ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล 3 ขวบ)

ฎีกาเบิกเงินสถานศึกษา

ประจำปี 2564

ยุทธศาสตร์ ที่ 3 ด้านการพัฒนาผู้เรียน

กลยุทธ์ที่ 3.5 การจัดกิจกรรมส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยและสุขอนามัย

เลขที่ผู้เบิก 8/2564 เลขที่คลังรับ 8/2564

วันที่จัดทำ 24 ธันวาคม 2563 วันที่คลังรับ 24 ธันวาคม 2563

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,200	00	ค่าสมนาคุณวิทยากรตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม			
จำนวนเงินที่ขอเบิก	**1,200**	**00**	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	00	00	
ค่าปรับ			
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	**1,200**	**00**	

(ตัวอักษร) **(เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)**

หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล 3 ขวบ)
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวสุภาพ ถึกป้อง)
หัวหน้าสถานศึกษา
วันที่ 24 ส.ค. 2563

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
งบประมาณ	2,860	1,660

(ลงชื่อ)..จ.ส.อ.....ผู้ตรวจสอบ
(ศิรพันธ์ ธนภาคย์กุลศิริ)
เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ 24 ส.ค. 2563

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจฎีกา
(นางสาวนัสวิศิษฏ์ ปุรเมษฐ์)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 24 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นางสาวสุภาพ ถึกป้อง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
วันที่ 24 ส.ค. 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....
(นายพงศ์ปณต ศรียาทิวัตถ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ 24 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 1,200.00 บาท

(ลงชื่อ).....
นายปราโมทย์ แสงอรุณ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน
วันที่ 24 ส.ค. 2563

ธนาคาร.....ธกส.สาขาระโนด บัญชีเลขที่.....0820240373.....
เลขที่เช็ค....34425470.....ลงวันที่ 25 ส.ค. 2563
จำนวนเงิน.....1,200.00..บาท....
(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวสุภาพ ถึกป้อง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 01/2564 ลงวันที่ 24 ส.ค. 2563

งบรายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล 3 ขวบ)

ฎีกาเบิกเงิน ตามงบประมาณ ที่ 8/2564 วันที่ 24 เดือน ธันวาคม 2563

จำนวนเงิน 1,200 บาท 00 สต.

ใบสำคัญ	รายการ	จำนวนเงิน		จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	เบิกเพื่อจ่ายเป็นค่าสมนาคุณวิทยากรตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากฯ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล 3 ขวบ) เป็นเงิน	1,200	00	1,200	00	
รวมยอดเงินที่เบิกตามฎีกานี้ **(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)**				**1,200.00**		

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการและตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

ลงชื่อ.....

(นางสาวนัสวิศิษฏ์ ปุรเมษฐ์)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาพ ถึกป้อง)

ผู้เบิก

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) ตำบลท่าบอน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา

ที่ สข ๗๒๖๐๔.๓/ วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าสมนาคุณวิทยากร

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน

๑. เรื่องเดิม

ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน กลยุทธ์ที่ ๓.๕ กลยุทธ์ส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยและสุขอนามัย โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กได้เห็นความสำคัญต่อฟัน น้ำนม และพฤติกรรมในการดูแลช่องปากที่ถูกต้อง ตั้งจ่ายจากเงินรายได้สถานศึกษา งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าบอน (สปสช.) (หน้าที่ ๑๙) ตั้งงบประมาณไว้ ๕,๐๐๐ บาท(เงินห้าพันบาทถ้วน) นั้น

๒.ข้อเท็จจริง

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) มีความประสงค์ขออนุมัติเบิกเงินค่าสมนาคุณวิทยากร นางสาวอรวรรณ ดำรงศักดิ์ ๑๓๔/๓๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลคลองทราย อำเภอนาทวี จังหวัดสงขลา ซึ่งนางสาวสุภาพ ถึกป้อง หัวหน้าสถานศึกษา ได้ทดรองจ่ายไปแล้ว เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑,๒๐๐ บาท(เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

