

หนังสือรับ

สำนักปลัด

กองคลัง

ที่ ศธ. ๐๔๒๒๕.๑๑๕/ ๑๕๕

กองการศึกษา

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เลขที่ ๕๗

วันที่ ๑๒ ก.พ. ๖๗

เวลา ๑๕.๐๐ น.



โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม  
ตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๒๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งรายงานผลโครงการอาหารสะอาดปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารกรรณายงานผลโครงการอาหารสะอาดปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-19  
ในโรงเรียน จำนวน 1 ชุด

ด้วยทางโรงเรียนวัดสุภาษิตารามได้รับเงินในโครงการอาหารสะอาดปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรค  
โควิด-19 ในโรงเรียน จากเทศบาลตำบลเกาะนางคำเป็นจำนวนเงิน ๑๑,๘๐๐ บาทและทางโรงเรียนได้  
ดำเนินการตามโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นเป็นที่เรียบร้อยแล้วจึงขอรายงานผลโครงการดังกล่าวรายละเอียด  
ดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา  
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ส่งรายงานผลโครงการ  
อาหารสะอาด ปราศจากท้องร่วง และการป้องกัน  
โรคติดต่อเชื้อโควิด-๑๙ ในโรงเรียน
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายกันต์ศักดิ์ ทลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด  
หัวหน้าสำนักปลัด

โทร ๐๘๖-๙๕๗๕๐๔๕

(นางสาวอรอผิยะ เทพทอง)

(นายสุนทรักษ์ เส็มหมัด)  
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

(นายสุนันต์ เส็มหมัด)  
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**  
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	63 - Lxxxx -X-99 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	<b>โครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องปรุงและการป้องกัน โรคโควิด-19 ในโรงเรียน</b> โรงเรียนวัดสุภาภิมิตราราม พ.ศ.2563
ชื่อกองทุน	
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร. โรงเรียนวัดสุภาภิมิตราราม กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1. นักเรียน จำนวน 99 คน 2. ครู จำนวน 6 คน 3. บุคลากร จำนวน 5 คน รวม จำนวน 110 คน
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...15...เดือน...มกราคม.....พ.ศ...2563..... ถึง วันที่...31...เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ...2563.....
งบประมาณ	จำนวน..... 11,800 .....บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b>	
<p>อาหารเป็นหนึ่งในปัจจัยที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต การบริโภคอาหารที่ไม่สะอาดเป็นสาเหตุสำคัญของการเกิดโรคร้ายไข้เจ็บ โดยมีเชื้อโรคและสารปนเปื้อนหลายชนิดที่เป็นอันตรายถึงชีวิต หลักสำคัญในการเลือกรับประทานอาหารนอกเหนือจากรสชาติอาหารแล้ว สิ่งที่ต้องคำนึงและพิจารณาควบคู่ไปด้วย คือ คุณค่าตามหลักโภชนาการ คุณภาพ ความสะอาดและปราศจากสารปนเปื้อน การบริโภคอาหารเพื่อให้ได้อาหารที่สะอาดปลอดภัยมีคุณค่าตามหลักโภชนาการและปราศจากสารปนเปื้อนนั้น จำเป็นต้องมีระบบการดูแลควบคุมตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของอาหารทุกระบวนการ ฉะนั้นเพื่อให้ประชาชนสามารถจัดหาอาหารที่สะอาดปลอดภัยมาบริโภคได้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงจำเป็นต้องมีระบบการดูแลควบคุมตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของอาหาร และดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไปสามารถรับทราบข้อมูลและเข้าถึงการบริโภคอาหารที่สะอาดและปลอดภัยได้</p>	

ดังนั้น โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม ได้แลเห็นความสำคัญของเด็กที่อยู่ในวัยเรียน ซึ่งเป็นผู้ที่กระตือรือร้นในการทำกิจกรรมที่สร้างสรรค์และเป็นผู้ที่มีศักยภาพในตัวเอง สามารถชักนำเพื่อนและผู้ปกครองให้สนับสนุนการดำเนินงานได้จึงได้ริเริ่มจัดทำ โครงการความปลอดภัยด้านอาหาร โดยในปัจจุบัน โรคอุจจาระร่วง เกิดขึ้นได้กับประชาชนทุกวัย สาเหตุเกิดได้ทั้งจาก เชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัส โพรโตซัว ปรสิต หนอนพยาธิ และเชื้อไวรัสโรต้า แมลงวันสัตว์ตัวเล็กชนิดหนึ่งที่เป็นพาหะนำเอาสิ่งสกปรกและเชื้อโรคมาสู่คนได้ ส่วนการป้องกันโรค ขอให้ผู้ประกอบการอาหาร และประชาชนทั่วไป ปรุงอาหารให้สุกด้วยความร้อนทั่วถึง และสะอาด ล้างผักผลไม้ให้สะอาดด้วยน้ำหลายๆ ครั้ง หลีกเลี่ยงการใช้มีด เขียง หั่นอาหารดิบและอาหารสุกแล้วร่วมกัน รวมทั้งหาวัสดุในการเก็บอาหารที่สะอาดปลอดภัย ยึดหลัก “กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ” โดยรับประทานอาหารเฉพาะที่ปรุงสุกใหม่ ด้วยความร้อนและสะอาด

#### วิธีดำเนินการ

1. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการบริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดีเหมาะสม ปลอดภัย การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้อง อ่านฉลากอาหาร ยา เครื่องสำอางก่อนใช้/ สารเสพติดในสถานศึกษาและวิธีป้องกัน
2. จัดหาวัสดุใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค
3. กิจกรรม ริเริ่มคัดแยกขยะ
4. จัดซื้อชุดภาชนะใส่อาหารพร้อมฝาปิด 2 ชุด

#### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. นักเรียนมีพฤติกรรมกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดี เช่น ไม่บริโภคน้ำอัดลม ไม่บริโภคอาหารขยะ บริโภคนม ผัก ผลไม้ การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้อง อ่านฉลากอาหาร ยา เครื่องสำอางก่อนใช้
2. นักเรียนได้มีการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง และได้ช่วยเหลือเพื่อน ๆ ครอบครั้ว และชุมชนด้วยการให้ความรู้การบริโภคอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ที่ดี
3. โรงเรียนมีวัสดุอุปกรณ์ในการใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค

#### กลุ่มเป้าหมาย

นักเรียน	จำนวน	99 คน
ครู	จำนวน	6 คน
บุคลากร	จำนวน	5 คน
รวม	จำนวน	110 คน

วัตถุประสงค์	เป้าหมาย(เชิงปริมาณ /เชิงคุณภาพ)
ข้อที่ 1. เพื่อให้ นักเรียนมีพฤติกรรมกรรมการบริโภคที่ดี	ข้อที่ 1. นักเรียน /ครู/บุคลากร จำนวน 110 คน มีพฤติกรรมกรรมการบริโภคที่ดี
ข้อที่ 2. เพื่อให้ นักเรียนได้มีการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง และได้ช่วยเหลือเพื่อน ๆ ครอบครั้ว และชุมชนด้วยการให้ความรู้การบริโภคอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ที่ดี	ข้อที่ 2 นักเรียน /ครู/บุคลากร จำนวน 110 คน ได้มีการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง และได้ช่วยเหลือเพื่อน ๆ ครอบครั้ว และชุมชนด้วยการให้ความรู้การบริโภคอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ที่ดี
ข้อที่ 3 เพื่อจัดหาวัสดุใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค	ข้อที่ 3 โรงเรียนมีวัสดุใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค
ข้อที่ 4. เพื่อให้ นักเรียนมีความรู้เรื่องยาเสพติด ไม่เกี่ยวข้องและการป้องกันตัวเองให้พ้นภัยยาเสพติด	ข้อที่ 4. นักเรียนมีความรู้เรื่องยาเสพติด ไม่เกี่ยวข้องและการป้องกันตัวเองให้พ้นภัยยาเสพติด

**ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**

- ข้อที่ 1. นักเรียนมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดี เช่น ไม่บริโภคน้ำอัดลม ไม่บริโภคอาหารขยะ บริโภคนม ผัก ผลไม้ การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้อง อ่านฉลากอาหาร ยา เครื่องสำอางก่อนใช้
- ข้อที่ 2. นักเรียนได้มีการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง และได้ช่วยเหลือเพื่อน ๆ ครอบครัวยุ และชุมชนด้วยการให้ความรู้การบริโภคอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ที่ดี
- ข้อที่ 3. โรงเรียนมีวัสดุอุปกรณ์ในการใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค
- ข้อที่ 4. นักเรียนมีความรู้เรื่องยาเสพติด ไม่เกี่ยวข้องและการป้องกันตัวเองให้พ้นภัยยาเสพติด

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)**

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1.อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดีเหมาะสม ปลอดภัย การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้อง อ่านฉลากอาหาร ยา เครื่องสำอางก่อนใช้		
1.1 กิจกรรมย่อย 1.การประชุมให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมตาม จำนวน 110 คน 1.1 ค่าวิทยากร 1.2 ค่าอาหารว่างแก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 1 มื้อ	1.ค่าตอบแทนวิทยากร 600/1 คน/วัน=600 บาท 2.อาหารว่าง 1 มื้อ 20 บาท/110/1 มื้อ=2,200 บาท รวม 2,800 บาท	15 ม.ค. 2563 ถึง 31 ส.ค. 2563
1.2 กิจกรรมย่อย 2.1 จัดหาวัสดุใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค	ชุดภาชนะใส่อาหารพร้อมฝาปิด 2 ชุด เป็นเงิน 9,000 บาท	15 ม.ค. 2563 ถึง 31 ส.ค. 2563
	<b>รวม.....11,800.....บาท</b>	
<b>3.สรปรายงานผล</b>		

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

### 7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

### 7.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

### 7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

### 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
  - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(..นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข..)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม.....

วันที่ 2 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2562.....

**สำเนาถูกต้อง**



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
ครั้งที่ ..... / 25..... เมื่อวันที่..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....บาท  
เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3)ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องว่างและการป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน

1. ผลการดำเนินงาน

1. นักเรียนมีพฤติกรรมการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดี เช่น ไม่บริโภคน้ำอัดลม ไม่บริโภคอาหารขยะ บริโภคนม ผัก ผลไม้ การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้อง อ่านฉลากอาหาร ยา เครื่องสำอางก่อนใช้
2. นักเรียนได้มีการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง และได้ช่วยเหลือเพื่อน ๆ ครอบครั้ว และชุมชนด้วยการให้ความรู้การบริโภคอย่างเหมาะสม ปลอดภัย ที่ดี
3. โรงเรียนมีวัสดุอุปกรณ์ในการใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ..... 110 ..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... 11,800 ..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ..... 11,800 ..... บาท คิดเป็นร้อยละ ..... 100.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....


4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รายงาน

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข.)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

วันที่ 30 เดือนกันยายน พ.ศ. 2563

**สำเนาถูกต้อง**



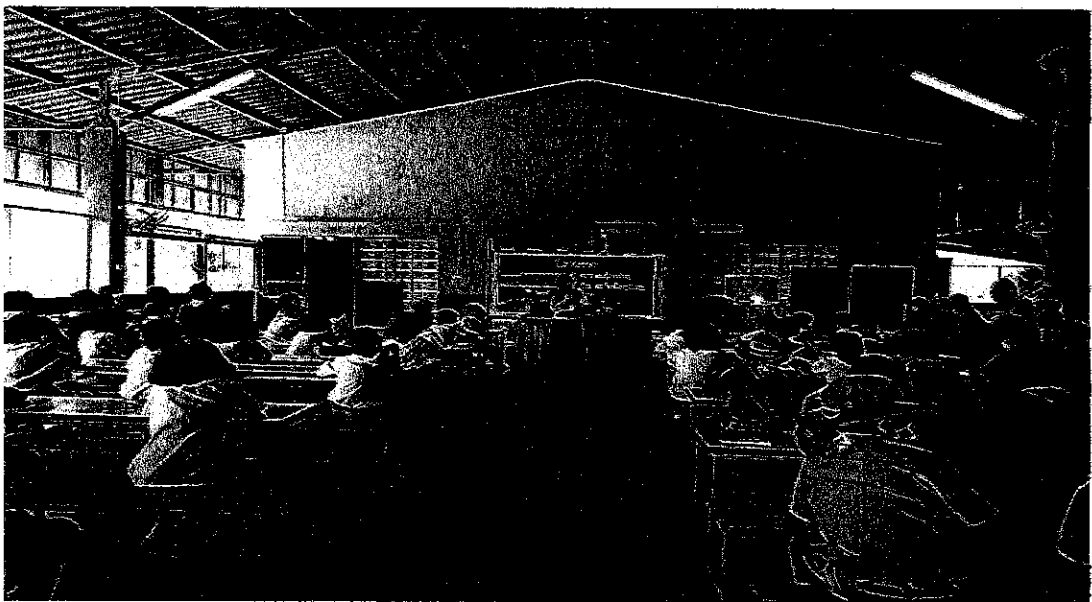
นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ภาคผนวก

ภาพการประชุมให้ความรู้ในโครงการอาหารสะอาดปราศจากท้องร่วง

และการป้องกันโรคโควิด-19ในโรงเรียน







บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....โรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม.....

ที่.....106...../2563.....วันที่ 20 สิงหาคม 2563.....

