

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะก๊วะ

โครงการ/หลักสูตร โครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19

วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า ๒๖.ส. มรรณี ไชยมา อยู่บ้านเลขที่ 57 หมู่ที่ 1

ตำบล/แขวง บัวระ อำเภอ/เขต สวายบุรี จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.จะก๊วะ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากรการอบรม ตามโครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19 ในวันที่ 10 เมษายน 2563 ณ องค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊วะ จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท	1,800	-
รวมเป็นเงิน	1,800	-

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน  
( ๒๖.ส. มรรณี ไชยมา )

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวปรกมล บัวขวัญ)  
นักพัฒนาชุมชน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9407 00044 33 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. มูรณี แซ่มา



Name Miss Munni

Last name Chaema

เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2531

Date of Birth 2 Jan. 1988

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 57 หมู่ที่ 1 ต.บ่อระ อ.สายบุรี

จ.ปัตตานี

1 มี.ค. 2555

วันออกบัตร

1 Mar. 2012

Date of Issue



(นายสุวิทย์ เจริญพงศ์) เจ้าพนักงานออกบัตร

1 มี.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

1 Jan. 2021

Date of Expiry



9407-02-03010853

ส่งมอบบัตรให้  
คุณ วัลลภ  
(นางอัญญา วัลลภ)

## แบบตอบรับเป็นวิทยากร

โครงการเผชิญการระบาดของ COVID-19

วันที่ 10 เมษายน 2563

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊วะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ชื่อ-นามสกุล .....นางสาวมูรณี แขมา.....  
ตำแหน่ง .....นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....  
หน่วยงาน .....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะก๊วะ.....  
ที่อยู่ .....หมู่ที่ 3 ต.จะก๊วะ อ.รามัน จ.ยะลา 95140.....  
โทรศัพท์ .....06-1240-6626..... โทรสาร .....

E-mail .....jakuwahhospital@gmail.com.....

มีความยินดีรับเป็นวิทยากร

ในวันที่ 10 เมษายน 2563

เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ องค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊วะ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ลงชื่อ ..........

(นางสาวมูรณี แขมา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่.....10 เม.ย. 2563.....

# สำเนาฉบับ



ที่ ยล ๗๓๘๐๑/๒๑๙

องค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊ะ  
อำเภอรามัน จังหวัดยะลา ๙๕๑๔๐

๓ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์วิทยากรในการอบรม และขอเชิญ อสม. เข้าร่วมโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะก๊ะ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับเป็นวิทยากร

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊ะ ได้จัดทำโครงการเผชิญการระบาดของ COVID-๑๙ ตามหนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุด ที่ ยล ๐๐๒๓.๓/ว ๓๑๒๖ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และหนังสือจังหวัดยะลา ด่วนที่สุด ที่ ยล ๐๐๒๓.๓/ว ๓๓๙๑ ลงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เรื่อง การดำเนินการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำโครงการดำเนินการแก้ไขปัญหาด้านมาตรการเร่งด่วนในการป้องกันวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในทุกประเภทกิจกรรม โดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

โครงการเผชิญการระบาดของ COVID-๑๙ มี ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ฝึกอบรมแกนนำเฝ้าระวังโรคและการเคาะประตูบ้าน

รายละเอียดกิจกรรมฝึกอบรมแกนนำ อสม. จำนวน ๑๒ คน (อสม. ๖ หมู่บ้านๆ ละ ๒ คน) หลักสูตร ๓ ชั่วโมง เพื่อให้เข้าใจสถานการณ์โรค การป้องกันโรค การคัดกรองโรค และการวางแผนเคาะประตูบ้าน โดยมอบหมายงานให้แกนนำ อสม. แต่ละหมู่บ้าน ที่ได้รับการฝึกอบรมแล้ว แยกกันไปสอนงานแก่ อสม. อีก ๖๐ คน (อสม. ๖ หมู่บ้านๆ ละ ๑๐ คน)

ระยะเวลาดำเนินงาน วันที่ 10 เมษายน 2563 เวลา 09.00 – 12.00 น.

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

1. ได้แกนนำ อสม. มีความรู้เรื่องสถานการณ์โรค การป้องกันโรค การคัดกรองโรค และการวางแผนเคาะประตูบ้าน จำนวน 72 คน

2. เกิดแผนการลงเคาะประตูบ้าน

กิจกรรมที่ ๒ ลงเคาะประตูบ้านเพื่อคัดกรองและให้ความรู้กับประชาชน

รายละเอียดกิจกรรมแบ่งสายลงพื้นที่ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ และคัดกรองประชาชน  
ระยะเวลาดำเนินงาน วันที่ ๑๓ - ๑๗, ๒๐ เมษายน 2563 เวลา 08.30 – 16.30 น.

ผลผลิต (Output) / ผลลัพธ์ (Outcome)

1. แกนนำลงเคาะประตูบ้านแนะนำความรู้แก่ประชาชน

2. ประชาชนได้รับความรู้เรื่องสถานการณ์โรค และการป้องกันโรค

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊ะ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดพิจารณาส่งนางสาวมูรีณี เขมา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ บุคลากรในหน่วยงานของท่านมาเป็นวิทยากรในการอบรมตามโครงการดังกล่าวข้างต้น และโปรดพิจารณาส่ง อสม. จำนวน ๑๒ คน (อสม. ๖ หมู่บ้านๆ ละ

๒ คน) เข้าร่วมโครงการในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊วะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(นายสทิตล บินตำมะหง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊วะ ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจะก๊วะ

สำนักงานปลัด

โทร. ๐-๗๓๒๙-๙๕๑๖ โทรสาร ๐-๗๓๒๙-๙๘๗๒

ผู้ประสานงาน : นางสาวปรกมล บัวขวัญ ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน

โทร. ๐๘-๑๕๙๙-๐๖๑๕

ร่าง	๒๖
วันที่	๒๖
ทำน	๐๘๓
ตรวจ	

