โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลปุโละปุโย

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ชมรมรักสุขภาพ หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ตำบลปุโละปุโย

อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตาดีสาหม่ 5 ใส่ใจสุขภาพ

๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กและเยาวชนมีความรู้ในการเลือกกินอาหารที่ดีต่อร่างกาย ร้อยละ 80

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

☑ บรรลุตามวัตถุประสงค์

☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๓๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 20,000 บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง 20,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) -ไม่มี-

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) -ไม่มี-

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นายอับดุลการีม เอะเท)

ตำแหน่ง ประธานชมรมอสม.ตาดีสาหม่ 5

วันที่ 30 ก.พ. 65

โครงการตาดีกาหมู่ 5 ใส่ใจสุขภาพ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ 64-L3064-10(2)-18

ชื่อโครงการ/กิจกรรม **โครงการตาดีกาหมู่ 5 ใส่ใจสุขภาพ**

ชื่อกองทุน **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปุโละปุโย**

ประเภทการสนับสนุน

- ☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- ☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)]
- ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ

- ☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- ☑ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
- ☐ สำนักงานเลขาฯกองทุน

ชื่อองค์กร **ชมรมรักสุขภาพ หมู่ 5**

กลุ่มคน

1. นายอับดุลการีม เจะแต
2. นายบือราเฮง สามะ
3. นายเจะอาแซ อาบู
4. นายนุรดิน บือราเฮง
5. นายอับดุลฮาฟิต เจะแต

วันอนุมัติ 23 ก.พ. 2564

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 7 เมษายน 2564 ถึง 30 กันยายน 2564

งบประมาณ จำนวน 20,000.00 บาท

๑. หลักการและเหตุผล

สุขภาพที่ดีทุกคนพึงปราถนาการมีสุขภาพที่ดีต้องเริ่มที่การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค การเจ็บป่วยหลายโรคสามารถป้องกันได้ การที่เรามีสุขภาพร่างกายสมบูณ์แข็งแรงย่อมทำให้ร่างกายมีภูมิต้านทานโรคสามารถป้องกันโรคต่างๆได้ ชมรมรักสุขภาพ หมุ่ ๕ บ้านปาแดลางา จึงได้เห็นความสำคัญของการเลือกบริโภคอาหาร เพราะการเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกายทำให้มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้หลายโรค เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันสูง โรคไขมันในเส้นเลือด โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง เป็นต้น การเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์สามารถลดเอว ลดพุงและลดโรคต่างๆ อันเป็นการลดปัจัยเสี่ยงการเกิดโรค เป็นการสร้างสุขภาพให้ร่างกายแข็งแรงป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ชมรมรักสุขภาพ หมุ่ ๕ บ้านปาแดลางา จึงได้จัดทำโครงการตาดีกา ใส่ใจสุขภาพ เพื่อให้เด็กและเยาวชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงด้วยการเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย

๒. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
๑. เด็กและเยาวชนขาดความรู้ในการเลือกกินอาหารที่ดีต่อร่างกาย	๘๐.๐๐

๓. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย ๑ ปี
๑. เพื่อให้เด็กและเยาวชนมีความรู้ในการเลือกบริโภคอาหารที่ดีต่อร่างกาย		๐.๐๐

๔. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

๑. อบรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารเพื่อรักษาสุขภาพ

รายละเอียด

ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาทx ๖ ชั่วโมง = ๓,๖๐๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาทx ๘๐ ชุด = ๔,๐๐๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาทx๘๐ คนx๒ มื้อ = ๔,๐๐๐ บาท ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๒x๓ ม. X ๑ ป้าย = ๗๒๐ บาท ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการขนาด ๑.๒x๓ ม.X ๒ป้าย xป้ายละ ๗๒๐ บาท = ๑,๔๔๐ ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น = ๒,๔๔๐ บาท

งบประมาณ ๑๖,๒๐๐.๐๐ บาท

๒. สาธิตวิธีการเลือกซื้ออาหารและการปรุงอาหารเพื่อสุขภาพ

รายละเอียด

ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาทx๓ ชั่วโมง = ๑,๘๐๐ บาท ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาทx๘๐ คน = ๒,๐๐๐ บาท

งบประมาณ ๓,๘๐๐.๐๐ บาท

๕. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

๗. สถานที่ดำเนินการ

บ้าน ปาแดลางา ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี

๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปุโละปุโย [SEP]จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้านบน

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้และความเข้าใจในการแต่งกายที่ถูกต้องมากขึ้น สามารถเปลี่ยนพฤติกรรมและสอนผู้อื่นเรื่องการแต่งกายให้ถูกต้องได้

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร ชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ชื่อกลุ่มคน

๑. นายอับดุลการีม เจะแต
๒. นายบือราเฮง สามะ
๓. นายเจะอาแซ อาบู
๔. นายนุรดิน บือราเฮง
๕. นายอับดุลฮาฟิต เจะแต

ประเภทหน่วยงาน

๑๐.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๑๐.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๑๐.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๑๐.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๑๐.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๑๐.๑.๖ สำนักงานเลขาฯกองทุน

๑๐.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๑๐.๒.๑ ประเภท ๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

๑๐.๒.๒ ประเภท ๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

๑๐.๒.๓ ประเภท ๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

๑๐.๒.๔ ประเภท ๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

๑๐.๒.๕ ประเภท ๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

๑๐.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑๐.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๑๐.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๑๐.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๑๐.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑๐.๓.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑๐.๓.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑๐.๓.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๓.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

๑๐.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๑๐.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๑๐.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๑๐.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๑๐.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๑๐.๔.๑.๗ การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

๑๐.๔.๑.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๑๐.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๑๐.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๑๐.๔.๒.๗ การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

๑๐.๔.๒.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๑๐.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๑๐.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๑๐.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๑๐.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

๑๐.๔.๓.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๑๐.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

๑๐.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๑๐.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๑๐.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

๑๐.๔.๔.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑๐.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๕.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๑๐.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๑๐.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๑๐.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๑๐.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๑๐.๔.๖.๙ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑๐.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๑๐.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๑๐.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๑๐.๔.๗.๘ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๑๐.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๑๐.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๑๐.๔.๘.๖ อื่นๆ

ระบุ

๑๐.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๑๐.๔.๙.๑ อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ .....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(หลอมบุคลากร 10 ๑๑๓)

ตำแหน่ง ประธานชมรมสิกลบภาพ พฤ 5

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29/3/64

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ...ตำบล มุโละมุโร...
ครั้งที่ ...2.../...2564... เมื่อวันที่ ...23. ก.พ. 2564... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

✓ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...30,000... บาท
เพราะ ...
- เป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพประชาชนในพื้นที่
...