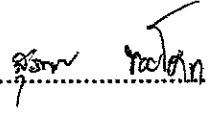
เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนวิทยากร ค่าจ้างเหมาบริการอาหารว่าง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

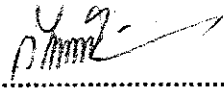
ตามที่ทางโรงเรียนได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในโครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องครัวและการป้องกันโรคโควิด-19ในโรงเรียน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลตำบลเกาะนางคำและทางโรงเรียนได้นำงบประมาณดังกล่าวมาเป็นค่าตอบแทนวิทยากร เป็นจำนวนเงิน 600 บาท เป็นเวลา 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 200 บาท ค่าจ้างเหมาบริการทำอาหารว่างจำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 2,200 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 2,800 บาท

ดังนั้นทางโรงเรียนจึงขอเบิกเงินงบประมาณดังกล่าวเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังกล่าว ประจำปีภาคเรียนที่ 1/2563 และได้ส่งเอกสารและหลักฐานการวางเบิกจ่ายมาพร้อมกับบันทึกข้อความนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อขออนุมัติการเบิกจ่าย

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)  
ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

อนุมัติ

ลงชื่อ .....  
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

วันที่ 20 สิงหาคม 2563

สำเนาถูกต้อง

  
(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม


ที่ 38 / 2563


ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓  
 ข้าพเจ้า นางสาวชานันท์ เหล่าคุ้ม อยู่บ้านเลขที่ ๑๙/๑ หมู่ที่ ๘  
 ตำบล เขาค้อ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง รหัสไปรษณีย์ 93120  
 ได้รับเงินจากโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตอบแทนวิทยากรในโครงการอาหารกลางวัน มีราคาจากห้องเรียนและภารโรงที่โรงเรียน ภาคเรียนที่ 1/2563 จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 200 บาท เป็นเงิน	600	-
	600	-

จำนวนเงิน ( หก ร้อย บาทถ้วน )

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน  
 ( นางสาวชานันท์ เหล่าคุ้ม )

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางนงกมล นอนใจกมล )

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9306 00471 19 1  
 Identification Number

ชื่อคนและชื่อสกุล นาง สุธาสินี หล้าสุข  
 Name Mrs. Suthasinee  
 Last name Lumsub  
 เกิดวันที่ 17 ต.ค. 2520  
 Date of Birth 17 Oct. 1977  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู 59/1 หมู่ 8 ต.เกาะหมาก  
 อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง  
 28 มี.ค. 2560  
 28 Mar. 2017

18 ต.ค. 2568  
 18 Oct. 2025

9006-02-03281552

สำนักงาน ก.ค.ศ.  
 พ.ค.  
 นางสาวสุธาสินี หล้าสุข  
 สำนักวิชา ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิร

BORA-9.2-02-2560

ประเทศไทย  
 THAILAND

**สำเนาถูกต้อง**  
 นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิษิตาราม

ที่ 40 / 2563

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นางศุภวรรณ ของพิบูลย์ อยู่บ้านเลขที่ 29/1 หมู่ที่ 1 ตำบล บางพลอง ตำบล อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 93120 ได้รับเงินจากโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปี 1 มีค. 20 บาท		
สำหรับใช้ในโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม		
และโครงการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม-19 ในโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม 210 บาท		
รวมทั้งสิ้น	2200	-
	2,200	-

จำนวนเงิน (เงินสองพันสองร้อย บาทถ้วน)


ลงชื่อ นางศุภวรรณ ของพิบูลย์ ผู้รับเงิน  
(นางศุภวรรณ ของพิบูลย์)

สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ ศุภวัฒน์ โขนิคม ผู้จ่ายเงิน  
(นางสุภาพ โขนิคม 21)

นายกนิษฐ์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 9306 00206 87 1

นามสกุล นาง **ชวีวรรณ คงจำรูญ**  
 Name Mrs. Chahwiwan  
 Last name Khongchamruj  
 เกิด 13 ส.ค. 2506  
 Date of Birth 13 Aug. 1963

วันที่ 28 ต.ค. 2561  
 28 Oct. 2016  
 Date of Issue

วันที่ 12 ส.ค. 2567  
 12 Aug. 2024  
 Date of Expiry

9306-00-2060871

ชวีวรรณ คงจำรูญ  
 (นางชวีวรรณ คงจำรูญ)  
 (นางชวีวรรณ คงจำรูญ)

BORA-3.3-04



THAILAND

สำเนาถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

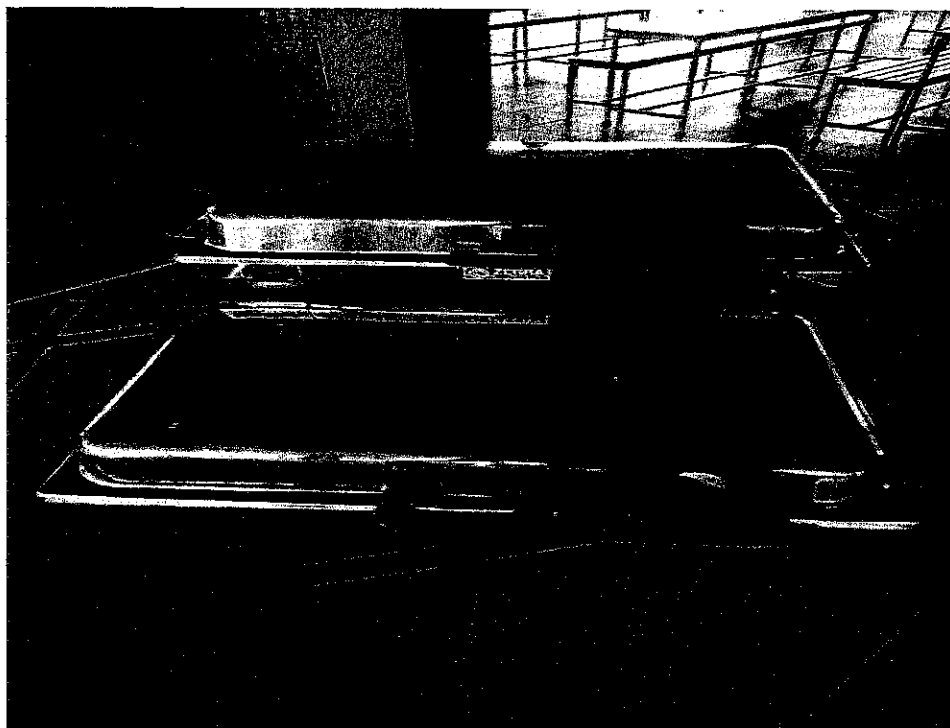
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราราม

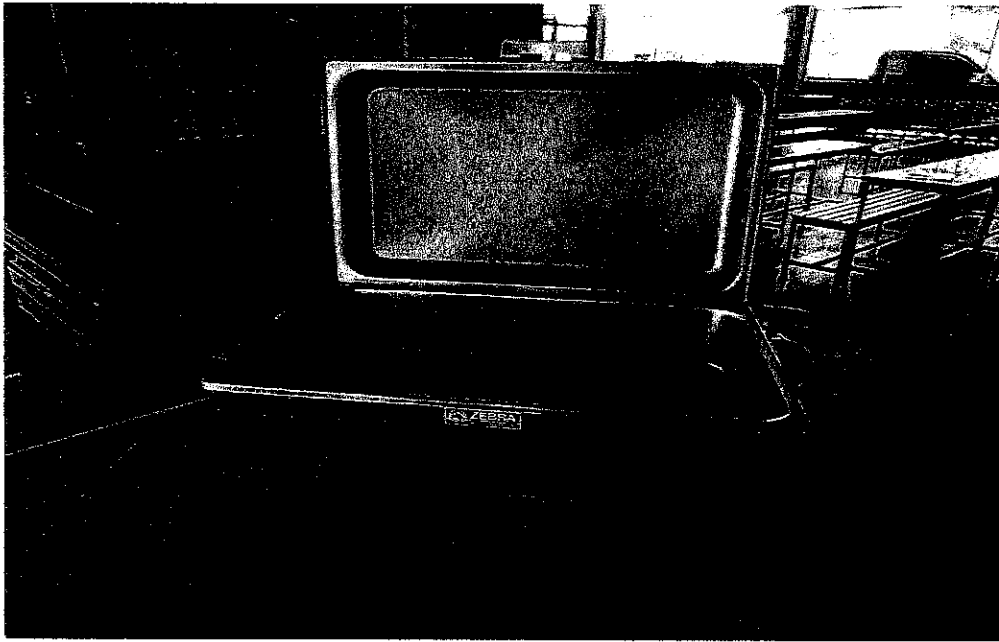
กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1 อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการบริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ดีเหมาะสม ปลอดภัย การใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างถูกต้อง อ่านฉลากอาหาร ยา เครื่องสำอางก่อนใช้		
1.1 กิจกรรมย่อย 1.การประชุมให้ความรู้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมตาม จำนวน 110 คน 1.1 ค่าวิทยากร 1.2 ค่าอาหารว่างแก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 1 มื้อ	1.ค่าตอบแทนวิทยากร 600/1 คน/วัน=600 บาท 2.อาหารว่าง 1 มื้อ 20 บาท/110/1 มื้อ=2,200 บาท รวม 2,800 บาท	15 ม.ค. 2563 ถึง 31 ส.ค. 2563
1.2 กิจกรรมย่อย 2.1 จัดหาวัสดุใส่อาหารที่สะอาดปลอดภัยป้องกันพาหะนำโรค	ชุดภาชนะใส่อาหารพร้อมฝาปิด 2 ชุด เป็นเงิน 9,000 บาท	15 ม.ค. 2563 ถึง 31 ส.ค. 2563
	รวม.....11,800.....บาท	
3.สรบรายงานผล		

โครงการอาหารสะอาดปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-19ในโรงเรียน

มาตรฐานแลสใส่อาหารแบบมีฝาปิด





ภาพการประชุมให้ความรู้ในโครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องว่าง

และการป้องกันโรคโควิด-19ในโรงเรียน







## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ที่ 103/2563

วันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุ โครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องร่วนและป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ด้วยโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุโครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องร่วนและป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน ซึ่งได้รับอนุมัติเงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ (โครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องร่วนและป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน) งบดำเนินงานจำนวน ๑,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) (รายละเอียดแนบ)

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือ และวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และ ข้อ 5 จึงขอรายงานขอซื้อ ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ เพื่อ สนับสนุนกิจกรรมการเรียนการสอน
2. รายละเอียดของที่ซื้อคือ .....(ตามรายละเอียดตามบันทึกที่แนบ).....
3. ราคาของพัสดุที่จะซื้อเป็นเงิน 9,000.00 บาท
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ 9,000 บาท (เงินเก้าพันบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาที่ต้องการใช้พัสดุภายใน 5 วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจาก การจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิต จำหน่าย ก่อสร้าง หรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่นๆเห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

3. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น

2. อนุมัติให้แต่งตั้ง

1.นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ประธานกรรมการ

2.นางอะมิตะ หมดเจริญ ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม กรรมการ

เป็นผู้ตรวจรับพัสดุ

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที

(นางนภาพร ราชสงค์)

10 / สิงหาคม / 2563

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

10 / สิงหาคม / 2563

เห็นชอบ

อนุมัติ

ลงชื่อ .....

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

10 / สิงหาคม / 2563

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

รายละเอียดแนบท้าย บันทึกข้อความ ที่ 103 /2563 ลงวันที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563  
 งานขอซื้อ วัสดุโครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องร่ว่งและป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน  
 จำนวน 1 รายการ  
 โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ลำดับที่	รายละเอียดของพัสดุที่จะซื้อ	จำนวน หน่วย	[ ]ราคามาตรฐาน [ ]ราคาที่ได้มาจากการสืบ จากท้องตลาด (หน่วยละ )		จำนวนและวงเงินที่ขอซื้อครั้งนี้			
			หน่วยละ		หน่วยละ	จำนวนเงิน		
1	ถาดสแตนเลสใส่อาหารแบบมีฝาปิด	2 ชุด	4,500	-	4,500	-	9,000	-
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (เงินเก้าพันบาทถ้วน)							9,000	-

ลงชื่อ น. ใจดี .....เจ้าหน้าที่  
 (นางนภาพรณี ราชสงค์)  
 10 / สิงหาคม /2563

ลงชื่อ [Signature] .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่  
 (นายเกรียงไกร ชูรอด)  
 10 / สิงหาคม /2563

**สำเนาถูกต้อง**  
[Signature]  
 (นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม



**ใบเสนอราคา**

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาวิชิตาราม

- ข้าพเจ้า นางไอลดา จอมสุริยะ ร้านไอลดาพาณิชย์ ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัสยิดกลาง ตำบลปากพะยูน อำเภopakพะยูน จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9  
ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนดและไม่เป็นผู้ทำงานของทางราชการ
- ข้าพเจ้าขอเสนอราคาพัสดุรวมทั้งบริการและกำหนดเวลาส่งมอบดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ
1	ถาดสแตนเลสใส่อาหารแบบมีฝาปิด	ชุด	2	4,500	9,000	
<b>(เก้าพันบาทถ้วน)</b>		<b>จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น</b>				<b>9,000.00 บาท</b>
		<b>จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม</b>				<b>588.79 บาท</b>
		<b>ราคารวมทั้งสิ้น</b>				<b>8,411.21 บาท</b>