๓. กฎหมาย/ระเบียบ

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยรายได้และการจ่ายเงินของสถานศึกษาสังกัดองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๔๐

ข้อ ๕๒ การเบิกเงินในหมวดค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ ให้ทำการเบิกจ่ายได้ตามงบประมาณ ที่ได้รับอนุมัติ และให้มีหลักฐานแสดงว่าเงินจำนวนที่ขอเบิก ถูกต้องตามวัตถุประสงค์และเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทย

๔. ข้อเสนอและพิจารณา

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินจำนวน ๑,๒๐๐ บาท(เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้แก่นางสาวสุภาพ ถึกป้อง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) จ่าสิบเอก
(ศิรพันธ์ ธนภาคย์กุลศิริ)
เจ้าหน้าที่การเงิน

ความเห็น เพื่อโปรดพิจารณา.

(ลงชื่อ)
(นางสาวนัสวิศิษฏ์ ปุรเมษฐ์)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ความเห็น เห็นควรอนุมัติ

(ลงชื่อ)
(นางสาวสุภาพ ถึกป้อง)
หัวหน้าสถานศึกษา

ความเห็น

(ลงชื่อ)
(นายปราโมทย์ แสงอรุณ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางสาวอรวรรณ ดำรงศักดิ์ อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๔/๓๑ หมู่ที่ ๒ ตำบล คลองทราย อำเภอ นาทวี จังหวัด สงขลา ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) ดังรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร ตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.	๑,๒๐๐	๐๐
รวมเงิน	๑,๒๐๐	๐๐

ตัวอักษร หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นางสาวอรวรรณ ดำรงศักดิ์)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุภาพ ถีกป้อง)