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...
...
...
...

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....
.....

ลงชื่อ .....
(...นายสามะ มะปูสามะ...)
ตำแหน่ง ...ประธานกรรมการกองทุน ฯ...
วันที่-เดือน-พ.ศ. ...23 - กพ. - 2564...

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแตลางา

วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เช้า	บ่าย
๑	ด.ญ.ต่วนฮัสลีนา ภูแล:	ม.7	ต่วนฮัสลีนา	ต่วนฮัสลีนา
๒	ด.ญ นูรีไฮฟาร์ กาเดร์	หมู่ 5 / 37	นูรีไฮฟาร์	นูรีไฮฟาร์
๓	ด.ญ นูรีย:ห์ หมัดหลี	ม.7	นูรีย:ห์	นูรีย:ห์
๔	ด.ญ.ซากีฮ์น สาแล:	หมู่ ๗ / ๑๗	ซากีฮ์น	ซากีฮ์น
๕	ด.ญ.นูรูฟาเดนห์ ยูโซ:	หมู่ 5 / 20	นูรูฟาเดนห์	นูรูฟาเดนห์
๖	ด.ญ อีดาด สาเมาะ	หมู่5 / 78/2	อีดาด	อีดาด
๗	ด.ญ ฮัสมีน มูเส:	หมู่5 / 113/	ฮัสมีน	~~มูเส:~~ ฮัสมีน
๘	ด.ญ นูรสฮานี แซ่อี๋	หมู่ 5 14/2	นูรสฮานี	นูรสฮานี
๙	ด.ญ ฮาฮีเอาะห์ มูซอ	หมู่ 5	ฮาฮีเอาะห์	ฮาฮีเอาะห์
๑๐	ด.ญ.ส่าลีลา ย:โก:	ม.7	ส่าลีลา	ส่าลีลา
๑๑	ด.ญ.อามีเนาะ สาแล:	หมู่ 5 51/1	อามีเนาะ	อามีเนาะ
๑๒	ด.ญ.ฟาตีฮะห์ บอฆา	หมู่ 5 61/1	ฟาตีฮะห์	ฟาตีฮะห์
๑๓	ด.ญ นูรฮาวานี ดือราโอะ	หมู่ 5 31/1	นูรฮาวานี	นูรฮาวานี
๑๔	ด.ญ อาลมะ หามะ	ม.7	อาลมะ	อาลมะ
๑๕	ด.ญ นูรอีมาน แวสหลง	หมู่ 5 1/1	นูรอีมาน	นูรอีมาน
๑๖	ด.ญ ไซซีฟ อาแวบีสิชา	หมู่ 7 141	ไซซีฟ	ไซซีฟ
๑๗	ด.ญ.ฟิรดาว มือรากิง	หมู่ 5 23	ฟิรดาว	ฟิรดาว
๑๘	ด.ญ.รอฮานี ยูโซ:	หมู่ 5 15	รอฮานี	รอฮานี
๑๙	ด.ญ บิลกีส เจะมูดอ	หมู่5	บิลกีส	บิลกีส
๒๐	ด.ญ ฟาดา มะธารี	หมู่5	ฟาดา	ฟาดา
๒๑	ด.ญ นิฟาฮีฮะย์ อาแซ	หมู่ 7 171	นิฟาฮีฮะย์	นิฟาฮีฮะย์
๒๒	ด.ญ.สุไวบะห์ สะแลอาลอ	หมู่ 5 26	สุไวบะห์	สุไวบะห์
๒๓	ด.ญ.ซีตีรอกีเยาะ ดอเลาะ	ม.7	ซีตีรอกีเยาะ	ซีตีรอกีเยาะ
๒๔	ด.ญ.อาซีสซาเฟีย หะยียูโซ:	ม.7	อาซีสซาเฟีย	อาซีสซาเฟีย