ซึ่งเป็นราคารวมภาษีมูลค่าเพิ่มทั้งภาษีอากรและค่าใช้จ่ายที่ปวงไว้ด้วยแล้ว

- คำเสนอนี้จะยืนยันเป็นเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ยื่นใบเสนอราคา
- กำหนดส่งมอบพัสดุตามรายการข้างต้นภายใน 5 วัน นับถัดจากวันลงนาม ( / ) ชื่อ ( ) จ้าง  
เสนอมา ณ วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

(ลงชื่อ) ..... ผู้ต่อรองและตกลงราคา

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอราคา

(นางนภาพรณี ราชสงค์)  
เจ้าหน้าที่

(นางไอลดา จอมสุริยะ)  
ตำแหน่ง เจ้าของ  
ประทีปตรา (ถ้ามี)

**สำเนาถูกต้อง**



หมายเหตุ

ผู้เสนอราคาต้องเป็นเจ้าของหรือผู้จัดการหรือหัวหน้าสถานประกอบการหรือผู้รับมอบอำนาจ  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาวิชิตาราม

(ลงชื่อ).....ผู้ซื้อ

(ลงชื่อ).....ผู้ขาย



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม  
ที่ ...104/2563...

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2563

เรื่อง รายงานผลการพิจารณาและขออนุมัติสั่งซื้อ

เรียน หัวหน้าเจ้าหน้าที่ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ตามที่ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม เห็นชอบรายงานขอซื้อ วัสดุโครงการอาหารสะอาด.ปราศจาก  
ท้องร่วงและป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน จำนวน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ตามระเบียบกระทรวงการคลัง  
ว่าด้วยการจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 24 รายละเอียดดังแนบ

ในการนี้เจ้าหน้าที่ได้เจรจาดตกลงราคากับ ร้านไอศดคาพาณิชย์ ซึ่งมีอาชีพขาย แล้ว ปรากฏว่าเสนอ  
ราคาเป็นเงิน 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ดังนั้นเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวง การคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัด  
จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79 จึงเห็นควรจัดซื้อจากผู้เสนอราคารายดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณา

1. อนุมัติให้สั่งซื้อ จากร้านไอศดคาพาณิชย์ เป็นผู้ขาย ทำการขายสินค้า ในวงเงิน 9,000 บาท  
(เก้าพันบาทถ้วน) กำหนดเวลาการส่งมอบ วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2563
2. ลงนามใน ใบสั่งซื้อ ดังแนบ

ลงชื่อ ..... น. นอ. ....เจ้าหน้าที่

(นางนภาภรณ์ ราชสงค์)

วันที่ 12 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

### สำเนาถูกต้อง

อนุมัติ

ลงนามแล้ว

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

ลงชื่อ ..... หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นายเกรียงไกร ชูรอด)

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563



คำสั่งโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรม  
ที่ 22 /2563  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ด้วยโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรมประสงค์จะซื้อวัสดุ โครงการ อาหารสะอาดปราศจากห้องว่างและ  
การป้องกันโรคโควิด-19 ในโรงเรียน โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ข้อ 56 วรรคหนึ่งกำหนดใช้ภายใน 60 วัน  
งบประมาณจำนวน 9,000 บาท (เงินเก้าพันบาทถ้วน) เพื่อให้การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ  
ภาครัฐของโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรมเป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 และกฎกระทรวง  
ที่เกี่ยวข้องและอาศัยอำนาจตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานที่ 1340/2560 สั่ง ณ วันที่  
24 สิงหาคม พ.ศ. 2560 เรื่อง มอบอำนาจเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ จึงแต่งตั้งบุคคล  
ดังต่อไปนี้เพื่อปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ

- (1) นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรม ประธานกรรมการ
- (2) นางอมิตะ หมดเจริญ ตำแหน่งครูโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรม กรรมการ

ให้ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งตามคำสั่งนี้ปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการ  
บริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.  
2560 และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรม

สำเนาถูกต้อง

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาวดีธรรม

๑๗๖  
1.   
2.



### ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ร้านโอลดตาพาณิชย์  
 ที่อยู่ 123 หมู่ที่ 1 ถนนมัสยิดกลาง ตำบลปากพะยูน  
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120  
 โทรศัพท์ 074-699099  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9  
 เลขบัญชีเงินฝากธนาคาร 926-6-00248-8  
 ชื่อบัญชี ร้านโอลดตาพาณิชย์  
 ธนาคารกรุงไทย สาขาปากพะยูน

ใบสั่งซื้อเลขที่ 13 / 2563  
 วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563  
 โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม  
 ที่อยู่ หมู่ที่ 1 ตำบลเกาะนางค้ำ  
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ ร้านโอลดตาพาณิชย์ ได้เสนอราคา ตามใบเสนอราคาที่..... ลงวันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ.2563  
 ไว้ต่อโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ ตามรายการดังต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1	ถาดสแตนเลสใส่อาหารแบบมีฝาปิด	ชุด	2	4,500	9,000	
(เก้าพันบาทถ้วน)					จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	9,000.00 บาท
					จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	588.79 บาท
					ราคารวมทั้งสิ้น	8,411.21 บาท

การสั่งซื้อ อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 5 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขายได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563
- สถานที่ส่งมอบ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม
- ระยะเวลาประกัน .....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราวันละ 0.20 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- โรงเรียนสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบ ถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ จนกว่าจะได้ส่งของถูกต้องครบถ้วน

**สำเนาถูกต้อง**

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อ (นายกันต์ศักดิ์ ทวีเพิ่มสุข (ลงชื่อ)..... ผู้ขาย  
 (นายเกรียงไกร ชูรอด) ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม (นางโอลดตา จอมสุริยะ)  
 ตำแหน่ง หัวหน้าเจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง เจ้าของร้าน  
 วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 วันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

เล่มที่ 295

**ใบส่งของ / ใบกำกับภาษี**

No. 14726

**ร้านโสดาพาณิชย์**

123 ม.1 ถ.มัธยมกลาง ต.ปากพะยูน

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

โทร./แฟกซ์. (074) 699099, 091-0488390

เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3930600004429

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

วันที่ 20 สิงหาคม ๒๕๖๖  
 नाम ร.ร. วัดสุทัศน์วราราม  
 ที่อยู่ อ.ปากพะยูน  
 จ.พัทลุง