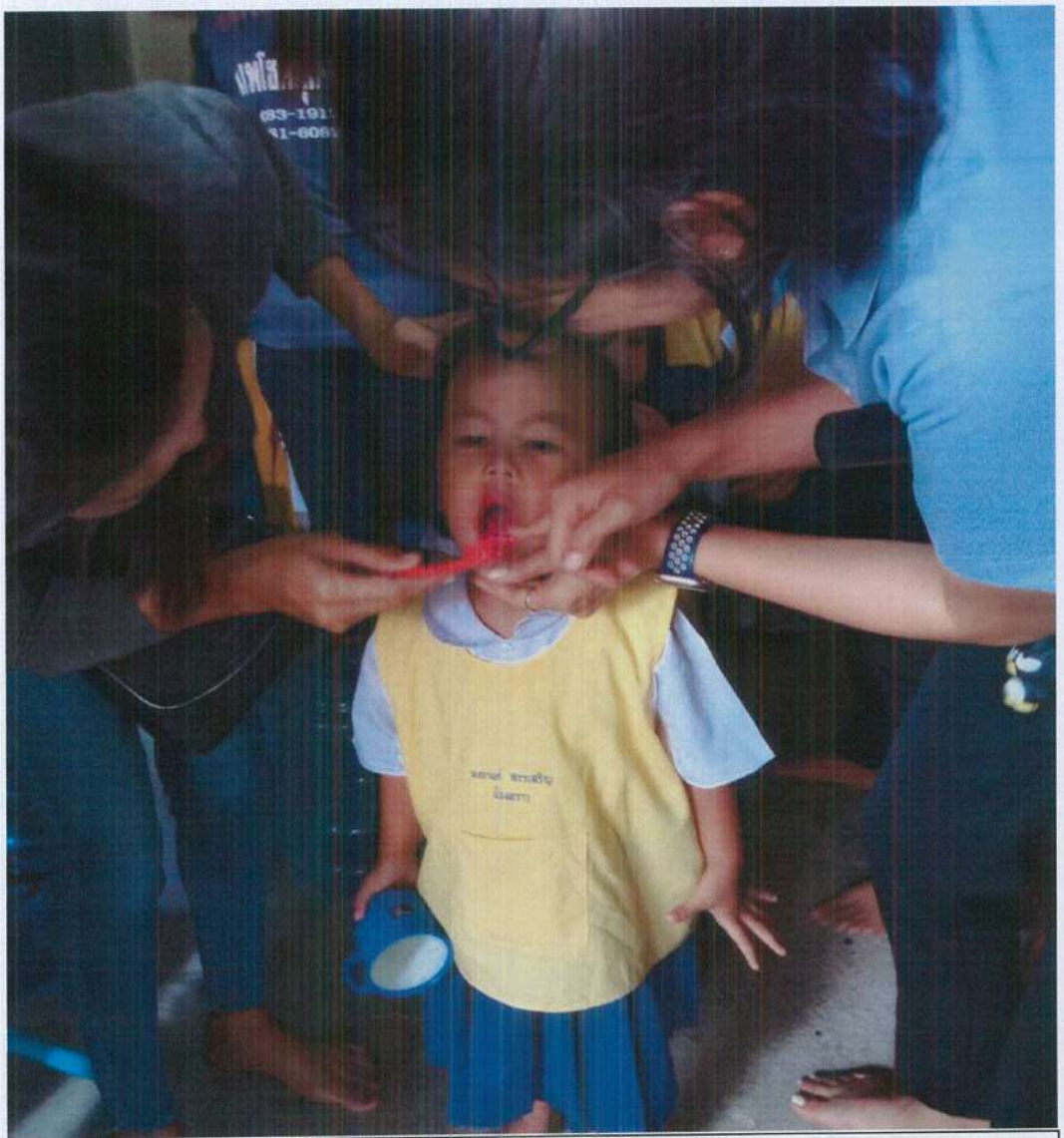
หัวหน้าสถานศึกษา

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 1 9099 00379 74 8
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อรวรรณ ดำรงศักดิ์
Name Miss Orawan
Last Name Damrongsuk
เกิดวันที่ 12 ก.ค. 2536
Date of Birth 12 Jul. 1993
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 134/31 หมู่ที่ 2 ต.คลองหรายอ.นาหว้า จ.นครพนม
8 ก.ค. 2556
วันออกบัตร
8 Jul. 2013
Date of Issue
(นายสำนัก [illegible])
เจ้าพนักงานออกบัตร
11 ก.ค. 2564
วันบัตรหมดอายุ
11 Jul. 2021
Date of Expiry
9004-02-07081104

สำเนาถูกต้อง

(น.ส.อรวรรณ ดำรงศักดิ์)

ภาพกิจกรรม



นางสาวอรวรรณ ดำรงศักดิ์ เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข รพ.สต.ท่าบอน เป็นวิทยาการบรรยาย ตาม โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