ข้าพเจ้า นาย อับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดสาเมาะ

วันที่ 16 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เช้า	บ่าย
๒๕	ด.ช.มูซ่าห์หมัดไฮกัล ดาโอ๊ะ	หมู่ 7	ไฮกัล	ไฮกัล
๒๖	ด.ช.อิสหมัดลุตฟี อาแว	หมู่ 7	ลุตฟี่	ลุตฟี่
๒๗	ด.ช.มูฮัมหมัดฮันลุมดาโอ๊ะ เจะนะ	หมู่ 7	ดีดัน	ดาดัน
๒๘	ด.ช.ฟุรกอน ดอเลาะ	หมู่ 5	กอง	กอง
๒๙	ด.ช.อัฟฟัม อาแว	หมู่ 5	อัฟฟัม	อัฟฟัม
๓๐	ด.ช.มูฮัมหมัดไซฟุดิน หมัดหลี	หมู่ 7	ไซฟู	ไซฟู
๓๑	ด.ช.มูฮัมหมัดซาฟีอี เจะอี	หมู่ 5	อิรฟาน	อิรฟาน
๓๒	ด.ช.มูฮัมหมัดอัยดี มีนา	หมู่ 7	มะแอ	มะแอ
๓๓	ด.ช.อัยดิลลาฮ์ มะแอ	หมู่ 1	อุไย	อุไย
๓๔	ด.ช.นิฟัฏลี ดอเลาะ	หมู่ 7	ลี	ลี
๓๕	ด.ช.มูฮัมอาริฟฟาน เบญสามัต	หมู่ 7	อาริฟฟาน	อาลีฟ
๓๖	ด.ช.ฮิสยุฟีย่าน ยะ	หมู่ 6	ฟียัง	ฟียัง
๓๗	ด.ช.มูฮิมมัดดิสมี กูแป	หมู่ 5	ดิสมี	ดิสมี
๓๘	อาอีน ดาเมาะ	หมู่ 5	อาอีน	อาอีน
๓๙	ด.ช.อิลยัส มูซอ	หมู่ 5	อาอีน	อิลยัส
๔๐	ด.ช.อาฟฟาอี [illegible]	หมู่ 7	อาฟฟาอี	อาฟฟาอี
๔๑	ด.ญ.ฮาอีลา เจะนะ	หมู่ 7	ฮาอี	ฮาอี
๔๒	ด.ช.อิบนูอัฟฟาน ส้เดาะ	หมู่ 7	ปัง	ปัง
๔๓	ด.ช.ซูยัง แวน	หมู่ 7	เฉน	เฉน
๔๔	ด.ญ.นูรไฮลา มะ	ม.7	ไฮลา	ไฮลา
๔๕	ด.ญ.ฟาฮีนี เจ๊ะหมะ	ม.6	ฟาฮีนี	ฟาฮีนี
๔๖	ด.ญ.ตัสนีม สาและอารง	ม.7	ตัสนีม	ตัสนีม
๔๗	ด.ญ.นิฮาซีอ๊ะ ดีอาแซ	ม.7	นิ	นิ
๔๘	ด.ญ.ซัลวานี ดอเลาะ	ม.6	ซัลวานี	ซัลวานี

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแตลมา

วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เช้า	บ่าย
๔๙	ด.ญ.เฮมเมอียัม อาแซ	ม.7	เฮมเมอียัม	เฮมเมอียัม
๕๐	ด.ญ.ฟาตีฮะห์ บุญฟาง	ม.5	ฟาตีฮะห์	ฟาตีฮะห์
๕๑	ด.ญ.ซีตีซไลกา ดาโอ๊ะ	ม.7	ซีตี	ซีตี
๕๒	ด.ญ.นูรฮูดาน่า กาเดร์	ม.7	นูรีนา	นูรีนา
๕๓	ด.ญ.นูรฮาซีกีน สะแลม	ม.5	ฮาซีกีน	ฮาซีกีน
๕๔	ด.ญ.ซูรัยดะห์ ดอเลาะ	ม.5	ซูรัยดะห์	ซูรัยดะห์
๕๕	ด.ญ.สุไฮลา สาอี	ม.5	สุไฮลา	สุไฮลา
๕๖	ด.ญ.ซอฟียะห์ ยูโซ๊ะ	ม.5	ซอฟียะห์	ซอฟียะห์
๕๗	ด.ญ.นูรีตา เส็ะเลาะ	ม.5	นูรีตา	นูรีตา
๕๘	ด.ญ.บิลกีส เงะมาง	ม.7	บิลกีส์	บิลกีส์
๕๙	ด.ช.เนาฟัล เจะนิ	ม.5	เนาฟัล	เนาฟัล
๖๐	ด.ช.มูสตากีม แอเสาะ	ม.7	ตากีม	ตากีม
๖๑	ด.ช.อัลฮาซัน ปะมะ	ม.5	ฮาซัน	ฮาซัน
๖๒	ด.ช.มูฮัมมัดฮาฟา สามะ	ม.7	ฮาฟา	ฮาฟา
๖๓	ด.ช.อับดุลเลาะ อีเลาะ	ม.7	อับดุลเลาะ	อับดุลเลาะ
๖๔	ด.ช.ฟาอิซ ดาเหร์	ม.7	ฟาอิซ	ดาเหร์
๖๕	ด.ช.ซาลาฮุดดีน มะ	ม.5	ฮุดีน	ฮุดีน
๖๖	ด.ช.มุฮำหมัดฮิชมี กูนิง	ม.7	มุฮำหมัดฮิชมี	มุฮำหมัดฮิชมี
๖๗	ด.ช.รีซูวัน สะมะแอ	ม.7	รีซูวัน	รีซูวัน
๖๘	ด.ช.อิลฮาม สาและ	ม.7	อิลฮาม	อิลฮาม
๖๙	ด.ช.ฟัดลี อีแต	ม.7	ฟัดลี	ฟัดลี
๗๐	ด.ช.อามีน ลาเตะ	ม.7	อามีน	อามีน
๗๑	ด.ญ.นาเดีย นะ	ม.5	นาเดีย	นาเดีย
๗๒	ด.ญ.ก้านมาณียี หะ	ม.7	มาณียี	มาณียี

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแตลาวา

วันที่ 26 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	เช้า	บ่าย
๗๓	ด.ญ. ซูไฮลา หมัดหลี	ม.7	ซูไฮลา	ซูไฮลา
๗๔	ด.ญ. นูรูลฮักวา กาเฮร์	ม.7	ฮักวา	ฮักวา
๗๕	ด.ญ วัรยา เซ่งลี	ม.5	วัรยา	วัรยา
๗๖	ด.ญ.โซเฟีย อีสา	ม.5	โซเฟีย	โซเฟีย
๗๗	ด.ญ.นูรอัฟซาน์ มะลี	ม.7	อัฟซาน์	อัฟซาน์
๗๘	ด.ญ. ซุไลลา สะอะ	ม.5	ซุไลลา	ซุไลลา
๗๙	ด.ญ นาซูฮา สาแมะ	ม.5	นาซูฮา	นาซูฮา
๘๐	ด.ช. ฮิลฟีฮ์ .อาแว	ม.7	ฮิลฟีฮ์	ฮิลฟีฮ์

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปานตลาย

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล		ที่อยู่	ลายมือชื่อ
๑	ด.ช.ซูฮีมหมัดซาฟีอี	เปาะอี	หมู่ 5	ซาฟีอี
๒	ด.ช.มูฮัมหมัดอับดี มีนา		หมู่ 7	อับดี
๓	ด.ช.อุมัยดิลลาฮ์	มะแอ	หมู่ 1	อุมัย
๔	ด.ช.นิฟัฏวี	ดอเลาะ	หมู่ 7	วี
๕	ด.ช.มดอาร์ฟีฟ	เบญสามัด	หมู่ 7	อาร์ฟีฟ
๖	ด.ช.มูฮีมสัจลัสมี	กูแซ	หมู่ 5	ลัสมี
๗	ด.ช.อาฟาน	ดาอุ	หมู่ 9	อาฟาอี
๘	ด.ช.เอี๊ยะซุฟีย์ยัน	แซ	หมู่ 5	เอี๊ยะซุฟีย์ยัน
๙	ด.ช.อาอีช		บ้านใหม่	อาอีช
๑๐	ด.ญ.วาอีล	สะหมะ	หมู่ 7	วาอี
๑๑	ด.ช.อิบนูอัฟฟาน	ฮีเซาะ	หมู่ 7	ฟาน
๑๒	ด.ญ อาอีเนาะ	สาเลาะ	หมู่ 5	อาอีเนาะ
๑๓	ด.ญ.ต่วนฮัสลีนา	กูแลง		ต่วนฮัสลีนา
๑๔	ด.ญ นริโยฟาร์	กาเดร์	หมู่ 5 /37	นริโยฟาร์
๑๕	ด.ญ.ฟาก้ีฮาน	ล่าหลง	หมู่ 7 /8๑	ฟาก้ีฮาน
๑๖	ด.ญ ยัสมีน	มูเซาะ	หมู่ 5	ยัสมีน
๑๗	ด.ญ.ฮัยยานี	ยูโซะ	หมู่ 5 /15	ฮัยยานี
๑๘	ด.ญ นรัสฬาลี	แซ่ลี้	หมู่ 5/14/2	นรัสฬาลี
๑๙	ด.ญ นูรียะห์	หมัดนอลี		นูรียะห์
๒๐	ด.ญ อีลาด	สาเมาะ	หมู่ 5/75/2	อีลาด
๒๑	ด.ญ.ซูรูฟาเดนห์	ยูโซะ	หมู่ 5/70	ซูรูฟาเดนห์
๒๒	ด.ญ.ล่าม่ีลา	ยะโกะ	หมู่ 7	ล่าม่ีลา
๒๓	ด.ญ.ตาฮีเราะห์	ซูซอ	หมู่ 5	ตาฮีเราะห์
๒๔	ด.ญ.ฟิรดาว	มือรามิง	หมู่ 5	ฟิรดาว

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดลาง

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล		ที่อยู่	ลายมือชื่อ
๒๕	ด.ญ.ไซนีเฟีย	อาแวบีลาสา	หมู่ 7 141	ไซนีเฟีย
๒๖	ด.ญ.นูรฮานานี	สือรอโอะ	หมู่ 7	นูรฮานานี
๒๗	ด.ญ.อาสมะ	หามะ		อาสมะ
๒๘	ด.ญ.ซีตีรอฮาเยาะ	ดอเลาะ	หมู่ 7	ซีตีรอฮาเยาะ
๒๙	ด.ญ.นูรอีมาน	แวจิหลี	หมู่ 7 16/2	นูรอีมาน
๓๐	ด.ญ.อาซีลาเฟีย	หะยีบูโซะ	หมู่ 7	อาซีลาเฟีย
๓๑	ด.ญ.สุไฮบะห์	สะแลยอกอ	หมู่ 5 26	สุไฮบะห์
๓๒	ด.ญ.นิฟาซียะห์	อาแซ	หมู่ 7 171	นิฟาซียะห์
๓๓	ด.ญ.ลัสมี	อาแว	หมู่5 114	ลัสมี
๓๔	ด.ญ.ฟาตีฮะห์	บุญฝาง	หมู่5	ฟาตีฮะห์
๓๕	ด.ญ.นูรสมาลี	แซ่อึ้ง	หมู่ 5/14/2	นูรสมาลี
๓๖	ด.ญ.นูรีตา	เจ๊ะเกาะ	ม. 5	นูรีตา
๓๗	นูรไฮลา	มะ	ม. 7	นูรไฮลา
๓๘	ด.ญ.อาวาซี	บูโซ๊ะ	ม.5	อาวาซี
๓๙	ด.ญ.ฟาตีนี	เจ๊ะหามะ	ม.6	ฟาตีนี
๔๐	ด.ญ.ฟาดา	อยสาอี	ม.7	ฟาดา
๔๑	ด.ญ.ตัสนีม	สาแลยอกอ	ม.7	ตัสนีม
๔๒	ด.ญ.นิฮายีอีนีซะ	ดือราแม	ม.7	นิฮายีอีนีซะ
๔๓	ด.ญ.ซัลวานี	ดอเลาะ	ม.5	ซัลวานี
๔๔	ด.ญ.แซเมาะรียัม	อาแซ	ม.7	แซเมาะรียัม
๔๕	ด.ญ.ฟาตีฮะห์	บุญฝาง	ม.5	ฟาตีฮะห์
๔๖	ด.ญ.ซีตีซาไลกา	ดาโอ๊ะ	ม.7	ซีตี
๔๗	ด.ญ.นูรซูรีนา	กาแอ	ม.7	นูรีนา
๔๘	ด.ญ.รอฮานี	บูโซะ	ม.5	รอฮานี