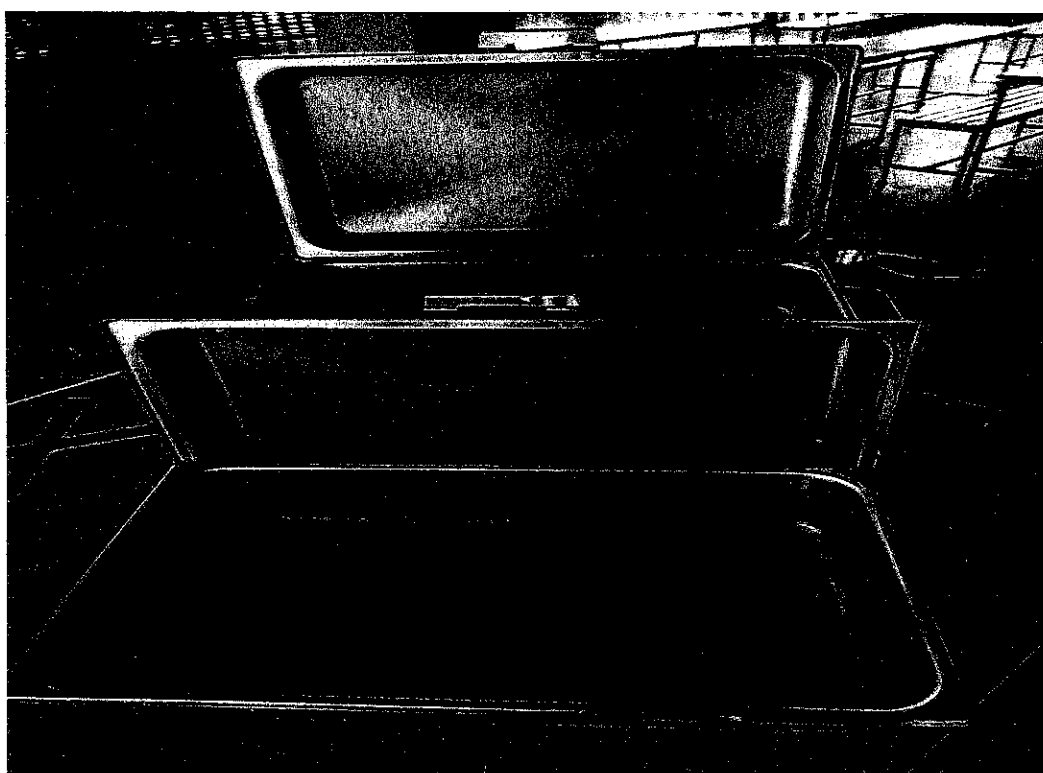
ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
1.	กระดาษชำระ 100 แผ่น	2 ชุด	4,500	9,000	-

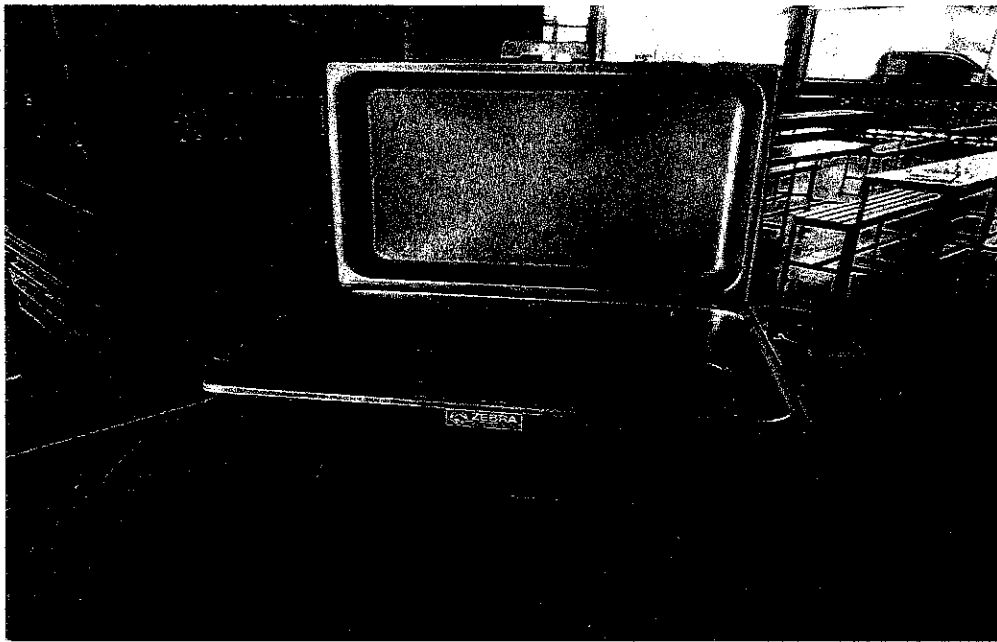
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 9000 -  
 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม 998.99  
 ราคารวมทั้งสิ้น 9,998.99

ผู้รับสินค้า *Mr. Koi*  
 นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุทัศน์

โครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องร่ว่งและการป้องกันโรคโควิด-19ในโรงเรียน

ถอดสแตนเลสใส่อาหารแบบมีฝาปิด





## ใบตรวจรับพัสดุ

ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 175

เขียนที่โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ตามที่โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม ได้จัดซื้อพัสดุ จำนวน 1 รายการ จากร้านโอลดดาพาณิชย์ ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 13/2563 ลงวันที่ 15 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

บัดนี้ผู้ขาย ได้จัดส่ง พัสดุ จำนวน 1 รายการ ตามหนังสือส่งมอบของผู้ขาย เลขที่ 295/14726 ลงวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 การซื้อรายนี้ได้ส่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงคือ -

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ตรวจรับพัสดุ เมื่อวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 แล้วปรากฏว่า พัสดุเรียบร้อยถูกต้องตาม ใบสั่งซื้อ ทุกประการ เมื่อวันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 โดยส่งมอบเกินกำหนด จำนวน - วัน คิดค่าปรับในอัตรา - รวมเป็นเงินทั้งสิ้น - บาท จึงออกหนังสือสำคัญ ฉบับนี้ให้ไว้ วันที่ - ผู้ขายควรได้รับเงินเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 9,000 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) ตาม ใบสั่งซื้อ

จึงขอเสนอรายงานต่อผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม เพื่อโปรดทราบ ตามนัยข้อ 175 (4) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

ลงชื่อ ..... ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางวิไลลักษณ์ สุวรรณแสง)

ลงชื่อ ..... กรรมการ/ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางอะมิตะ หมดเจริญ)

### สำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข,

คณะกรรมการ ฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้องและได้รับมอบพัสดุ ดังกล่าวแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายสิน  
ให้แก่ ( / ) ผู้ขาย ( ) ผู้รับจ้าง เป็นเงิน 8,411.21 บาท บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม 588.79 บาท  
หัก ภาษี ณ ที่จ่าย - บาท คงจ่ายจริง 9,000 บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

- ทราบ

ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

- อนุมัติ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม โทร. 074 650028

ที่ .....105... /2563

วันที่ 20 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินงบประมาณ ประเภทเงินอุดหนุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

