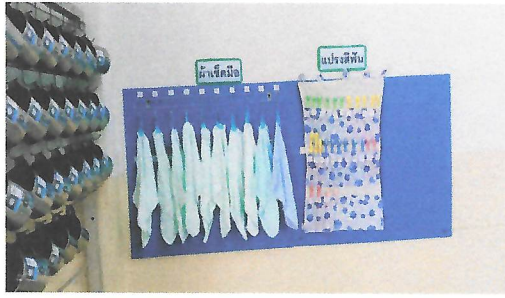
อาหารดีถูกสุขลักษณะ



ห้องน้ำสะอาดถูกสุขลักษณะ

กิจกรรมที่ 4 กิจกรรมเด็กไทยพันธุ์ดี (พันธุ์สวยยิ้มใส)

ภาพกิจกรรมเด็กไทยพันธุ์ดี



ภาพกิจกรรมรณรงค์เพื่อสุขภาพ



ชื่อ	ชื่อจริง	นามสกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
นางสาว	อัญญา	อภัย	ครู	081-012-3456
นางสาว	กัญญา	อภัย	ครู	081-012-3457
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3458
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3459
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3460
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3461
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3462
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3463
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3464
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3465
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3466
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3467
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3468
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3469
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3470
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3471
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3472
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3473
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3474
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3475
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3476
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3477
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3478
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3479
นางสาว	ศุภมาส	อภัย	ครู	081-012-3480



เอกสารแนบท้ายรายละเอียดงบประมาณ

งบรวมทั้งโครงการ ๑๕,๐๘๐ บาท

(ระบุรายละเอียดค่าใช้จ่ายในแต่ละกิจกรรมของโครงการ)

ที่	กิจกรรม	งบประมาณ	งบประมาณจำแนกตามหมวดรายจ่าย		
			ค่าตอบแทน	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ
๑	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนรายบุคคล(กำจัดเหา)	๑,๕๐๐	๕๐๐	-	๑,๐๐๐
๒	กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาล (จัดอบรม) การปฐมพยาบาลและการใช้ยาสามัญประจำบ้าน	๔,๔๐๐	๕๐๐	๒,๔๐๐	๑,๕๐๐
๓	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (จัดอบรม) การเฝ้าระวังทูปโภชนาการ	๓,๕๕๐	๑,๐๐๐	๒,๔๐๐	๔๕๐
๔	กิจกรรมเด็กไทยฟันดี (ฟันสวยยิ้มใส)	๕,๖๓๐	-	๒,๖๓๐	๓,๐๐๐
	รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน (บาท)	๑๕,๐๘๐	๒,๐๐๐	๖,๕๘๐	๖,๕๐๐

ชื่อกิจกรรม	รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณ(บาท)
กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ นักเรียนรายบุคคล (กำจัดเหา)	๑. ค่าตอบแทนวิทยากรเหมารวม ครั้งละ ๕๐๐บาท :ครั้ง	๕๐๐
	๒. ค่าวัสดุผ้าขนหนู หมวกคลุมผม ยากำจัดเหา	๑,๐๐๐
	รวมงบกิจกรรมที่ ๑	๑,๕๐๐
กิจกรรมที่ ๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการ ปฐมพยาบาล การใช้ยา สามัญประจำบ้าน	๑. ค่าตอบแทนวิทยากรเหมารวม ครั้งละ ๕๐๐บาท : ครั้ง	๕๐๐
	๒. ค่าอาหารว่าง ๒๐ บาท x ๑๒๐ คน x ครั้ง	๒,๔๐๐
	๓. วัสดุอุปกรณ์ (ขอความอนุเคราะห์)	๑,๐๐๐
	๔. ค่าวัสดุ ป้ายไว้นิส ๓x๒เมตร	๕๐๐
	รวมงบกิจกรรมที่ ๒	๔,๔๐๐
กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ (จัดอบรม) การเฝ้าระวัง ทูปโภชนาการ	๑.ค่าตอบแทนวิทยากรเหมารวม ครั้งละ ๑๐๐๐บาท : ครั้ง	๑,๐๐๐
	๒.ค่าอาหารว่าง ๒๐ บาท x ๑๒๐ คน	๒,๔๐๐
	๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการศึกษา ในการจัดซื้อวัสดุ วัสดุดิบ	๔๕๐
	รวมงบกิจกรรมที่ ๓	๓,๕๕๐
กิจกรรมที่ ๔ กิจกรรมเด็กไทยฟันดี (ฟันสวยยิ้มใส)	๑.วัสดุป้ายแหล่งเรียนรู้ภายในโรงเรียน	๓,๐๐๐
	๒.อุปกรณ์ในการแปรงฟัน	๒,๖๓๐
	รวมงบกิจกรรมที่ ๔	๕,๖๓๐
	งบประมาณรวมทั้งโครงการ	๑๕,๐๘๐