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์ตาดีกาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแตลางา

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
๔๙	ด.ญ.ซัลมีน มูเซาะ	ม.5	ซัลมีน
๕๐	ด.ญ.นูรฮาซีกีน สะแม	ม.5	นูรฮาซีกีน
๕๑	ด.ญ.ซูวัยดะห์ ดอเลาะ	ม.5	ซูวัยดะห์
๕๒	ด.ญ.สไฮลา ลาย	ม.5	สไฮลา
๕๓	ด.ญ.ซัอปียะห์ ยูโซ๊ะ	ม.5	ซัอปียะห์
๕๔	ด.ญ.นัทธีเราะห์ สุหลง	ม.7	นาซีเราะห์
๕๕	ด.ญ.สามีลา ยะโกะ	ม.7	สามีลา
๕๖	ด.ญ.อลีฟะฮ์ สาเมาะ	ม.5	อลีฟะฮ์
๕๗	ด.ช.เฟาฟัล เจ๊ะหะ	ม.5	เฟาฟัล
๕๘	ด.ช.มูสตาฟา แดเอ๊ะ	ม.7	ตาฟา
๕๙	ด.ช.อัลฮากัม ปะมะ	ม.5	ฮากัม
๖๐	ด.ช.มูฮัมมัดคามยา สาและ	ม5	คามยา
๖๑	ด.ช.วันดุลเลาะ อีเลาะ	ม5	อันดุลเลาะ
๖๒	ด.ช.ฟาอีซ ตาเฮ๊ะ	ม.7	ฟาอีซ
๖๓	ด.ช.ซาลาวุดีน ยะ	ม5	ฮูดีน
๖๔	ด.ช.มะห์หมัดฮิชบี กูนิง	ม7	มะห์หมัดฮิชบี
๖๕	ด.ช.มูฮำรีซูวัน ไสะมะแอ	ม.7	รีซูวัน
๖๖	ด.ช.อิลฮาม สาแลสาม	ม.7	อิลฮาม
๖๗	ด.ช.ฟัดลี อีแต	ม7	ฟัดลี
๖๘	ด.ช.อามีน อูแดยะ	ม.7	อามีน
๖๙	ด.ญ.นาเดีย หะ	ม.7	นาเดีย
๗๐	ด.ญ.นูรุลฮักกา กาเอร์	ม.7	ฮักกา
๗๑	ด.ญ.สิตีนูอัยสาเห๊ะ แลฆาล	ม.7	ซีตีนูอัยสาเห๊ะ
๗๒	ด.ช.อิลฟัต ฮาแว	ม.7	อิลฟัต

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบลงทะเบียน

โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปานดลางา

วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ
๗๓	ด.ญ. ซูไฮลา หมัดหลี	ม.7	ซูไฮลา
๗๔	ด.ญ. อัฟดิกานต์ ทเบียโอะ	ม.7	อัฟดิกานต์
๗๕	ด.ญ. กันมาณียี หะ	ม.7	กันมาณียี
๗๖	ด.ญ. นาซือฮา สาแลอ	ม.5	นาซือฮา
๗๗	ด.ญ. ซูฮัฟซาน์ มะลี	ม.7	อัฟซาน์
๗๘	ด.ญ. โซเฟีย อีเลาะ	ม.5	โซเฟีย
๗๙	ด.ญ. วิยะดา แซ่ตั๋	ม.5	วิยะดา
๘๐	ด.ญ. สุไลลา สะอะ	ม.5	สุไลลา

ข้าพเจ้า นายอับดุลการีม เจะแต ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการจริง

ลงชื่อ.....

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ ๕

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรมชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา

โครงการ/หลักสูตร โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

วันที่...๒๖....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นายอานุวาล หะยียูโซะ.....อยู่บ้านเลขที่.....๙/๒.....หมู่ที่.....๗.....

ตำบล/แขวน.....ปุโละปุโย.....อำเภอ/เขต.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจากประธานรมชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากรในการอบรมเกี่ยวกับการบริโภคอาหารเพื่อรักษาสุขภาพ			
จำนวน ๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	-
	บาท	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอานุวาล หะยียูโซะ)

สำเนาถูกต้อง

(นายอานุวาล หะยียูโซะ)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรมชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา

โครงการ/หลักสูตร โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

วันที่...๒๗....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นายอานุวาล หะยียูโซะ.....อยู่บ้านเลขที่.....๙/๒.....หมู่ที่.....๗.....

ตำบล/แขวน.....ปุโละปุโย.....อำเภอ/เขต.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....

ได้รับเงินจากประธานรมชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากรในการสาธิตวิธีการเลือกซื้ออาหารและปรุงอาหารเพื่อสุขภาพ			
จำนวน ๑ คน x ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	-
	บาท	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายอับดุลการีม เจะแต)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายอานุวาล หะยียูโซะ)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number
1 9403 00213 60 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อานุวาล หะยียูโซะ
Name Mr. Anuwal
Last name Hayeeyusoh
เกิดวันที่ 6 มี.ค. 2540
Date of Birth 6 Mar. 1997
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 9/2 หมู่ที่ 7 ต.ปุโละปุโย
อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
6 ม.ค. 2558
วันออกบัตร
6 Jan. 2015
Date of Issue
(นายกฤษฎา บุญราช)
เจ้าพนักงานออกบัตร
5 มี.ค. 2566
วันบัตรหมดอายุ
5 Mar. 2023
Date of Expiry
9403-02-01061448

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่....๒๖....เดือน...กุมภาพันธ์....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นางแมะซง ดอนิ.....
อยู่บ้านเลขที่.....๑๔๒/๒.....หมู่ที่.....๙.....ตำบล.....ปุโละปุโย.....
อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา

รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	ส.ต.
โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ			
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-
ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐ บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-
รวมเงิน (แปดพันบาทบาทถ้วน)		๘,๐๐๐	-

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายอับดุลการีม เจะแต)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางแมะซง ดอนิ)

สำเนาถูกต้อง

แมะซง

(นางแมะซง ดอนิ)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่....๒๗....เดือน...กุมภาพันธ์....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นางแมะซง ดอนิ.....
อยู่บ้านเลขที่.....๑๔๒/๒.....หมู่ที่.....๙.....ตำบล.....ปุโละปุโย.....
อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ		
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕ บาท เป็นเงิน	๒,๐๐๐	-
รวมเงิน (สองพันบาทบาทถ้วน)	๒,๐๐๐	-

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายอับดุลการีม เจะแต)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางแมะซง ดอนิ)

สำเนาถูกต้อง
แมะซง
(ดอนิ)

ใบสำคัญรับเงิน

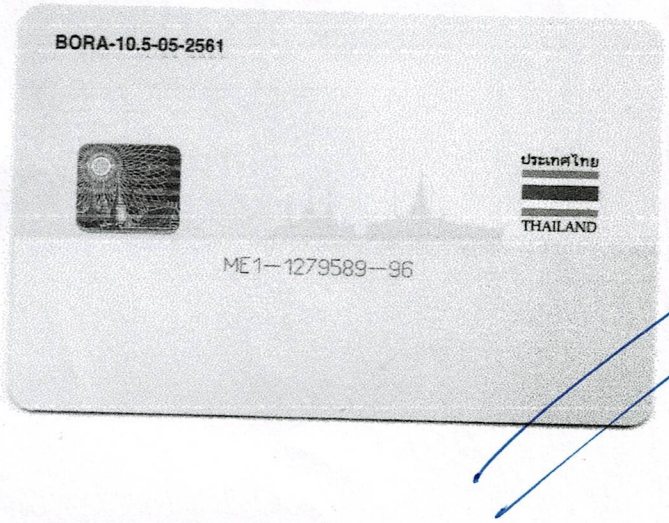
วันที่....๒๖....เดือน...กุมภาพันธ์....พ.ศ.๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....ร้านบ่อทองสปอร์ต(กะเมาะ).....
อยู่บ้านเลขที่.....๕๖/๑๒.....หมู่ที่.....๗.....ตำบล.....บ่อทอง.....
อำเภอ.....หนองจิก.....จังหวัด.....ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา

รายการ		จำนวนเงิน	
		บาท	ส.ต.
โครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ			
ลูกฟุตบอล จำนวน ๒ ลูก x ๒๕๐ บาท	เป็นเงิน	๕๐๐	-
ลูกวอลเลย์บอล จำนวน ๒ ลูก x ๒๓๐ บาท	เป็นเงิน	๔๖๐	-
ลูกตะกร้อ จำนวน ๒ ลูกx ๒๒๐ บาท	เป็นเงิน	๔๔๐	-
ตาข่ายวอลเลย์บอล จำนวน ๑ ผืน x ๕๖๐	เป็นเงิน	๕๖๐	-
ตาข่ายเซปักตพกร้อ จำนวน ๑ ผืน x ๔๘๐	เป็นเงิน	๔๘๐	-
รวมเงิน (สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		๒,๔๔๐	-

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นายอับดุลการีม เจะแต)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวรอเมาะ สาเมาะ)



สำเนาถูกต้อง

รอเมาะ สาเมาะ

ที่ ปน พิเศษ

ชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก
จังหวัดปัตตานี

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง เชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านควนคูหา

ด้วยชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปุโละปุโย สำหรับดำเนินโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ในการนี้ ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี จึงขอเรียนเชิญนายอานุวาล หะยียูโซะ เพื่อเป็นวิทยากรโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ ในที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดลางา เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลการีม เจะแต)
ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕

ใบตอบรับเป็นวิทยากร
จัดทำโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
วันที่ ๒๖ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดลางา
****

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านควนคูหา

ตามที่ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปุโละปุโย จัดทำโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ เพื่อให้เด็กและเยาวชนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงด้วยการเลือกบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย โดยบรรยายในหัวข้อเรื่อง “ให้ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ และสาธิตวิธีการเลือกซื้ออาหารและปรุงอาหารเพื่อสุขภาพ” ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ศูนย์การศึกษาอิลาม(ตาดีกา) ทั้งนี้ได้เรียนเชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากร ตามรายละเอียดทราบแล้วนั้น

☑ ยินดีรับเป็นวิทยากร

☐ ไม่สามารถรับเป็นวิทยากร

เนื่องจาก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(นายอานุวาล หะยียูโซะ)
ธุรการโรงเรียนบ้านควนคูหา

**** กรุณาส่งแบบตอบรับกลับคืน** ประธานชมรมรักสุขภาพประจำ หมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย
หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๒-๘๒๙-๔๐๑๔

กำหนดการโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ
ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
วันที่ ๒๖ – ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดลางา

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เวลา	**กิจกรรม**
ภาคเช้า	
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรมโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ โดย นายอับดุลการีม เจะแต ประธานชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕
๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	- ประธานกล่าวเปิดพิธี โดย นายวาเฮง วาจิ ตำแหน่ง ครูผู้สอนศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดลางา
๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	- อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ โดย นายอานุวาล หะยียูโซะ ตำแหน่ง ธุรการโรงเรียนเรียนบ้านควนคูหา
๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
ภาคบ่าย	
๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.	- สาธิตวิธีการเลือกซื้ออาหาร โดย นายอานุวาล หะยียูโซะ ตำแหน่ง ธุรการโรงเรียนเรียนบ้านควนคูหา - การเลือกซื้อในตลาดสด - การเลือกซื้อในร้านค้า

วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เวลา	**กิจกรรม**
ภาคเช้า	
๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมอบรมโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ
๐๙.๐๐ – ๑๑.๓๐ น.	- สาธิตการปรุงอาหารเพื่อสุขภาพ โดย นายอานุวาล หะยียูโซะ ตำแหน่ง ธุรการโรงเรียนเรียนบ้านควนคูหา - การเลือกวัตถุดิบในการปรุงอาหาร - การปรุงอาหารให้ดีต่อสุขภาพ
๑๑.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	- สรุป/ปิดการอบรม

หมายเหตุ รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มช่วงเวลา ๑๐.๓๐ น. ช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ น.

ใบส่งของ

เล่มที่ 154 เลขที่ 7671

ปริ้นดี
300/20 หมู่ 4 ต.ตุยง อ.หนองจิก จ. ปัตตานี 94170
โทร. 08 08708119, 093 758 2565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1940300112203

ปริ้นดี ดีไซน์

วันที่ Date 25 กุมภาพันธ์ 65

นามลูกค้า Name ซอสส์ดีกุยเฟ

ที่อยู่ Address ม.5 บ้านปาแกลอจา ต.ปะเสยะปูโย อ.หนองจิก จ.ปัตตานี

ลำดับ Item	รายการ Particalars	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount บาท Baht	สตางค์ Stg.
1	ปักcโลโก้ภาษาอังกฤษ หมู่ 5 ใส่ถุงกุยเฟ ขนาด 1.2x3 ม.	1	720	720	
2	ปักยูนิฮาลัมนันสีโลโก้ภาษาอังกฤษ หมู่ 5 ใส่ถุงกุยเฟ ขนาด 1.2x3 ม.	2	720	1440	

สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน

รวมเงิน Total 2160

ผู้รับของ Received By อิบตุลกรีม ลาเตา

ผู้ส่งของ Delivered By

เล่มที่ 181

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 09029

ปริ้นดี
300/20 หมู่ 4 ต.ตุยง อ.หนองจิก จ. ปัตตานี 94170
โทร. 08 08708119, 093 758 2565
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1940300112203

ปริ้นดี ดีไซน์

วันที่ Date ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

นามลูกค้า Name ..... ที่อยู่ Address .....

ลำดับ Item	รายการ Particalars	จำนวน Quantity	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount บาท Baht	สตางค์ Stg.
	ไตรัยชิมเทมไพรอก			2160	
	แฟมที่ 154/7671				

สองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน

รวมเงิน Total 2160

ผู้รับเงิน Collected by (นางสาวนฤมล จิตอนุ)

ทะเบียนเลขที่ 1940300112203
คำขอที่ 9404058000003

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว ต่วนนูรีน นิรอแซ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

ปริ้นดี

เขียนเป็นอักษรโรมัน

Print D

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

การผลิตผลิตภัณฑ์อื่นๆ ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น รับจัดทำป้ายไวนิล บรรจุภัณฑ์ ฉลากสินค้า โลโก้ แผ่นพับ ใบปลิว พิมพ์สติกเกอร์ ตัดสติกเกอร์ การ์ดเชิญ นามบัตร หนังสือวารสาร จัดทำเว็บไซต์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 300/20 หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน เพชรเกษม

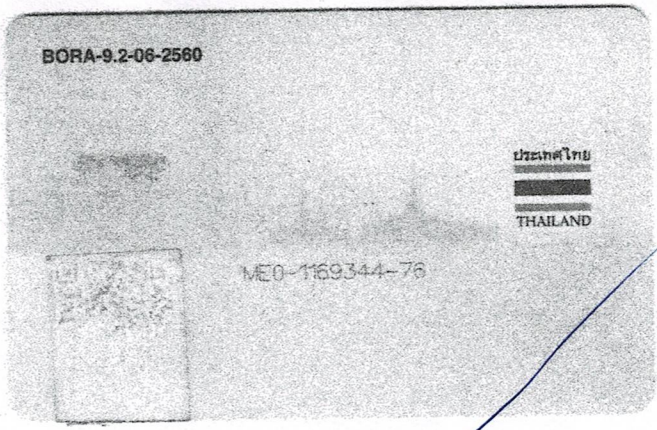
ตำบล/แขวง ตุยง อำเภอ/เขต หนองจิก จังหวัด ปัตตานี

ออกให้ ณ วันที่ 7 ตุลาคม พ.ศ. 2558

(สิบตำรวจโท โกศล ปานถาวร)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 1 9403 00112 20 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ต่วนนูรีน นิรอแซ
Name Miss Tuannureen
Last name Nirosae
เกิดวันที่ 25 ม.ค. 2532
Date of Birth 25 Jan. 1989
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 91/1 หมู่ที่ 5 ต.บางเขา
อ.หนองจิก จ.ปัตตานี
4 ส.ค. 2560
วันออกบัตร
4 Aug. 2017
Date of Issue
24 ม.ค. 2569
วันบัตรหมดอายุ
24 Jan. 2026
Date of Expiry
9403-06-08041102


BORA-9.2-06-2560
ประเทศไทย
THAILAND
ME0-1169344-76

นางแมะซง ดอนิ
12/2 ม.9 ต.ปุโละปุโย อ.ยนยงจิก จ.ปัตตานี
093-9153353

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 2
เลขที่ BILL NO. 2
วันที่ DATE : 26 / 2 / 65

นามลูกค้า CUSTOMER: ธนสมุทรกลุ่มวสาหกิจชุมชนหมู่ที่ 5
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3-9499-00806-07-6
ที่อยู่ ADDRESS : บ้านปาแดลาฆา ต.ปุโละปุโย อ.ยนยงจิก จ.ปัตตานี

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	ส.ต./Stg.
80	ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม	50	4,000	
160	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	25	4,000	
(แปดพันบาทถ้วน)		รวมเงิน TOTAL	8,000-	

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าพร้อมรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : .....
ผู้ส่งของ DELIVERED BY : แมะซง

Elephant Brand

นางแมะ ซง ดอนี

142/2 ม.9 ต.ปุโละปุโย อ.หนองจิก จ.ปัตตานี

093-9153353

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 2

เลขที่ BILL NO. 3

วันที่ DATE : 27 / 2 / 65

นามลูกค้า CUSTOMER: ชมรมผู้สูงอายุประชาชนที่ 5

เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : 3-9499-00206-07-6

ที่อยู่ ADDRESS : บ้านปาแดเลาะ ต.ปุโละปุโย อ.หนองจิก จ.ปัตตานี

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	จำนวนเงิน AMOUNT ส.ต./Stg.
80	ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	25	2,000	

ร้านบ่อทองสปอร์ต

5[illegible] ม.[illegible] ต.บ่อทอง อ.หนอ[illegible] จ.[illegible]

จ.[illegible]บุรี โทร. 086-1[illegible]5754

ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 3

เลขที่ BILL NO. 5

วันที่ DATE : 25 / 2 / 65

นามลูกค้า CUSTOMER: ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ 13. เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3940300486711

ที่อยู่ ADDRESS : บ้านหนองตาอา

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	ส.ต./Stg.
2 ลูก	ลูกฟุตบอลหนัง	250	500	
2 ห	ลูกวอลเลย์บอล	230	460	
2 ห	ลูกตะกร้อ	220	440	
1 ผืน	ตาข่ายวอลเลย์บอล	560	560	
1 ผืน	ตาข่ายเซปักตะกร้อ	480	480	
สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน-		รวมเงิน TOTAL	2440-	

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : [illegible]

ผู้ส่งของ DELIVERED BY : [illegible]

Elephant Brand

เล่มที่ Book No. 2

ร้านบ่อทองสปอร์ต
58/1 ม.5 ต.ป่ากอง อ.พนัส จ.ชลบุรี โทร. 086-1[illegible]6754

เลขที่ Bill No. 5

ใบเสร็จรับเงิน
OFFICIAL RECEIPT

นาม 實號 Name สมรมฮักสุขภาพประถมชุมที่ 7 วันที่ 日期 Date 25 ก.พ. 60

ที่อยู่ 住址 Address บ้านป่าแดงกลาง

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX DENTIFICATION NO. 3-9403-00486-711-1 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. 3-9403-00486-711-1

จำนวน Quantity 数量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額	
2 ลูก	ลูกฟุตบอล	250	500-	
2 ผืน	ตาข่ายประตูฟุตบอล	230	460-	
2 ผืน	ตาข่ายประตู	220	440-	
1 ชิ้น	ถ้วยรางวัลฟุตบอล	360	360-	
1 ชิ้น	ถ้วยรางวัลประตู	480	480-	
บาท Baht 銖	สองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน-	รวมเงิน Total 共銀	2440-	

ชำระเงินโดย
(/) เงินสด CASH ( ) เช็คเลขที่ CHEQUE NO. .....

ธนาคาร BANK ..... สาขา BRANCH .....

ผู้รับเงิน 收銀人 Collector [illegible]

ทะเบียนเลขที่ 3940300486711 แบบ พค. 0403

คำขอที่ 9451552000368

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวรอเมาะ สาเมาะ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ **22 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2552**

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

บ่อทองสปอร์ต

เขียนเป็นอักษรโรมัน

-

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

จำหน่าย วัสดุอุปกรณ์กีฬาและชุดกีฬาทุกชนิด./

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ **56/12** หมู่ที่ **7** ตรอก/ซอย - ถนน -

ตำบล/แขวง **บ่อทอง** อำเภอ/เขต **หนองจิก** จังหวัด **ปัตตานี**

สำเนาถูกต้อง
รอเมาะ สาเมาะ

ออกให้ ณ วันที่ **22 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2552**

(**นางรัชนี พวงมาค**)

ภาคผนวก

ที่ ปน พิเศษ

ชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก
จังหวัดปัตตานี

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง เชิญเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ

เรียน นายวาเฮง วาจิ

ด้วย ชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปุโละปุโย สำหรับดำเนินโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ในการนี้ ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี จึงขอเรียนเชิญท่าน เพื่อเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การศึกษาอิสลาม (ตาดีกา) ปาแดลางา เวลา ๐๙.๓๐ น.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลการีม เจะแต)
ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ที่ ๕

ที่ ปน พิเศษ

ชมรมรักสุขภาพประจำหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก
จังหวัดปัตตานี

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ใช้ห้องเรียน

เรียน ครูผู้สอนศูนย์การศึกษาอิสลาม(ตาดีกา)ปาแดลางา

ด้วย ชมรมรักสุขภาพประจำหมู่ที่ ๕ บ้านปาแดลางา ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปุโละปุโย สำหรับดำเนินโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ

ในการนี้ ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ที่ ๕ ตำบลปุโละปุโย อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ขอความอนุเคราะห์ใช้ห้องเรียนศูนย์การศึกษาอิสลาม(ตาดีกา)ปาแดลางา เพื่อใช้ในการจัดทำโครงการตาดีกาหมู่ ๕ ใส่ใจสุขภาพ ในวันที่ ๒๖ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลการีม เจะแต)
ประธานชมรมรักสุขภาพ หมู่ที่ ๕

สปสช
โครงการ
ตาดีกา หมู่ 5
ใส่ใจสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ 2564
วันที่ 26 เดือน
พ.ศ. 2565

ใส่ใจสุขภาพ
ประจำปีงบประมาณ 2564
วันที่ 26 เดือน
กุมภาพันธ์

ประจำปีงบประมาณ 2564
เดือน

โครงการ
ตาดีกา หมู่ 5
ใส่ใจสุขภาพ

ตาดีกา หมู่ 5
ใส่ใจสุขภาพ
วันที่ 27