ตามที่โรงเรียนวัดสุภาษิตารามได้จัดซื้อ วัสดุ โครงการ อาหารสะอาดปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-19 จำนวน 1 รายการ จาก ร้านโอลตาพาณิชย์ จำกัด โดยนางโอลตา จอมสุริยะ จำนวนเงิน 9,000 บาท (เงินเก้าพันบาทถ้วน) ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 13/ 2563 ลงวันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563 จากเงินงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ โครงการรักษ์โลกพร้อมใจคัดแยกขยะในโรงเรียน งบดำเนินงาน

บัดนี้ ผู้ขายได้ส่งมอบพัสดุถูกต้องครบถ้วนแล้ว ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้ขาย ตามใบสั่งซื้อโดยมีรายละเอียด ดังนี้

จำนวนเงินที่ขอเบิก	9,000.00	บาท
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	588.79	บาท
มูลค่าสินค้า	8,411.21	บาท
หัก ภาษี ณ ที่จ่าย	-	บาท
ค่าปรับ	-	บาท
คงเหลือจ่ายจริง	9,000.00	บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติ

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่การเงิน

(นางสุภาพ ขอบโคกกรวด)

ครู โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

สำเนาถูกต้อง



(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

- อนุมัติ

(ลงชื่อ) 

(นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

เล่มที่ 197

ใบเสร็จรับเงิน

No. 09804

ร้านไอศ cream พานิชย์  
123 ม.1 ถ.มัสยิดกลาง ต.ปากพะยูน  
อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

วันที่ 20 สิงหาคม 2563

นาม ร.ร. วัดสูงหมื่นราม

ที่อยู่ อ. ปากพะยูน  
จ.พัทลุง

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	ไอศ cream กล้วย 1/2 ลิตร			9000	-
	รวม				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	9000	-
จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม	588	79
รวมราคาทั้งสิ้น	9588	79

ชำระโดย เงินสด

เช็คธนาคาร

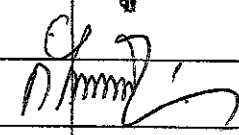
ผู้รับเงิน ..... ผู้รับสินค้า Mr. Jor ..... ผู้ส่งสินค้า .....

\*\*\*กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์เมื่อเช็คนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว\*\*\*

สำเนาถูกต้อง

นายกันต์ศักดิ์ ทวีเพิ่มสุข  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสม...

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอาหารสะอาดปราศจากท้องร่วงและป้องกันโรคโควิด๑๙ ในโรงเรียน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
1	นางสงภพ ขอบโตภรณ์	
2	นายเกียรติยศ กระจ่าง	
3	น.ส. สุวิภากร ทรัพย์ธรรมใจ	
4	นางอ. ลีดา หุสจันเจริญ	
5	นางอ. ลีลลิตา หุสจันเจริญ	
6	น.ส. ศุภพัชร์ สิริ	
7	น.ส. พัดผวน อนุชา	
8	อ. น. ชันษา ๒๒๖๖๖๖๖๖	
9	อ. น. กุศลใจ ๑๑๑๑	
10	อ. น. กานต์นภา ๑๑๑๑	
11	อ. น. ประดิษฐ์ ๑๑๑๑	
12	อ. น. วิภากร ๑๑๑๑	
13	อ. น. ๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	<p><b>สำเนาถูกต้อง</b></p>  <p>นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสภามหาสารคาม</p>
14	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
15	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑	
16	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
17	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
18	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
19	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
20	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
21	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
22	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
23	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
24	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	
25	อ. น. ๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑ ๑๑๑๑๑๑๑๑	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องครัวและป้องกันโรคโควิด๑๙ ในโรงเรียน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
๒๖	ด.ช. สุทธิรักษ์ เลี้ยวพันธ์	
๒๗	ด.ช. สพฤกษ์ รัตน์	
๒๘	ด.ช. ศรวิทย์วัฒน์ แก้วทองด่าง	
๒๙	ด.ช. อธิชา ใจเกิด เพชร	
๓๐	ด.ช. พงศกร เพชรจำรัส	
๓๑	ด.ช. อธิพงษ์ ภูมิ	
๓๒	ด.ช. ธีรวิทย์ อธิภาสกร	
๓๓	ด.ช. สกลสิทธิ์ จันทารัสว่าง	
๓๔	ด.ช. ปรัชญา รัตนภูมิ	
๓๕	ด.ช. นภัสสิทธิ์ เพชรจำรัส	
๓๖	ด.ช. ธีรศักดิ์ ทองอ่อน	
๓๗	ด.ช. ธีรวัฒน์ สกลทอง	ถ้าหากถูกต้อง
๓๘	ด.ช. ธีรวัฒน์ คงจำรัส	
๓๙	ด.ช. พงศกร ชัยบุญใจ	
๔๐	ด.ช. เสาร์พงศ์ ดีวาณิช	นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุราษฎร์
๔๑	ด.ช. ภูมิภัทร ชัยนุก	
๔๒	ด.ช. ธีรวัฒน์ ธีรวัฒน์	
๔๓	ด.ช. ศกสิทธิ์ อธิสิทธิ์	
๔๔	ด.ช. กนกกร ชัชวาลย์	
๔๕	ด.ช. ฐิติดา ตรีผลาภ	
๔๖	ด.ช. ธีรวัฒน์ เพชรจำรัส	
๔๗	ด.ช. อธิสิทธิ์ แสงแก้ว	
๔๘	ด.ช. ศิริลักษณ์ อังษิมงคล	
๔๙	ด.ช. ปรัชญา ปรานต์ทอง	
๕๐	ด.ช. ธีรวัฒน์ อธิสิทธิ์ คงสี	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอาหารสะอาดปราศจากห้องครัวและป้องกันโรคโควิด๑๙ ในโรงเรียน

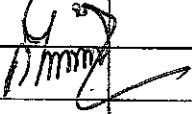
ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
51	ด.ญ.พัชร์พัชร์ อินททอง	
52	ด.ญ.ณัฏฐ์ธิดา ดิเรก	
53	ด.ญ.โศภิตา เจริญสุข	
54	ด.ญ. วรณิณี ศรีสารภี	
55	อ.ช. ฐิติชญา ฐิติชญา	
56	ด.ญ. พชฉัตร สุวรรณ	
57	ด.ญ.ชนิศา โพธิ์ดี	
58	ด.ญ.พัชร์ธิดา อินททอง	
59	ด.ญ.กชชญา เพ็ชรทวี	
60	ด.ช. ชัยรัตน์ สว่างตาพร	
61	ด.ช. ชัยวัฒน์ สว่างตาพร	
62	ด.ช. พภากร พุทธิ	
63	ด.ช. วิชิต ฐิติชญา	ผู้แนะนำถูกต้อง
64	ด.ช. กฤษ อินททอง	
65	ด.ช. ชัยรัตน์ เรืองชัย	
66	ด.ช. นัฐพร ประสงค์ทอง	(นายกันต์ศักดิ์ หัสเพิ่มสุข) ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาร
67	ด.ช. กฤษ ไชยธรรม	
68	ด.ช. ภาณุ แก้วนรินทร์	
69	ด.ญ. กฤษ เพชรธรรม	
70	ด.ญ. ปภากร เกษตรตาม	
71	ด.ญ. ปภากร ช่างทอง	
72	ด.ญ. ปภากร ดงคุณ	
73	ด.ญ. ปภากร เรืองชัย	
74	ด.ญ. นัฐพร ดงทอง	
75	ด.ญ. กฤษ วิมล	