แบบลงทะเบียน

โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒๕๖๓

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๑	อัสมา เย็นใจ	40/1 ม.9 ต.ท่าบอน	061 - 2134868	
๒	จินดา จิตต์ลำลอง	159/1 ม.6 ต.ท่าบอน	093 - 8543032	
๓	สลิลรัญา เพชรประเสริฐ	76 ใน ม.9 ต.ท่าบอน	080 - 5451086	
๔	นิรัติ ภาษาสุวรรณ	142/1 ม.5 ต.ท่าบอน	087 - 2762209	
๕	สมชาย พรหมสุวรรณ	93/1 ม.6 ต.ท่าบอน	083 - 9676729	
๖	ปรียา เพ็ชรรัตน์	76 ม.9 ต.ท่าบอน	095 - 2603320	
๗	ณิชรินทร เพ็ชรรัตน์	68/2 ม.9 ต.ท่าบอน	082 - 9787503	
๘	วรรณิดา เพชรรัตน์	127/3 ม.6 ต.ท่าบอน	083 - 0017376	
๙	ภัทรพร แก้วร่วย	204/1 ม.4 ต.ท่าบอน	093-7845760	
๑๐	ลลิตา วิศนาลิน	199 ม.4 ต.ท่าบอน	089-9949120	
๑๑	เกียรติศักดิ์ ชินโนเก้า	52/1 ม.9 ต.ท่าบอน	087 - 3347844	
๑๒	กมลวรรณ ผลพิรักษ์	61 ม.9 ต.ท่าบอน	095 - 0306692	
๑๓	วรรณา อุ่นยิ้ม	162/1 ม.6 ต.ท่าบอน	083 - 8151847	
๑๔	เนื้อนอง พรหมสุวรรณ	33/1 ม.9 ต.ท่าบอน	095 - 0304358	
๑๕	เข็มจิตต์ พรหมสุวรรณ	33/3 ม.9 ต.ท่าบอน	088 - 3900905	
๑๖	ปนิดา โตบุตร	150 ม.6 ต.ท่าบอน	061 - 2260795	
๑๗	ระเบียบ ดวงดี	72 ม.8 ต.ท่าบอน	098 - 7149270	
๑๘	สมจิต เพชรรัตน์	69 ม.9 ต.ท่าบอน	087 - 9674670	
๑๙	ฝนิล ช่วยแก้ว	100 ม.6 ต.ท่าบอน	092 - 8878952	
๒๐	เล็ก ศูช่วย	101 ม.9 ต.ท่าบอน	082 - 4326453	
๒๑	สุชาติ ทองดี	100 ม.5 ต.ท่าบอน	092 - 8878952	
๒๒	อรัชช สรรณรัตน์	ม.6 ต.ท่าบอน	082 - 8276044	
๒๓	ปิยนุช แซ่อึง	140/6 ม.5 ต.ท่าบอน	095 - 7832269	
๒๔	ดลดา รักษ์พงษ์	18/2 ม.9 ท่าบอน	091 - 3176295	
๒๕	สุดา นันสิตา	8/1 ม.9 ต.ท่าบอน	064 - 9013070	

สำเนาถูกต้อง

แบบลงทะเบียน

โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒๕๖๓

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	หมายเลขโทรศัพท์	หมายเหตุ
๒๖	ชุมพล แก้วสุวรรณ	150 ม.5 ต.ท่าบอน		
๒๗	สุพาณี เกื้อสวย	151/4 ม.5 ต.ท่าบอน		
๒๘	วิลาวัลย์ เสื้อสวย	151 ม.5 ต.ท่าบอน		
๒๙	สมบูรณ์ แก้วสุวรรณ	150 ม.5 ต.ท่าบอน		
๓๐	ประสิทธิ์ สุวรรณ	44/3 ต.ท่าบอน		
๓๑	วสันต์ มีแก้ว	12/12 ม.9 ต.ท่าบอน	083-4504453	
๓๒	พนมวิทย์ พรหมสุวรรณ	33/3 ม.9 ต.ท่าบอน	0803200905	
๓๓	ทองพูน มีแก้ว	ม.9 ต.ท่าบอน	0863716755	กรมการ
๓๔	วิชัย ทองแก้ว	40 ม.5 ต.ท่าบอน	083-5347982	
๓๕	จิรพงษ์ หนูสงค์	ม.5 ต.ท่าบอน	061-9943447	
๓๖	โสภิตา วัฒนวงศ์	122 ม.4 ต.ท่าบอน	087-9946120	
๓๗	วรวุฒิ ยุคง	140/6 ม.5 ต.ท่าบอน	083-1686655	
๓๘	น.ส.จินตนา มะกรง	58/1 ม.7 ต.ปันแต	062-0934903	
๓๙	นายชินวงศ์ ศรีนวลฉวี	ม.9 ต.ท่าบอน		กรมการ
๔๐	นายภูวดล ไชยชิตร	ม.9 ต.ท่าบอน		กรมการ

สำเนาถูกต้อง

ศพด.อบต.ท่าบอน(อนุบาล 3 ขวบ)
เลขรับ ๑๕๒
วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓
เวลา ๑๕.๐๐ น.