ร้านเซคเจอร์รี่
 60 ถ.เทพารักษ์ อ.ห้วยยอด จ.ตรัง
 โทร 089 2949080

เล่มที่ / Book No. 2
 เลขที่ / Bill No. 15

บิลเงินสด
 CASH SALE

นาม CUSTOMER โจนส์ 9/17 วันที่ ธ.ค. 63
 ที่อยู่ ADDRESS จ. 2 ต. 7 อ. 0 น. 0 ๕๕๐๑ (๗๖) เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT		
39 ม	ทว. สราฟลาดคิล	20	60	-	
5 ชิ้น	ซีวี	5	25	-	
2 โหล	ฟ้าขมหอม	220	440	-	
บาท BAHT	ห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน		รวมเงิน TOTAL	525	-

ผู้รับเงิน / COLLECTOR 01WS

ขอขอบคุณท่านที่สุด
 Thank You For You.

ร้านเซคเจริญ
 60 ถ.เทพารักษ์ อ.หัวขุด จ.ตร
 โทร 089-2949080

เล่มที่ / Book No. 4
 เลขที่ / Bill No. 13

บิลเงินสด
 CASH SALE

นาม CUSTOMER โรเรียนวิภาดา วันที่ DATE 16-7-63
 ที่อยู่ ADDRESS ว. ๑ ต. ๗ ร. ๑๐. นั้ระ๑๑๑ จ.ตร เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
2 โดน	ล้างจาน	200	400 -
บาท BAHT	<u>สี่ร้อยบาทถ้วน</u>	รวมเงิน TOTAL	<u>400 -</u>

ผู้รับเงิน / COLLECTOR กั้วอด

ขอขอบคุณท่านที่สุดหนุ
 Thank You For You.

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงเรียนวัดตา

วันที่ 14 สิงหาคม 2563

ข้าพเจ้า ทองผ่องใจ ใจดี อยู่บ้านเลขที่ 106 หมู่ที่ 2 ถนน -
 ตำบล บาง อำเภอ หนอง จังหวัด ชัยภูมิ
 ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดตา ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าจ้างทำความสะอาดผู้ปกครอง และนักเรียน 120 คน คนละ 20 บาท	2400	00
รวมเงิน		2400	00

(ตัวอักษร)..... ทองผ่องใจ ใจดี

ลงชื่อ..... ทองผ่องใจ ใจดี ผู้รับเงิน
 (..... ทองผ่องใจ ใจดี))

ลงชื่อ..... A C ผู้จ่ายเงิน
 (..... ทองผ่องใจ ใจดี))


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9206 00012 74 0**

นาง มะลิซ้อน ศรีสุข
 Name Mrs. Mallison
 Last name Srisuk
 เกิดวันที่ 4 ส.ค. 2498 Date of Birth 4 Aug. 1955
 สถานะ สมรส Status Married
 ที่อยู่ 108 หมู่ที่ 2 ต.ท่าเรือ อ.ท้ายเขื่อน จ.ตรัง Address 108 Moo 2 Ta Raew Sub-township Tailaykhuan District Trang Province

19 ส.ค. 2569 3 ส.ค. 2568
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 19 Dec. 2016 3 Aug. 2025
 Date of Issue Date of Expiry

(ตราประทับ) (Date Stamp)
 9207-03-12191440



ศาลา ๓๓๓๗๐
 มะลิซ้อน อ.ท่าเรือ
 (คนออกบัตร อ.ท่าเรือ)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงเรียนวัดตาก

วันที่ 12 ตุลาคม 2563

ข้าพเจ้า นางสมศรี ใจดี อยู่บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ 2 ถนน -
 ตำบล ท่าเรือ อำเภอ ท่ามะพร้าว จังหวัด จันทบุรี
 ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดตาก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าจ้างช่างมา ฉาบฝ้าภายใน 120 X 20	2,400	00
รวมเงิน		2,400	00

(ตัวอักษร) โรงเรียนวัดตาก

ลงชื่อ สมศรี ใจดี ผู้รับเงิน
 (นางสมศรี ใจดี)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
 (โรงเรียนวัดตาก)

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

วันจันทร์ที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

ชั้นอนุบาลปีที่ 1

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช.นพภูท ธรรมวานิช	ก.ต.	ก.ต.	0993641936	
2	ด.ช.บุญญพัฒน์ เสนาคำ	ช.พ.	พ.อ.	0957628661	
3	ด.ช.สุทธิพจน์ แก้วเซ่ง	จ.ต.	บ.บ.	093-7571261	
4	ด.ช.ชิวานนท์ คงสง	ต.ต.	บ.บ.	098-4392913	
5	ด.ญ.พิชญภา จันทรผุด	ค.ต.	พ.อ.	081-0946099	
6	ด.ญ.ฮานานีย์ พันธุ์ทิพย์	น.ต.	พ.อ.	082-8128107	
7	ด.ญ.ชวิศา สืบสังข์	ล.ต.	พ.อ.	080-9292281	
8	ด.ญ.สุภัทสร่า ทองเสมอ	ก.ต.	บ.บ.	084-2915174	
๑.	ด.ญ.นิชชิตา พันธุ์สิงห์	ล.ต.	พ.อ.	0811873291	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

วันจันทร์ที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

ชั้นอนุบาลปีที่ 2

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช.ชนาธิป จันทร์แจ่มศรี	พพพ. ทา		096-2466013	
2	ด.ช.ศรายุทธ มีสุข				
3	ด.ช.สวิตต์ ทองแท้				
4	ด.ช.อดิวิษญ์ ช่วยจิ้น				
5	ด.ช.สุวิจักขณ์ ศรีจันทร์				
6	ด.ช.ณัฐพล ไพรินทร์	เนาะจัน	พ่อ	0835923768	-
7	ด.ญ.กมลวรรณ เจริญฤทธิ์				
8	ด.ญ.ธมลวรรณ เพชรพรม				
9	ด.ญ.ปณณณ์ชชา คงโต	อ้อ	แม่	084-8392357	
10	ด.ญ.ปวีชญาดา อนุกุล	-	-	-	ชาย
11	ด.ญ.ปติยาพร ชูศรี	ชัชวาล	พ่อ	063-6450580	
12	ด.ญ. กัญญาณัฐ ศรีเมฆ	จวีร์ ชวัล	แม่	082579436	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

วันจันทร์ที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

ชั้นอนุบาลปีที่ 3

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ค.ช.ธนาวิณ ทองอยู่				
2	ค.ช.สรวิษณุ ศรีทธิณ				
3	ค.ช.ธนภุต ทวนดำ	พณังสาร	แม่	0994973787	
4	ค.ช. วสุธร ทองสุข	ภักดิ์	แม่	061-1973-439	
5	ค.ช.กฤษณภักดิ์ คงโต	ธิดา	แม่	084-8399357	
6	ค.ช.ดลภักดิ์ นาคช่วย	เอวริ่ง	ยาย	0837592036	
7	ค.ช. ปกฤตย์ ศรีเพ็ญ	ศิริ ชูผล	แม่	0925794280	
8	ค.ญ.ชลธิชา ลิ่มจิตร	จิตา รังค์ดิษฐ์	แม่	0606655642	
9	ค.ญ.ณัฐฐนิชา ทาแกง	นอย นุญเชื่อง	ยาย	0614610196	
10	ค.ญ.ปาริมา ลิ่มฉุ่น				
11	ค.ญ.พรนภา กีสุ่น	พรนภา	แม่	099-089-7719	
12	ค.ญ.รวิษณ์ท์ จันเสน				พี่
13	ค.ญ.พลอยชญา ชูฤทธิ์				
14	ค.ญ.ณัฐวดี ดั่งเพชร	ชุตาน	แม่	094-9434287	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

วันจันทร์ที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 1

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช.กิตติกร ชูเอียด				
2	ด.ช.กิตติวัฒน์ สืบสังข์	กิตติ ๕๓๕	พ่อ		
3	ด.ช.ธมภ์ ไสสุข				
4	ด.ช.ธนวิษณุ คำปิ่น	ธนวิษณุ	แม่	064-2936409	
5	ด.ช.ภูตะวัน มีดมน	ภูตะวัน	พี่	062-907-12639	
6	ด.ช.วีรภัทร รอดงาน	วีรภัทร	แม่	0452269018	
7	ด.ช.พัชรพล สีสุข	พัชรพล	ย่า	0630619878	
8	ด.ช.ชลนที บัวดำ	ชลนที	ย่า	0801959902	
9	ด.ช.ชินกฤต ทองถั่ว	ชินกฤต/ชินกฤต	แม่	062-2384609	
10	ด.ช.ธันวา ทนน้า	ธันวา	แม่		
11	ค.ญ.วณัฐศิกานต์ อนุกุล				ย้าย
12	ค.ญ.วรัญญา ปานสังข์	จันทก	ย่า		
13	ค.ญ.นวินดา ธรรมเมธากุล	อรอนก			
14	ค.ญ.ณัฐธิดา ม่วงท่า	ใจพิ่ง	แม่	061-1973-439	
15	ค.ญ.คนุชดา จริงจิตร	นาคธ	อ.จ.จ	0987040425	
16	ค.ญ.ณัฐธิดา ชาญสอ	พรพิชิต	ย่า	0980641090	
17	ค.ญ. เทวีกา รักนาย	ว/ระพีพร	แม่	คิงตันท์ 069 8040640	
18	ค.ญ. สาวินี ศรีจันทร์	ประเสริฐ	แม่		
19	ค.ญ. อธิชา เพ็ชรรวง				
20	ค.ญ. อัญชลี ชูภิรมย์	อัญชลี	แม่		

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา ๒๕๖๓

วันจันทร์ที่ ๒ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๒

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช.ธีรเดช แสงแป้น				
2	ด.ช.นพณัฐ เรืองศรี	ด.ช.	น้อง	๐๘๔๗๘๙๙๖๘	
3	ด.ช.พุทธิภัทร์ วารินสะอาด				
4	ด.ช.ยศกฤต คงอ่อน				
5	ด.ช.สันติสุข ศรีหิรัญ				
6	ด.ช.กิตติวรรณ พลพุธ	ด.ช.กิตติวรรณ พลพุธ	น้อง	๐๘๖๒๗๐๑๙๘๘	
7	ด.ช.ณัฐพัฒน์ ขอบใจ	กัมภกัณท์	แม่	๐๙๙-๓๕๙๐๕๐๖	
8	ด.ช.ธนวัฒน์ เห่งบุตร	ธนวัฒน์	พ่อ	๐๙๑-๘๔๕๙๑๖๐	
9	ด.ช.รชตะ จิตรแก้ว	ด.ช.รชตะ จิตรแก้ว	แม่	๐๙๖-๒๒๐๖๖๑	
10	ด.ช.กฤตภาส ประทุมวัลย์	ด.ช.กฤตภาส ประทุมวัลย์	น้อง	๐๘๑-๐๘๑ ๓๒๑๓	
11	ด.ญ.กวิศรา อายุสุข				
12	ด.ญ.ณัชชา กุลกิจ				
13	ด.ญ.ปฎิฐา ค้างแก้ว	ด.ญ.ปฎิฐา ค้างแก้ว	แม่	๙๙๕๒๓๖๙๐๙	
14	ด.ญ.ศิริณญา คงแก้ว	ศิริณญา	แม่	๐๖๕๓๙๘๖๐๐๒	
15	ด.ญ.อธิชา อ่อนเรือง	อธิชา	แม่	๐๖๓-๐๒๑๒๐๑๙	
16	ด.ญ.สุทัตดา พูลทอง	สุทัตดา	แม่		
17	ด.ญ.กัญญาพัชร ตันกันยา	กัญญาพัชร	แม่	๐๘๙๙๔๕๘๐๙๖	
18	ด.ญ.อดิศา เพชรหวล	อดิศา	แม่	๐๘๕ ๘๒๗ ๕๔๒	
19	ด.ญ.กัญญาภัทร จินปัก				
20	ด.ญ.ณททัย ปานสังข์	ณททัย	แม่	๐๘๓-๗๗๐๕๒๖๓	
21	ด.ญ.พิมพ์ชนก พรหมบังเกิด	พิมพ์ชนก	แม่	๐๖๕-๐๗๕๕๙๙๒	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง
ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

วันจันทร์ที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2563

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 3

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช. เกรียงไกร คงรอด	-	-	-	
2	ด.ช.ชนุดม ช่วยสงฆ์	ชนุดม	แม่	0452264018	
3	ด.ช.รัชชานนท์ ทองแก้ว				
4	ด.ช.กิตติศักดิ์ ชูเอียด				
5	ด.ช.อดิเทพ คำปิ่น	แพนพนพม	แม่	0962436408	
6	ด.ช.กฤติเดช ปานสังข์	อ้นดา	แม่		
7	ด.ช.ธนน รักษา	รัตนภาณี	แม่	0822832491	
8	ด.ช.พีรพัฒน์ ด้วงแก้ว	ศุภสม	แม่		
9	ด.ช.พงศกร นาคช่วย	อรุณี	แม่	0837592036	
10	ด.ช.รัชชานนท์ ขอบใจ	กนิษฐ์ทิพย์	แม่	099-3590508	
11	ด.ช.ศุภวิชญ์ เมืองมีศรี	ฉวีวิภา	แม่	082-2609223	
12	ด.ช.ธีรภัทร บุญเนื่อง				
13	ด.ช.ชยธร คงสง	ยศธ	แม่		
14	ด.ญ.ณัฐธามินทร์รา คงฤทธิ	วราภรณ์	แม่	065-4531957	
15	ด.ญ.ปัญญาพร ช่วยเงิน				
16	ด.ญ.วาริสรา ประมวลศิลป์	อัญญา ประมวลศิลป์	แม่	061-6372168	
17	ด.ญ.โสภิตา รัตนะอุดม	โสภิตา	แม่		
18	ด.ญ.หฤทชญา พิกุล	วราภรณ์ นิมิตต์	แม่	087-0034493	
19	ด.ญ.ณัฐธิดา พลภักดิ์	ศุภิษา พลภักดิ์	แม่	993-6904255	
20	ด.ญ.ปัญญดา รุ่งเรือง	อติศักดิ์ รุ่งเรือง	แม่	091-3A37A85	
21	ด.ญ.ชาลิสสา ปานสังข์	สำเนียง ปานสังข์	แม่		
22	ด.ญ.ธวัลพร แก้วเซ่ง	ศุภาโอ แก้วเซ่ง	แม่		
23	ด.ญ.อรสิรา รัชชมี	วิจิตรธิดา	แม่	089-8188703	

คลังยาห้วยยอด
46/4 ถนนราษฎร์ อ.ห้วยยอด จ.ตรัง

เล่มที่ BOOK NO. 2
เลขที่ BILL NO. 35

บิลเงินสด
CASH SALE 現兌單 CASH SALE

นาม 賣號 CUSTOMER 5.5. 03187 วันที่ 日期 8 ส.ค. 63
ที่อยู่ 住址 ADDRESS ม.2 ต.ท่าซัง อ.ห้วยยอด จ.ตรัง
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
6 รบ๐๑	ยาแก้ปวด	45	270 -
บาท BAHT 錄	สองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	270 -

ผู้รับเงิน 收貨人 COLLECTOR *อ.ค.*

ร้านเสริมสวย
211 สิวัดมณฑล อ.เมือง จ.ศรีสะเกษ

เล่มที่ / Book No. 2
เลขที่ / Bill No. 1/15

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ช. วิฑิตา วันที่ DATE 31 ต.ค 63
ที่อยู่ ADDRESS 96.8.2 ซากหักโจว ค.ทองมุนี อ.เมือง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No. 3920600192761

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
1	ไอศกรีมรส:ทiramisuรสช็อคโกแลต	500	500
	3x2 ใส่นม		
บาท BAHT	ห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	500

ผู้รับเงิน / COLLECTOR ช.วิฑิตา ออกรับเงินสด

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ โรงเรียนห้วยตอก

วันที่ 31 ตุลาคม 2564

ข้าพเจ้า นางสมิทธิใจ สัตย์ดี อยู่บ้านเลขที่ 100 หมู่ที่ 2 ถนน -
 ตำบล ท่าม่วง อำเภอ ท่าม่วง จังหวัด กาญจนบุรี
 ได้รับเงินจาก โรงเรียนห้วยตอก ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
1	ค่าจ้างช่างมา ล้างทำความสะอาด 120 x 20	2,400	00
รวมเงิน		2,400	00

(ตัวอักษร) โรงเรียนห้วยตอก

ลงชื่อ สมิทธิใจ สัตย์ดี ผู้รับเงิน
 (...นางสมิทธิใจ สัตย์ดี...)

ลงชื่อ สมิทธิใจ สัตย์ดี ผู้จ่ายเงิน
 (...นางสมิทธิใจ สัตย์ดี...)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

หมายเลขประชาชน Identification Number 3 9206 00012 74 0

ชื่อและนามสกุล นาง มะลิซ้อน ศรีสุข

Name Mrs. Malison

Last name Srisuk

เกิดวันที่ 4 ส.ค. 2498

Date of Birth 4 Aug. 1955

ศาสนา พุทธ

อายุ 106 ปีที่ 2 ส.พ.จ. ส.พ.ย.ช.ช.

จ.ต.ร.ว.

19 ส.ค. 2569

วันหมดอายุ

19 Dec. 2019

Date of Issue

(รูปถ่าย) (รูปถ่าย)
ประชาชนสามัญ

3 ส.ค. 2568

วันหมดอายุ

3 Aug. 2025

Date of Expiry



50 150
140 140
130 130

9206-03-12191440

ทำบัตรประชาชน /
ตัวจริง ออกไป
(ลงนามด้วยตัวจริง)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ จว. ฟ้าสี 1

วันที่ 31 ตุลาคม 2564

ข้าพเจ้า สมเกียรติ อธิภา อยู่บ้านเลขที่ 106 หมู่ที่ 2 ถนน -
ตำบล หนอง อำเภอ วังน้อย จังหวัด อุทัย
ได้รับเงินจาก โรงเรียนวัดฟ้าสี 1 ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	ค่าจ้างขนานดินถมที่โรงเรียนวัดฟ้าสี 1 จำนวน 60 คน 10 ชม. 20 บาท	1200-	-
	รวมเงิน	1200-	-

(ตัวอักษร) ฉันไม่รับเงินหรือบาทใด

ลงชื่อ สมเกียรติ อธิภา ผู้รับเงิน
(สมเกียรติ อธิภา)

ลงชื่อ A-1 ผู้จ่ายเงิน
(นายสมเกียรติ อธิภา)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9206 00012 74 0

นาง มะลิซ้อน ศรีสุข

Name Mrs. Malison

Last name Srisuk

เกิดวันที่ 4 ส.ค. 2498

Date of Birth 4 Aug. 1955

ศาสนา พุทธ

สูง 108 ซม. 2 ต.ท่าเรือ อ.ทวายเขต

จ.ปัตตานี

19 ส.ค. 2560

วันออกบัตร

19 Dec. 2016

Date of Issue



(นางสาว มะลิซ้อน ศรีสุข)

นางสาวมะลิซ้อน ศรีสุข

3 ส.ค. 2568

วันหมดอายุ

3 Aug. 2025

Date of Expiry



9297-03-12191440

นางสาว
มะลิซ้อน ศรีสุข
นางสาวมะลิซ้อน ศรีสุข

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2554

วันจันทร์ที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2554

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อ	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช. ธนภฤต ธรรมเมธากุล	ธนภฤต	155		
2	ด.ช. ธนากร ปานสังข์	ธนากร	156		
3	ด.ช. ญัฐกิตต์ จิตรอักษร				
4	ด.ช. เอกวิทย์ เดชมักดี	เอกวิทย์ เดชมักดี	07	0908686522	
5	ด.ช. ชีร์โชติ รอดแล้ว	ชีร์โชติ รอดแล้ว	แม่	094 8073754	
6	ด.ช. ชินภัทร ปรีชา	ชรีธา	11แม่	0937723688	
7	ด.ช. ปิ่นณวิษญ์ คำชู				
8	ด.ช. ชีร์ภัทร์ แก้วแทน	ชชีพร แก้วแทน	07	085827642	
9	ด.ญ. นริพิมล จิตรอักษร	นริพิมล	66แม่		
10	ด.ญ. ญัฐหทัย ไทยกลาง	ญัฐหทัย	แม่		
11	ด.ญ. จรรยาธิษณ์ อยู่ขาว	จรรยาธิษณ์	แม่		
12	ด.ญ. พัชรพร หลินมา	พัชรพร	แม่		
13	ด.ญ. ถิรณิชา อายุสุข				
14	ด.ญ. นิชาภัทร ประภัย	นิชาภัทร	11แม่		
15	ด.ญ. กนกพร ชัยสงคราม	กนกพร ชัยสงคราม	แม่		
16	ด.ญ. กัญญาวีร์ ทองห้วย	กัญญาวีร์ ทองห้วย	11แม่	080664603	
17	ด.ญ. ศรีดา ไกล่แก้ว	ศรีดา ไกล่แก้ว	แม่	098 0710270	
18	ด.ญ. สิริณัฐ์ บรรณกิจ	สิริณัฐ์	081-0813213		ย7
19	ด.ญ. กมลวรรณ สมาพงษ์	กมลวรรณ สมาพงษ์	แม่ 086-2624829		
20	ด.ญ. กรวรรณ ปานสังข์	กรวรรณ ปานสังข์	แม่	083-7705263	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564

วันจันทร์ที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช. ปรมศร พันธ์ชัย	จิราพร ร	แม่	080-6587196	
2	ด.ช. สราวุฒิ ไพลดำ	จิตพร	แม่	0640411542	
3	ด.ช. เศรษฐพงศ์ ทวนดำ	พัสดี	แม่	0992093767	
4	ด.ช. ธนาเดช ฉิมแสง	จิตพันธ์	แม่	084-8437365	
5	ด.ช. ศุภโชค สมประสงค์	ป.ร.จ.จ	แม่	0862733489	
6	ด.ช. วัชรพงษ์ วิชิตจรรยา	อภิชัย	อ่า		
7	ด.ช. ชนกันต์ สิทธิชัย	ศิริรัตน์	แม่	0623925323	
8	ด.ช. นัทธพงศ์ วงศ์สวัสดิ์	นงน	แม่	0614610196	
9	ด.ช. ภูมิพัฒน์ ทองสว่าง	สุวิภา	แม่	0625600195	
10	ด.ช. ศุภากร ออบอูน				
11	ด.ช. ประวันวิทย์ พันธ์ชัย	ศุภิน	อ่า	080-6587196	
12	ด.ช. เปรมชนัน จินปัก				
13	ด.ช. เตชชษฐ์ คำชู				
14	ด.ญ. ฐิติชญา ประมวลศิลป์				
15	ด.ญ. ณัฐวดี อ่อนชาติ	ศุภทรง	ย่า		
16	ด.ญ. กนกวรรณ ดั่งแก้ว	ศุภวิภา	แม่	๖๖-๖๖-๖๖๖	
17	ด.ญ. น้ำข้าว ฤทธิรัตน์				
18	ด.ญ. ณัฐกานต์ ชุมน	จิราพร	แม่		
19	ด.ญ. รมิดา ชุมวงษ์				
20	ด.ญ. พันธนิดา จันทร์สุด	ศุภกิติ	พ่อ	081-0946099	

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ปกครอง

ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2564

วันจันทร์ที่ 31 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

ชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

เวลา 13.00 - 15.30 น.

ที่	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ	เกี่ยวข้อง	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ด.ช. กรกฏ ทนงาน	กรกฏ	พ่อ	0624094659	
2	ด.ช. เตชินท์ ชัยวิเศษ	วิจิตร	แม่	0958802657	
3	ด.ช. ธนา ทองฤทธิ์				
4	ด.ช. จักรพงษ์ ตันกันยา	วิมลจิตต์	แม่	089 9458046	
5	ด.ช. อีรกันต์ พลเดช	อภิวรรณ	แม่	082-8347616	
6	ด.ช. ณัฐชนน ไพรินทร์	ณัฐชนน	พ่อ	0835923708	
7	ด.ช. อาทิตย์ดิพงษ์ นงค์เยาว์				
8	ด.ช. วงศกร ไชยภักดี	วงศกร	แม่		
9	ด.ญ. ญัฐธิดา รอดแล้ว	วิภากร	แม่	0932700664	
10	ด.ญ. ชุตินันท์ สมประสงค์	สุวิภา	แม่	0962933490	
11	ด.ญ. ปัญญาพร ชูนน	วิภากร	แม่	0630597323	
12	ด.ญ. ธนัชพร มีสุข	ณัฐชยา	แม่		
13	ด.ญ. เบญญา รงค์คำ	จิรา รงค์คำ	แม่	0606955642	
14	ด.ญ. กษญาดา เขยชื่นจิตร	ชญาดา	พ่อ	0957628661	
15	ด.ญ. วริศรา ปรีชา	วิภากร	แม่	060-7172741	
16	ด.ญ. กนกวรรณ แก่นจันทร์	กนกวรรณ	แม่		
17	ด.ญ. สุวิมล สุวรรณคชไกร	กนกวรรณ	แม่	093-7531261	
18	ด.ญ. นิชาดา ฉิมแสง	นิชาดา	แม่	080 8644960	
19	ด.ญ. มณฑนา เกตุประกอบ	มณฑนา	แม่	0807073754	
20	ด.ญ. นัทธการ ไกรสิทธิ์				อื่น
21	ด.ญ. สุวิญา ทองโท	สุวิญา	แม่	080 7959902	
22	ด.ญ. นริศกานต์ ด้วงแก้ว	นริศกานต์	แม่		

คลังยาห้วยยอด

46/4 ถ.เทศบาลวิทยา อ.ห้วยยอด จ.ตรัง

เล่มที่
BOOK NO.

1

เลขที่
BILL NO.

26

บิลเงินสด

CASH SALE

現兌單

CASH SALE

นาม 寶號

CUSTOMER

จ.ร.อัครา

วันที่ 日期

DATE

12 กย. 2564

ที่อยู่ 住址

ADDRESS

ถ. 2-๓ ซอย ๑ อ.ห้วยยอด จ.ตรัง

เลขประจำตัวประชาชน

IDENTIFICATION NO.

[Empty boxes for ID number]

เลขประจำตัวเสียภาษี

TAX IDENTIFICATION NO.

[Empty boxes for tax ID number]

จำนวน
QUANTITY
數量

รายการ
DESCRIPTION
貨名

หน่วยละ
UNIT PRICE
備註

จำนวนเงิน
AMOUNT
金額

3800 19 คอลิ่งฟร้อ 760 กก

100

380 -

66000 ๓ รีมลิ่ง ๓๖๐ กก

45

360 -

บาท
BAHT
銖

รวมเงินทั้งสิ้น 66000

รวมเงิน
TOTAL
共銀

660 -

ผู้รับเงิน 收貨人
COLLECTOR

[Signature]

เล่มที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่.....

ร้านบรรณกิจ ห้วยยอด

เลขที่ 33/3 ถนนเทศบาล ต.ห้วยยอด อ.ห้วยยอด จ.ตรัง

โทร. 075-271438 , 081-5357535

เลขประจำตัวประชาชน 3929800116652

วันที่ ๕ เดือน ๖ ค. พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก..... จ.ร. โสภน

ที่อยู่.....

จำนวน	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
๒ ๖๐๐	หนังสือ ๖๒ ๐๐๐	๘๕	๑๗๐	-
๑ ๖๐	หนังสือปก	๒๑๖	๒๑๖	-
๑ ๖๐	หนังสือปก	๓๐	๓๐	-
๒ ๖๐	ดื่มน้ำ	๒๐	๔๐	-
รวมเงิน			๔๕๖	-

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน

ร้านข้าวต้ม
51812 ต.พลากร อ.ท่ามะพร้าว จ.สงขลา

เล่มที่ / Book No. 3
เลขที่ / Bill No. 15

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ช. วิฑิต เขา วันที่ 21 มิ.ย. 64
ที่อยู่ ADDRESS 96 812 ต.พลากร อ.ท่ามะพร้าว จ.สงขลา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tex ID No.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
12 ไซดล	แป้งยัดสีพื้นขาวละเอียด	159	1908 00
12 ไซดล	ยาลูกพื้นขาวละเอียด	117	1404 00
12 ไซดล	แป้งยัดสีพื้นขาวละเอียด	160	2160 00
บาท BAHT	ห้าพันเจ็ดร้อยแปดสิบลบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	5,472 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR 

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.