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องรวมและการป้องกันโรคโควิด-๑๙

ในโรงเรียน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
76	พจนกาภรณ์ ราชสิงค์	
77	นบสมุทร ทรัพย์	
78	ด.ญ. อานนท์ ใจทรอง	
79	ด.ญ. อรุณ กานรัมย์	
80	ด.ญ. สุวิลา กานรัมย์	

ผู้อำนวยการ



นายกันต์ศักดิ์ หลิเพิ่มสุข  
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิรตาราม

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙**  
**วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม**

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

**ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ**

ระดับ ๕= มากที่สุด ๔= มาก ๓= ปานกลาง ๒= น้อย ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม			✓		
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม					
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	<b>ถ้าเน่าทุกตัว</b>				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	<b>ถ้าเน่าทุกตัว</b>				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	<b>ถ้าเน่าทุกตัว</b>				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	<b>นายกันต์ศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข</b>				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้	<b>ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม</b>				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้					
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก					

**ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ**

ควรจัดอบรมให้เด็กเข้าร่วมอบรมโรคท้องร่วงเป็นกรณีๆ ไป  
 และโรงเรียนควรให้เงินสนับสนุน

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ

แบบประเมินความพึงพอใจ  
การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปลอดภัยจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙<sup>๑๙</sup> <sup>๑๙</sup> <sup>๑๙</sup>  
วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕= มากที่สุด ๔= มาก ๓= ปานกลาง ๒= น้อย ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		✓			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม		✓			
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม	สำเนาถูกต้อง				
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม	๒				
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม	ดีเยี่ยม				
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้	(นายกันต์ศักดิ์ ทลิ่งเพิ่มสุข) ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

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

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ



**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในโรงเรียน**  
**วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม**

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

**ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ**

ระดับ ๕= มากที่สุด ๔= มาก ๓= ปานกลาง ๒= น้อย ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		✓			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม					
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้					
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้					
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก					

**ถ้าเนาถูกต้อง**

นางกนกวรรณ ศรีเพิ่มสุข  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

**ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ**

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

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในโรงเรียน**  
**วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม**

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. เพศ            ชาย                            หญิง
๒. สถานะ        ผู้อำนวยการสถานศึกษา        ข้าราชการครู            บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ            ประชาชนทั่วไป        อื่นๆ ระบุ...นักเรียน
๓. วุฒิการศึกษา    ต่ำกว่าปริญญาตรี            ปริญญาตรี            สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ            ต่ำกว่า ๒๐ ปี            ๒๐-๔๐ ปี            ๔๑ ปีขึ้นไป

**ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ**

ระดับ ๕= มากที่สุด    ๔= มาก    ๓= ปานกลาง    ๒= น้อย    ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม	✓				
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้		✓			
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก					

**สำเนาถูกต้อง**

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

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

นายกันต์ศักดิ์ หลีเพิ่มสุข  
 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในโรงเรียน**  
**วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม**

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ **นักเรียน**
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

**ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ**

ระดับ ๕= มากที่สุด ๔= มาก ๓= ปานกลาง ๒= น้อย ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		✓			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม			✓		
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม					
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม			✓		
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม			✓		
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้		✓			
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้		✓			
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

**ผู้อำนวยการ**

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

.....

.....

(นายกันตศักดิ์ หล้าเพิ่มสุข)

.....

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ

แบบประเมินความพึงพอใจ  
 การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากห้องร่ว่งและการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในโรงเรียน  
 วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป


ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕= มากที่สุด ๔= มาก ๓= ปานกลาง ๒= น้อย ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม			✓		
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม			✓		
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม			✓		
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม			✓		
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม			✓		
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้			✓		
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้		✓			
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก	✓				

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

**สำเนาถูกต้อง**

.....  
  
 นายกันต์ศักดิ์ ทลิเพิมสุข

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในโรงเรียน**  
**วันที่ ๑๙/สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาษิตาราม**

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย ✓ และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ...*คุณครู*
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

ระดับ ๕=มากที่สุด ๔=มาก ๓=ปานกลาง ๒=น้อย ๑=น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม			✓		
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม		✓			
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม			✓		
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม	✓				
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้	✓				
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก		✓			

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

**นางอนุศักดิ์**

(นายกันตศักดิ์ หลีเพิ่มสุข)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาษิตาราม

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ

**แบบประเมินความพึงพอใจ**  
**การเข้าร่วมโครงการอาหารสะอาด ปราศจากท้องร่วงและการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ในโรงเรียน**  
**วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดสุภาภิคาราม**

คำชี้แจง แบบสอบถาม : โปรดเติมเครื่องหมาย  และกรอกข้อความให้สมบูรณ์

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานะ  ผู้อำนวยการสถานศึกษา  ข้าราชการครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 ข้าราชการสังกัดอื่นๆ  ประชาชนทั่วไป  อื่นๆ ระบุ.....
๓. วุฒิการศึกษา  ต่ำกว่าปริญญาตรี  ปริญญาตรี  สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อายุ  ต่ำกว่า ๒๐ ปี  ๒๐-๔๐ ปี  ๔๑ ปีขึ้นไป

**ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ**

ระดับ ๕= มากที่สุด ๔= มาก ๓= ปานกลาง ๒= น้อย ๑= น้อยที่สุด

ที่	รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
		๕	๔	๓	๒	๑
๑	การประชาสัมพันธ์กิจกรรมมีความเหมาะสม		✓			
๒	วิทยากรมีความรู้ ความสามารถ ที่เหมาะสม	✓				
๓	ความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม		✓			
๔	ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดกิจกรรม		✓			
๕	ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม		✓			
๖	การอำนวยความสะดวกในการเข้าร่วมกิจกรรม		✓			
๗	สามารถนำความรู้จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้	✓				
๘	พึงพอใจในการจัดกิจกรรมครั้งนี้		✓			
๙	ควรมีการจัดกิจกรรมนี้อีก			✓		

ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

**กำนัน กนก ตัง**

นาย กนก ตัง นส.พิเศษ

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดสุภาภิคาราม

-ขอขอบคุณในการให้ความร่วมมือ