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบอน

วันที่ ๗ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ตอบรับการเป็นวิทยากร

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา

อ้างถึง หนังสือศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล ๓ ขวบ) ที่ สข ๗๒๖๐๔.๓/๒๖ ลงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล ๓ ขวบ) ได้เชิญนางสาวอรวรรณ ดำรงศักดิ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบอน ทำหน้าที่เป็นวิทยากรตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน(อนุบาล ๓ ขวบ) ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. นั้น

ในการนี้ข้าพเจ้ายินดีที่จะให้บุคลากรในหน่วยงานมาเป็นวิทยากรในโครงการดังกล่าว และขอขอบคุณศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอบต.ท่าบอน(อนุบาล ๓ ขวบ) เป็นอย่างยิ่งที่ให้เกียรติเชิญวิทยากรในหน่วยงานของข้าพเจ้าครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)
(นายชยธร แก้วลอย)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบอน

เรียน หัวหน้าสถานศึกษา

ด้วย รพ.สต.ท่าบอน ได้ตอบรับเป็นวิทยากร ตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากใน ศพด.

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(ทพญ.สุภาพ ลีกน้อย)
หัวหน้าสถานศึกษา

(ทพญ.อรวรรณ ดำรงศักดิ์)

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สข ๗๒๖๐๔.๓/๒๗

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)
ตำบลท่าบอน อำเภอระโนด
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญร่วมอบรมตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เรียน ผู้ปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย - กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) กำหนดจัดโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) หมู่ที่ ๙ ตำบลท่าบอน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เพื่อส่งเสริมสุขภาพปากและฟันในเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพดี มีกิจกรรมดังนี้

- ตรวจสุขภาพปากและฟัน
- จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เรื่อง การรักษาสุขภาพปากและฟัน
- สาธิต/ฝึกหัด การแปรงฟันที่ถูกวิธีให้แก่เด็ก โดยวิทยากรจาก รพ.สต.ท่าบอน

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) จึงขอเชิญผู้ปกครองเข้ารับการอบรมตามโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในวันเวลาดังกล่าว โดยพร้อมเพรียงกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)
(นางปวันรัตน์ จันดาประดิษฐ์)
ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)

พิมพ์.....
ทาน.....
หัวหน้า.....
เจ็ด.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)
โทร. ๐๖๒ ๐๙๗ ๔๙๐๓

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม"

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ สข ๗๒๖๐๔.๓/๒๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)
ตำบลท่าบอน อำเภอระโนด
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๔๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบอน

สิ่งที่ส่งมาด้วย - กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) กำหนดจัดโครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) หมู่ที่ ๓ ตำบลท่าบอน อำเภอระโนด จังหวัดสงขลา เพื่อส่งเสริมสุขภาพปากและฟันในเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพดี มีกิจกรรมดังนี้

- ตรวจสุขภาพปากและฟัน
- จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เรื่อง การรักษาสุขภาพปากและฟัน
- สาธิต/ฝึกหัด การแปรงฟันที่ถูกวิธีให้แก่เด็ก โดยวิทยากรจาก รพ.สต.ท่าบอน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) ขอเชิญนางสาวอรวรรณ ดำรงศักดิ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข เป็นวิทยากร บรรยายให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย และตรวจสุขภาพปากและฟัน ให้แก่เด็กปฐมวัย ทั้งนี้เพื่อให้โครงการสำเร็จตามวัตถุประสงค์ทุกประการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์ จากท่านเป็นอย่างดี จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)
(นางปวันรัตน์ จันดาประดิษฐ์)
ครู ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)

รับ.....
พิมพ์.....
ทาน.....
ตัวหน้า.....
ทัด.....

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)
โทร. ๐๘๙ ๗๓๘ ๕๒๘๖

"ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งผลสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม

กำหนดการ

โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ)

วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.ท่าบอน (อนุบาล ๓ ขวบ) หมู่ที่ ๙ ต.ท่าบอน

****

เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ลงทะเบียน

เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. วิทยากรดำเนินกิจกรรม

- ตรวจสุขภาพปากและฟัน
- จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง เรื่อง การรักษาสุขภาพปากและฟัน
- สาธิต/ฝึกหัด การแปรงฟันที่ถูกวิธีให้แก่เด็ก โดยวิทยากรจาก รพ.สต.ท่าบอน

****

หมายเหตุ : กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม