

## แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ

ชื่อโครงการ.โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม/ชมรมฯ ที่รับผิดชอบโครงการ..ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.โนนพะยอม

หัวหน้าโครงการ/คณะผู้ดำเนินการ

๑.นางเกษร บุญมา ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.โนนพะยอม

๒.นางมะลิ คำหอม กรรมการ

๓.นางรุ่งทิพ ศรีกุดหล้า กรรมการ

๔.นางवासนา เพียรทอง กรรมการ

๕.นางบุญเตียง โสภากา เจริญญิก

๖.นางสาวภาวิณี สะเดา ผู้ช่วยเจริญญิก

### หลักการและเหตุผล

หลักการและเหตุผล ประเทศไทยได้เริ่มนำงานสาธารณสุขมูลฐานมาใช้เป็นแนวทางการพัฒนางานสาธารณสุขตั้งแต่แผนพัฒนาสาธารณสุขแห่งชาติ ฉบับที่ ๔ (พ.ศ.๒๕๒๐ - พ.ศ.๒๕๒๔) สำหรับกลไกในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในประเทศไทย ได้นำเอาระบบอาสาสมัครสาธารณสุขมาใช้เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขบทบาทสำคัญในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน เป็นแกนนำที่สำคัญช่วยชักจูงและก่อให้เกิดความร่วมมือ ที่จากชุมชนในการแก้ปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้าน สำหรับบทบาทและหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) คือ ให้คำแนะนำเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน คอยประสานงานทางด้านสุขภาพจากเจ้าหน้าที่ไปเผยแพร่ต่อประชาชนและแจ้งข่าวที่เกี่ยวกับปัญหาทางด้านสุขภาพในหมู่บ้านแก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ช่วยเหลือด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้นให้กับประชาชนในหมู่บ้าน เฝ้าระวังและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้านสนับสนุนการดำเนินงานจัดตั้งศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนให้เป็นศูนย์กลางการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การดูแลระบบสุขภาพชุมชน กระทรวงสาธารณสุขได้มีกระบวนการพัฒนาอย่างเป็นระบบมาโดย ตลอดทุกปี ไม่ว่าจะเป็นการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ และการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้นำกระบวนการสาธารณสุขมูลฐาน โดยมุ่งเน้นให้มีการปรับบทบาท อสม. ให้เป็น อสม. เชิงรุก หรือ อสม. นักพัฒนาสุขภาพ รวมทั้งในทุกๆ ปี ได้มีการพัฒนาศักยภาพ อสม. และ พื้นฟูความรู้อย่างต่อเนื่อง จนสามารถแสดงบทบาทในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สภาพแวดล้อม และสังคมโดยรวม ทั้งการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยเน้นที่การเพิ่มศักยภาพ อสม. ให้ เป็นตัวแทนในการดำเนินงานชุมชนภายใต้แผนสุขภาพชุมชนด้วยแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ที่จะทำให้ ประชาชนเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมทั้งเป็นการสนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพตำบลสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย และนโยบายต่างๆ ของกระทรวงสาธารณสุขได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้จะมุ่งเน้นให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ตั้งแต่กลุ่มวัยแม่และเด็ก กลุ่มวัยเรียน กลุ่มวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน กลุ่มวัยชรา และผู้พิการ ทั้งนี้การดำเนินการดังกล่าวจะเกิดประโยชน์อย่างยิ่งต่อกลุ่มเป้าหมาย และสอดคล้องกับสาเหตุ ปัจจัย และสถานการณ์ปัญหาของแต่ละกลุ่มวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจึงเล็งเห็นความสำคัญของการดำเนินงานตามแนวทางการ

ปฏิบัติงานของอสม.ดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริม

สุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อสร้างแนวทางดำเนินงาน

ร่วมกันทั้งตำบลให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน เสริมสร้างศักยภาพในการทำงานของอสม.ให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างความเชื่อมั่น ชาวผู้กำลังใจในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพในชุมชนอย่างเข้มแข็ง

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างแนวทางการปฏิบัติงานของเครือข่ายบริการสุขภาพในระบบบริการเชิงรุกและเชิงรับในชุมชน
1. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของเครือข่ายบริการสุขภาพตามแนวทางการปฏิบัติงานของอสม.อย่างมีประสิทธิภาพ

### ผลการดำเนินงาน

#### เชิงปริมาณ

1. อสม.เข้าร่วมประชุมโครงการ จำนวน ๗๑ คน
2. อสม.สามารถดำเนินการในเชิงรับและเชิงรุกในชุมชน เดือนละ ๔ ครั้ง

#### เชิงคุณภาพ

1. อสม.มีความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐
2. อสม.สามารถดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดได้ ร้อยละ ๑๐๐

### ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการเพราะ.....

### การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๘๘,๒๗๐.-บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๘๘,๒๗๐.-บาท คิดเป็นร้อยละ....๑๐๐.....

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

### รายละเอียดการใช้งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนพะยอม จำนวน ๘๘,๒๗๐.- บาท  
รายละเอียด ดังนี้

๖.๑ ค่าทำหนังสือแนวทางการปฏิบัติงาน จำนวน ๗๒ ชุด ๆ ละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
๖.๒ ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม วันที่ ๑ จำนวน ๗๒คน ๆ ละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
๖.๓ ค่าจ้างเหมารถยนต์โดยสาร ๑ วัน จำนวน ๒ คัน ๆ ละ ๑๒,๐๐๐บาท	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐ บาท
๖.๔ ค่าวิทยากร จำนวน ๒ คน ๆ ละ ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท(๒วัน)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
๖.๕ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงาน จำนวน ๕ ป้าย ๆ ละ ๔๕๐ บาท	เป็นเงิน	๒,๒๕๐ บาท
๖.๖ ค่าอาหารเที่ยง(วันที่๑)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
๖.๗ ค่าอาหาร(วันที่๒) ๓ มื้อ ๆ ละ ๘๐บาท ๗๒ คน	เป็นเงิน	๑๗,๒๘๐ บาท
๖.๘ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๗๒ คน	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท

๖.๙ ค่าวัสดุเครื่องเขียน และอุปกรณ์ ๗๒คนๆละ ๒๐ บาท	เป็นเงิน	๑,๔๔๐ บาท
๖.๑๐ ค่ากระเป๋าสีเอกสาร ๗๒คนๆละ ๑๒๕ บาท	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
๖.๑๑ ค่าของสมนาคุณในการดูงาน	เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
๖.๑๒ ค่าใช้จ่ายในพิธีเปิดและปิดการฝึกอบรม(อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชาชนและคณะกรรมการที่เข้าร่วมพิธีเปิด ๓๐คนๆ ๓๐ บาท	เป็นเงิน	๙๐๐ บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๘๘,๒๗๐ บาท (แปดหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ - ค่าใช้จ่าย สามารถถัวเฉลี่ยได้เฉพาะรายกิจกรรม

ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....  
.....

แนวทางแก้ไข (ระบุ).....  
.....

ลงชื่อ.....นางร บุษมา.....ผู้รายงาน  
(นางเกษร บุษมา)  
ตำแหน่งประธานชมรมอสม.รพ.สต.โนนพะยอม



ทะเบียนเลขที่ 3440600400337  
คำขอที่ 4001854000017

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายทองม้วน มะลิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2554

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

# ทองม้วนฉาย เอกสาร #

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

# รับฉวย เอกสารทุกชนิด #

# รับเช่าปกเย็บเล่ม เอกสารทุกชนิด #

# รับเคลือบผิวและปกสวยงามทุกชนิด #

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 122 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง แขวงใหญ่ อำเภอ/เขต แขวง ใหญ่ จังหวัด ชอนแกน

สำเนาถูกต้อง

ทองม้วน มะลิ  
ในนามของทองม้วน มะลิ

ออกให้ ณ วันที่ 15 สิงหาคม 2554

นางสาวภรณ์ อานันทนตกุล

นายทะเบียน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 4406 00400 33 7



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทองม้วน มะลี  
Name Mr. Thongmuan  
Last name Malee  
เกิดวันที่ 6 มี.ค. 2506  
Date of Birth 6 Mar. 1963  
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 45 หมู่ที่ 3 ต.หนองม่วง อ.บรบือ  
จ.มหาสารคาม  
6 มี.ค. 2558  
วันออกบัตร 6 Mar. 2015  
Date of Issue

(นายทองม้วน บุญราช)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 มี.ค. 2566  
วันบัตรหมดอายุ 5 Mar. 2023  
Date of Expiry



4013-02-03061422

BORA-2.9-01



ประเทศไทย  
THAILAND

JT1-0869274-06

**สำเนาถูกต้อง**

ทองม้วน มะลี  
(นายทองม้วน มะลี)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.โนนพะยอม

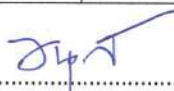
วันที่ 16 เดือน ก.ค. พ.ศ. 2564


ข้าพเจ้า...นายอนุลักษณ์ ศรีตระกูล...อยู่บ้านเลขที่...๔๓๙..... หมู่ที่...๑๐  
ถนน.....ตำบล...ท่าพระ.....อำเภอ.เมืองขอนแก่น.....จังหวัด...ขอนแก่น..

ได้รับเงินจากโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-ค่าจ้างเหมารถยนต์โดยสารวันวันที่ ๒ ในโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนผู้โดยสาร..๗๒..คน อัตราวันละ.๑๒,๐๐๐.บาท จำนวน... ๒ คัน รวมเป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	-
ตัวอักษร (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)	๒๔,๐๐๐	-

รายละเอียดผู้รับเงิน  
บัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.๓๔๐๐๑๐๑๕๐๐๘๐๘  
วันที่ออกบัตร..๒๘ ต.ค.๒๕๕๙.  
วันหมดอายุ.....๒๕ มิ.ย.๒๕๖๘.  
ออกให้โดย กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นายอนุลักษณ์ ศรีตระกูล)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางเกษร บุญมา)  
หัวหน้าชุด ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 4001 01500 80 8

**ชื่อและชื่อสกุล นาย อนุลักษณ์ ศรีตรระกุล**  
 Name Mr. Anuluk  
 Last name Sritakul  
 เกิดวันที่ 26 มิ.ย. 2521 Date of Birth 26 Jun. 1978  
 ศาสนา พุทธ

อายุ 43 ปี หมู่ที่ 10 ต.ท่าพระ อ.เมืองขอนแก่น  
 จ.ขอนแก่น  
 26 ต.ค. 2569 วันที่ออกบัตร 25 มิ.ย. 2568  
 28 Oct. 2018 (Date of Issue) (วันที่ออกบัตร) (Date of Expiry) 26 Jun. 2025  
 4000-03-10261014




**สำเนาถูกต้อง**

*AYA*

*<นายอนุลักษณ์ ศรีตรระกุล>*

BORA-3.2-02-2559



ประเทศไทย THAILAND

JT3-1080254-50

ขส.บ. 12 ก.

ต่ออายุ



ใบชำระค่าธรรมเนียม จำนวน 1,600 บาท  
ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่ 44.902304  
ภาษี 620000342  
ลงวันที่ 7 มิ.ย. 2562  
(ลงชื่อ).....(เจ้าพนักงาน)

**ใบอนุญาตประกอบการขนส่งไม่ประจำทาง  
ด้วยรถที่ใช้ในการขนส่งผู้โดยสาร**

ใบอนุญาตที่ ขก.5/2562

นายทะเบียนออกใบอนุญาตให้ นาย อุดลักษ์ ศรีตระกูล  
สำนักงานชื่อ นาย อุดลักษ์ ศรีตระกูล  
อยู่เลขที่ 439 หมู่ที่ 10 ตำบลท่าพระ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น

มีสิทธิประกอบการขนส่งไม่ประจำทาง  
ใบอนุญาตฉบับนี้ให้มีอายุ 5 ปี นับตั้งแต่วันที่ 16 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2562  
ถึงวันที่ 15 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567 โดยให้ปฏิบัติตามกฎหมายและ  
เงื่อนไขที่นายทะเบียนกำหนดตามมาตรา 32 แห่งพระราชบัญญัติการขนส่งทางบก พ.ศ. 2522  
ในใบอนุญาตนี้

ให้ไว้ ณ วันที่ 7 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562



**สำเนาถูกต้อง**

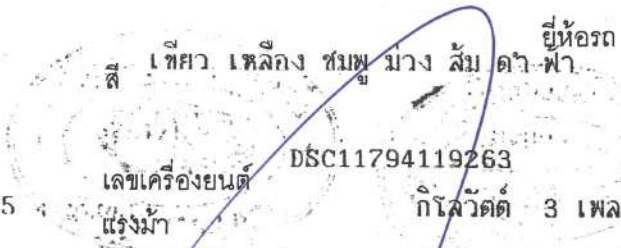
*(Handwritten signature)*

(นายอุดลักษ์ ศรีตระกูล)



วันที่จดทะเบียนครั้งแรก 9 พฤษภาคม 2521 **รายการจดทะเบียน**

วันจดทะเบียน 9 มีนาคม 2558 เลขทะเบียน 30-0581 จังหวัด ขอนแก่น  
 ชนิดเชื้อเพลิง ดีเซล ประเภท รถโดยสาร ไม่ประจำทาง  
 ลักษณะ/มาตรฐาน U.4 (ข) ยี่ห้อรถ HINO  
 แบบ/รุ่น KM310 เลขตัวรถ KM310-28972  
 ยี่ห้อเครื่องยนต์ SCANIA เลขเครื่องยนต์ DSC11794119263  
 จำนวน 6 สูบ 305 กิโลวัตต์ 3 เพลา 6 ล้อ ยาง 8 เส้น  
 น้ำหนักรถ 17500 กก. จำนวนผู้โดยสารนั่ง 44 คน ยืน คน  
 น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเพลา กก. น้ำหนักรวม 20100 กก.



*(Handwritten signature)*

**เจ้าของรถ**

0042847

ลำดับที่ 5

วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง

11 สิงหาคม 2563

ผู้ประกอบการขนส่ง นางสาว กัลยากร แก้วพิมพ์  
หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 5440600060290

สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 439 หมู่ 10 ต.ท่าพระ อ.เมือง จ.ขอนแก่น โทร 0918622008

ประกอบการขนส่งประเภท รถโดยสาร ไม่ประจำทาง  
วันสิ้นอายุใบอนุญาต 17 มิถุนายน 2568

ใบอนุญาตเลขที่ ทก.46/2563

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ นางสาว กัลยากร แก้วพิมพ์  
ที่อยู่ 439 หมู่ 10 ต.ท่าพระ อ.เมือง จ.ขอนแก่น โทร 0918622008

มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์

ลงชื่อ กัลยากร แก้วพิมพ์  
 ( กัลยากร แก้วพิมพ์ )  
 ผู้ประกอบการขนส่ง

ลงชื่อ กัลยากร แก้วพิมพ์  
 ( กัลยากร แก้วพิมพ์ )  
 เจ้าของรถ

*(Handwritten signature)*  
 ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล ช่างแก้ว)  
 ( เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน )  
 เจ้าหน้าที่ผู้บันทึก

*(Handwritten signature)*  
 ลงชื่อ (นายศรภูมิ ดวงพิมพ์)  
 ( เจ้าพนักงานขนส่งอาวุโส )  
 นายทะเบียน

(แทนรายการเต็ม)

วันที่จดทะเบียนครั้งแรก 30 ธันวาคม 2546

รายการจดทะเบียน

วันจดทะเบียน 3 สิงหาคม 2558

เลขทะเบียน 30-0595

จังหวัด ทลขม.ก่น

ชนิดเชื้อเพลิง ดี.เซล

ประเภท รถโดยสาร ไม่ประจำทาง

ลักษณะ/มาตรฐาน ม.4 (ท)

ยี่ห้อ HINO

แบบ/รุ่น

เลขตัวรถ HT51-40797

ยี่ห้อเครื่องยนต์ SCANIA

จำนวน 6 สูบ 340

น้ำหนัก 16700 กก.

น้ำหนักบรรทุกหรือน้ำหนักลงเปล่า

ชื่อรถ ไร้ออก หรือเงิน ๑๒

เลขเครื่องยนต์ DSC1135-5340057

แรงม้า

จำนวนผู้โดยสารนั่ง

กก.

กิโลวัตต์ 3 เฟลา 6 ลัก ยาง 8 เส้น

42 คน ยืน

น้ำหนักรวม

19500

คน

กก.

นางณัฐพร ทาแก้ว  
นางณัฐพร ทาแก้ว  
นางณัฐพร ทาแก้ว

อยู่ที่ กลางขวา

อยู่ที่ ขวาเครื่อง

อยู่ที่ 3 เฟลา 6 ลัก ยาง 8 เส้น

0002160

เจ้าของรถ

วัน เดือน ปี ที่ครอบครอง 25 กุมภาพันธ์ 2563

ผู้ประกอบการขนส่ง นาย คนลัดขันธ์ ศรีตระกูล

หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน/บัตรประจำตัวเลขที่ 3400101500808

สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 439 หมู่ 10 ต.ท่าพระ อ.เมือง จ.ทลขม.ก่น

โทร

ประกอบการขนส่งประเภท รถโดยสาร ไม่ประจำทาง

ใบอนุญาตเลขที่ ทล.5/2562

วันสิ้นอายุใบอนุญาต 15 มีนาคม 2567

มีสิทธิครอบครองและใช้รถโดย มีกรรมสิทธิ์

ผู้ถือกรรมสิทธิ์ นายคนลัดขันธ์ ศรีตระกูล

ที่อยู่ 439 หมู่ 10 ต.ท่าพระ อ.เมือง จ.ทลขม.ก่น

โทร

ลงชื่อ นายคนลัดขันธ์ ศรีตระกูล

ลงชื่อ นายคนลัดขันธ์ ศรีตระกูล

นายคนลัดขันธ์ ศรีตระกูล

นายคนลัดขันธ์ ศรีตระกูล

ผู้ประกอบการขนส่ง

เจ้าของรถ

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นางณัฐพร ทาแก้ว)

(นายศรวุฒิ ธรรมพิมพ์)

เจ้าพนักงานขนส่งชำนาญงาน

เจ้าพนักงานขายเชื้อเพลิง

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 4099 00388 52 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วีระชัย กระทบีแดง  
Name Mr. Teerachai  
Last name Krapheedaeng

เกิดวันที่ 15 ต.ค. 2530  
Date of Birth 15 Oct. 1987

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 13 หมู่ที่ 3 ต. กุดเพียงลอม  
อ.ชนบท จ.ขอนแก่น  
30 ต.ค. 2563  
วันออกบัตร 30 Oct. 2020  
Date of Issue

14 ต.ค. 2572  
วันคุ้มครองอายุ 14 Oct. 2029  
Date of Expiry

4001-03-10301533



รับ  
รับ

นายวีระชัย กระทบีแดง  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 4098 00121 11 5  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุวนันท์ อรัญญะवास  
 Name Miss Suwanan  
 Last name Aranyawas

เกิดวันที่ 20 ก.ค. 2532  
 Date of Birth 20 Jul. 1989

ศาสนา พุทธ

180 16  
 150 15  
 140 14  
 130 13

162 ซม. 7 ต.นิ้วใหญ่ อ.นิ้วใหญ่  
 ๑.๖๒๓ เมตร  
 20 ก.พ. 2557  
 วันออกบัตร 20 Feb. 2014  
 Date of Issue

19 ก.ค. 2565  
 วันบัตรหมดอายุ 19 Jul. 2022  
 Date of Expiry

4008-03-02201008

ลำบากสุดคือ  
 พี่  
 (ทบทวนประวัติ อรัญญะवास)



ทะเบียนเลขที่ 3400300071729  
คำขอที่ 4003255000030

3400300071729

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายธนินท์ กาลวิบูลย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียน  
เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน 2561  
ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์

ธนินท์ อิงค์เจ็ท

เขียนเป็นอักษรโรมัน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 4003 00071 72 9  
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาย ธนินท์ กาลวิบูลย์

Name Mr. Tanin

Last name Kanwiboon

เกิดวันที่ 7 ส.ค. 2512

Date of Birth 7 Aug. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 312 หมู่ที่ 3 ต.ชนบท อ.ชนบท

9.ขอนแก่น

28 ก.ค. 2561

วันออกบัตร

28 Jul. 2018

Date of Issue

จนตาสัญญา

(ภายใต้สัญญาบัตร)

เจ้าพนักงานออกบัตร

6 ส.ค. 2569

วันบัตรหมดอายุ

6 Aug. 2026

Date of Expiry



4018-04-07280830

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เกี่ยวกับการจัดทำป้ายโฆษณา ได้แก่ ฝ่าไว้นิล ไม้โครงป้าย สติกเกอร์

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 62 หมู่ที่ 3 ต.ชนบท/อ.ชนบท ถนน ชลบุรีพัฒนา  
ตำบล/แขวง ชนบท อำเภอ/เขต ชนบท จังหวัด ชลบุรี

ออกให้ ณ วันที่ 11 มิถุนายน 2561

(นายธนินท์ อิงค์เจ็ท)



นางสาวกัญญา

ธนินท์ กาลวิบูลย์

### ใบสำคัญรับเงิน

ที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขรพ.สต.โนนพะยอม

วันที่ 18 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า.....นางจำเนียร แผลมคม.....อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๘.....หมู่ที่ ๘..  
ถนน.....ตำบลโนนพะยอม.....อำเภอ.ชนบท.....จังหวัดขอนแก่น.  
ได้รับเงินจากโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
สุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
-ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารกลางวันวันที่ ๑ ในโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนผู้เข้าอบรม..๗๒..คน อัตรามื้อละ.๑๐๐.บาท จำนวน...๑..มื้อ รวมเป็นเงิน	๗,๒๐๐	-
-ค่าจ้างเหมาอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม ๗๒ คน อัตรามื้อละ ๒๕ บาท จำนวน๔ มื้อ รวมเป็นเงิน	๗,๒๐๐	-
-ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารกลางวันวันที่ ๒ ในโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนผู้เข้าอบรม..๗๒..คน อัตรามื้อละ.๘๐.บาท จำนวน...๓..มื้อ รวมเป็นเงิน	๑๗,๒๘๐	-
-ค่าจ้างเหมาค่าใช้จ่ายในพิธีเปิดและปิดการฝึกอบรม(อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชาชนและคณะกรรมการที่เข้าร่วมพิธีเปิด ในโครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓๐..คน อัตรามื้อละ.๓๐.บาท จำนวน...๑..มื้อ	๙๐๐	-
<b>ตัวอักษร (สามหมื่นสองพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)</b>	<b>๓๒,๕๘๐</b>	<b>-</b>

รายละเอียดผู้รับเงิน  
บัตรประจำตัวประชาชน  
เลขที่.๓๔๐๑๘๐๐๒๖๙๑๓๘  
วันที่ออกบัตร.๒๕ พ.ค.๖๕..  
วันหมดอายุ...๑๙ เม.ย. ๒๕๖๕.  
ออกให้โดย กระทรวงมหาดไทย

(ลงชื่อ).....**จำเนียร**.....ผู้รับเงิน  
(นางจำเนียร แผลมคม)

(ลงชื่อ).....**เกษร บุญมา**.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางเกษร บุญมา)  
หัวหน้าชุด ผู้รับผิดชอบโครงการฯ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 4018 00269 13 8  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง จำเนียร แหลมคม  
 Name Mrs. Charnian  
 Last name Laemkhom  
 เกิดวันที่ 20 เม.ย. 2514  
 Date of Birth 20 Apr. 1971  
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 108 หมู่ที่ 8 ต.โนนพะยอม  
 อ.ชนบท จ.ขอนแก่น  
 25 พ.ค. 2564  
 วันออกบัตร 25 May 2021  
 Date of Issue

นายสมชาย จงจิระ  
 เจ้าพนักงานออกบัตร  
 19 เม.ย. 2573  
 วันบัตรหมดอายุ 19 Apr. 2030  
 Date of Expiry

40:8-G3-05251439

BORA-10.8-04-2563

ประเทศไทย  
 THAILAND

ME3-1474956-80

ต้นหมอกทอง  
 จำเนียร  
 (นางจำเนียร แหลมคม)





เลขหมายประจำตัวของผู้ถือบัตร  
3 4018 00057 84 0

ชื่อ นาง ดวงปี  
ชื่อสกุล อิงคประเสริฐ  
เกิดวันที่ 5 ส.ค. 2484

คำสมา พุทธ หมู่โลหิต -

4018-3-043337  
ที่อยู่ 231 หมู่ที่ 4 ต.ชนบท อ.ชนบท  
จ.ขอนแก่น

22 พ.ธ. 2548  
ในออกบัตร

ตลอดชีพ  
อัตราทดอายุ

( นายสุวิทย์ วิริยะสวัสดิ์ )  
เจ้าพนักงานสถิติ

ศึกษาจากบัตร  
๑๙๙๖  
( นางดวงปี อิงคประเสริฐ )



	150	150	เลขหมายประจำตัวของผู้ถือบัตร
	140	140	3 4018 00057 84 0
	130	130	ชื่อ นาง ดวงปี
	120	120	ชื่อสกุล อิงคประเสริฐ
		เกิดวันที่ 5 ส.ค. 2484	หมู่เลือด -
		ศาสนา พุทธ	
4018-3-043337			
ที่อยู่ 231 หมู่ที่ 4 ต.ชนบท อ.ชนบท			
จ.ขอนแก่น			
22 พ.ย. 2548			
ในออกบัตร			
		 ( นายสุวิทย์ อิงคประเสริฐ ) เจ้าพนักงานออกบัตร	
		ตลอดชีพ บัตรหมอลงทุน	

นางดวงกมล  
ดวงปี  
( จดทะเบียน อิงคประเสริฐ )

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/สัมมนาบุคคลภายนอก

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม/สัมมนา/ศึกษาดูงาน.....โครงการ/หลักสูตร/วิทยากร/สถานที่/คณะวิทยากร/วัตถุประสงค์/ระยะเวลา/ปีงบประมาณ/ค่าน้ำดื่ม/กาแฟ/.....  
 วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่.....เดือน.....ปี..... พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สังเกตการณ์ รวมทั้งสิ้น ..... คน  
 ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สังเกตการณ์ ได้รับเงินจาก ..... ปรากฏรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน		จำนวนวัน (วัน)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ
			ค่าพาหนะ	ค่าอาหาร				
1	นางอุบลทิศา นนทชัย	244	50		1	50		อุบลทิศา
2	นางสาววิภา นนทชัย	35	50		1	50		วิภา
3	ดอกรัตนา นนทชัย	155	50		1	50		ดอกรัตนา
4	นางอภิสรา นนทชัย	118	50		1	50		อภิสรา
5	นางสาวอุบล นนทชัย	226	50		1	50		อุบล
6	นางสาวอุบล นนทชัย	28	50		1	50		อุบล
7	นางสาวอุบล นนทชัย	41	50		1	50		อุบล
8	นางสาวอุบล นนทชัย	288	50		1	50		อุบล
9	นางสาวอุบล นนทชัย	314	50		1	50		อุบล
10	นางสาวอุบล นนทชัย	345	50		1	50		อุบล
11	นางสาวอุบล นนทชัย	117	50		1	50		อุบล
12	นางสาวอุบล นนทชัย	21	50		1	50		อุบล
13	นางสาวอุบล นนทชัย	46	50		1	50		อุบล
14	นางสาวอุบล นนทชัย	38	50		1	50		อุบล
15	นางสาวอุบล นนทชัย	52	50		1	50		อุบล
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								

ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน ( )  
 ตำแหน่ง.....

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนาบุคคลภายนอก

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ..... (กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๑๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

โครงการ/หลักสูตร ..... โครงการส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการ SMEs

จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สังเกตการณ์ รวมทั้งสิ้น ..... คน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สังเกตการณ์ ได้รับเงินจาก ..... ปรากฏรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน		จำนวนวัน (วัน)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ
			ค่าพาหนะ	ค่าอาหาร				
16	ทองคำ นวชัย	154	50		1	50		ทองคำ นวชัย
17	สีฟ้าเนือง	294 ม.6	50		1	50		สีฟ้าเนือง
18	นายพิง นวชัย	300 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
19	นายพิง นวชัย	250 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
20	นายพิง นวชัย	95 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
21	นางสาว นวชัย	11 ม.7	50		1	50		นางสาว นวชัย
22	นายพิง นวชัย	11 ม.7	50		1	50		นายพิง นวชัย
23	นายพิง นวชัย	322 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
24	นายพิง นวชัย	6 ม.8	50		1	50		นายพิง นวชัย
25	นายพิง นวชัย	84 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
26	นายพิง นวชัย	244 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
27	นายพิง นวชัย	95 ม.6	50		1	50		นายพิง นวชัย
28	นายพิง นวชัย	54 ม.8	50		1	50		นายพิง นวชัย
29	นายพิง นวชัย	94 ม.7	50		1	50		นายพิง นวชัย
30	นายพิง นวชัย		50		1	50		นายพิง นวชัย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน ( )  
ตำแหน่ง .....

แบบใบสำคัญรับเงินค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม/ประชุม/สัมมนาบุคคลภายนอก

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ชมรมเทศบาลนครหาดใหญ่ ..... โครงการ/หลักสูตร โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายธุรกิจภาคใต้ ..... ผู้จัดอบรม/วิทยากร คุณสุวิมล งาม ..... ผู้สอน คุณสุวิมล งาม .....  
 วันที่ 17 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562 ถึง วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2562 ..... จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สังเกตการณ์ 1 คน ..... ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/สังเกตการณ์ ได้รับเงินจาก ปรากฏรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ค่าตอบแทน		จำนวนวัน (วัน)	รวมเป็นเงิน (บาท)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	ลายมือชื่อ
			ค่าพาหนะ	ค่าอาหาร				
31	วามรี วันเชื้อ	319 ม.10	50		1	50		วามรี
32	สมทรง นายนหว	223 ม.10	50		1	50		สมทรง
33	อวิลาภ อภิวัฒน์	(63-215	50		1	50		อวิลาภ
34	มลิ สิริ	79 ม.5	50		1	50		มลิ
35	พรณี พรสวรรค์	113 ม.5	50		1	50		พรณี
36	นพ. ชนภ	98 ม.5	50		1	50		นพ. ชนภ
37	วิมลย์ กาศิธร	26 ม.5	50		1	50		วิมลย์
38	สมพร ศรรณนทร์	281 ม.5	50		1	50		สมพร
39	อวิลาภ อภิวัฒน์	40/1 ม.5	50		1	50		อวิลาภ
40	อพิพรดา สิริวัฒน์	103 ม.6	50		1	50		อพิพรดา
41	วิมลย์ อภิวัฒน์	3 ม.10	50		1	50		วิมลย์
42	วิมลย์ อภิวัฒน์	9 ม.5	50		1	50		วิมลย์
43	นพ.พร สิริ	62 ม.5	50		1	50		นพ.พร
44	อวิลาภ อภิวัฒน์	217 ม.5	50		1	50		อวิลาภ
45	อวิลาภ อภิวัฒน์	5 ม.5	50		1	50		อวิลาภ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน ( )  
 ตำแหน่ง .....







แบบลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อ.ชนบท จ.ขอนแก่น  
 วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสูง อ.เขื่อนอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	
			วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
1	นางศุภกัญญา นนธธง	244 ม.๖	สีกัญญา	สีกัญญา
2	นายปวีร์ คำขงม	35 ม.๖	ปวีร์	ปวีร์
๓	นางอัมรินทร์ อภัยกุล	118 ม.๖	อัมรินทร์	อัมรินทร์
4	นางดวงมาลา อมตทณ	195 ม.๖	ดวงมาลา	ดวงมาลา
๕	นางศุภนรินทร์ สันติ	226 ม.10	ศุภนรินทร์	ศุภนรินทร์
6	นางศุภนรินทร์ แสนใจ	97 ม.๖	ศุภนรินทร์	ศุภนรินทร์
7	นงนันทิชากรณ ตันมรัตน์	71 ม.7	นงนันทิชากรณ	นงนันทิชากรณ
8	นายบุญทนต์ อนุภา	287 ม.๘	บุญทนต์	บุญทนต์
9	นางกมลศรี สิริพันธ์	๒14 ม.8	กมลศรี	กมลศรี
10	นางสาวอรุณ โนน นนธธง	๒45 ม.๘	อรุณ	อรุณ
11	นายอนุพงษ์ กระจงต์	117 ม.5	อนุพงษ์	อนุพงษ์
12	นางศุภนรินทร์ อภัยกุล	21 ม.10	ศุภนรินทร์	ศุภนรินทร์
13	นางศุภนรินทร์ อภัยกุล	4๖ ม.๖	ศุภนรินทร์	ศุภนรินทร์
14	นางนันทิชากร อนุภา	๒๒๖ ม.๖	นันทิชากร	นันทิชากร
1๕	นางอานนตา อภัยกุล	52 ม.๖	อานนตา	อานนตา

แบบลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อ.ชนบท จ.ขอนแก่น  
 วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสูง อ.เขื่อนอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	
			วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
16	ทอคำ ทาชื่นม	157 ม.6	ทอคำ	ทอคำ
17	คำชื่น สิงหนาว	298 ม.6	คำชื่น	คำชื่น
18	บุญแก้ว นาทอง	300 ม.6	บุญแก้ว	บุญแก้ว
19	คำชื่น สิงหนาว	293 ม.6	คำชื่น	คำชื่น
20	เขตรชนก วิทยาน	76 ม.6	เขตรชนก	เขตรชนก
19	คำมอญ ใจนงน	11 ม.7	คำมอญ	คำมอญ
22	นาง รื่นนุช ศรีมณี	11 ม.7	รื่นนุช	รื่นนุช
23	ปราณี นามธา	50 ม.7	ปราณี	ปราณี
24	คมปิติ คำพน	392 ม.6	คมปิติ	คมปิติ
25	ทวีทรัพย์ ศรีทองดี	6 ม.7	ทวีทรัพย์	ทวีทรัพย์
26	วิมลนุช ศรีทองดี	84 ม.8	วิมลนุช	วิมลนุช
27	คำชื่น นาม	284 ม.8	คำชื่น	คำชื่น
28	จิตา นามดี	96 ม.8	จิตา	จิตา
29	ปราณี นาม	54-ม.8	ปราณี	ปราณี
30	วิมลนุช นาม	314 ม.7	วิมลนุช	วิมลนุช

แบบลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อ.ชนบท จ.ขอนแก่น  
 วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสูง อ.เขื่อนอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	
			วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
๓๑	วาทรี กนเอียด	๓๑๗ ม.๑๐	วาทรี	วาทรี
๓๒	สมพร นงนงนัต	๒๒๓ ม.๑๐	สมพร	สมพร
๓๓	ศรีพิกุล อภิลักษณ์กร	๑๖๓ ม.๕	(ศรีพิกุล)	ศรีพิกุล
๓๔	มลิ สักทอง	๗๑ ม.๕	มลิ	มลิ
๓๕	พรทิพย์ นรมส่วว	๑๑๓ ม.๕	พรทิพย์	พรทิพย์
๓๖	นงนง ช่นสง	๑๑๘ ม.๕	นงนง	นงนง
๓๗	ศิริมาลี ภาสียง	๒๖ ม.๕	ศิริมาลี	ศิริมาลี
๓๘	นิตยา ประทุมมา	๒๒๖ ม.๕	นิตยา	นิตยา
๓๙	จันทร์ฉวี สักทอง	๑๐๓ ม.๖	จันทร์ฉวี	จันทร์ฉวี
๔๐	ณิชากร นิลชา	๓ ม.๑๐	ณิชากร	ณิชากร
๔๑	สิริพิกุล (ศรีพิกุล)	๑ ม.๕	สิริพิกุล	สิริพิกุล
๔๒	ณิชากร นิลชา	๒๕ ม.๕	ณิชากร	ณิชากร
๔๓	นฤพร สักทอง	๖๒ ม.๕	นฤพร	นฤพร
๔๔	นงนง นงนงนัต	๒๑๗ ม.๘	นงนง	นงนง
๔๕	ฉวีมาลี นิลชา	๕ ม.๕	ฉวีมาลี	ฉวีมาลี

แบบลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อ.ชนบท จ.ขอนแก่น

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสูง อ.เขื่อนอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	
			วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
Ab	พรพรรณ ปรุขมาง	31 ม.5	พรพรรณ	พรพรรณ
A7	สมพิศ งามดง	48 ม.5	สมพิศ	สมพิศ
A8	กัญญา คุ้ม	107 ม.5	กัญญา	กัญญา
A9	กิตาน ศรีสรัมย์	147 ม.๖	กิตาน	กิตาน
B0	อุบลรัตน์ งามดง	282 ม.10	อุบลรัตน์	อุบลรัตน์
B1	ศิริพร กิ่งแก้ว	267 ม.6	ศิริพร	ศิริพร
B2	ปวีณา ธรรมสวัสดิ์	134 ม.10	ปวีณา	ปวีณา
B3	นาง ปณิศา คุ้ม	104 ม.6	ปณิศา	ปณิศา
B4	นางมาลี คุ้ม	01 ม.6	มาลี	มาลี
B5	กมลนิจ คุ้ม	49 ม.5	กมลนิจ	กมลนิจ
B6	ชื่นชาย คุ้ม	8 ม.5	ชื่นชาย	ชื่นชาย
B7	นางอสนี งามดง	99 ม.8	อสนี	อสนี
B8	อสนี คุ้ม	65 ม.6	อสนี	อสนี
B9	นางมาลี คุ้ม	807 ม.10	มาลี	มาลี
B0	นิลมา งามดง	209 ม.6	นิลมา	นิลมา

แบบลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อ.ชนบท จ.ขอนแก่น

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสูง อ.เขื่อนอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	
			วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
๖1	กนกร ไทประชน	34 ม.6	1 กษร	1 กษร
๖2	จตุ. ศิริภักดิ์ มนต์เมธ	๑๓. ๖.๗	ศิริภักดิ์	ศิริภักดิ์
๖3	ธนาพร รศต ศาสตร์	๕๖๖ ม.8	ธศต	ธศต
๖4	พัชร์วิภา มานัว	2๒/2-ม.8	วิภา	วิภาดา
๖5	นภาพน พงษ์เต็ม	2๐2 ม.8	นภาพ	นภาพ
๖6	ธนาพร ศาสตร์ วัฒน	816 ม.8	ม.ศ.ศ	ม.ศ.ศ
๖7	ศุภกมล รัตนวิ	๐๗2 ม.8	ศุภก	ศุภก
๖8	นภวิมล ปานชาติ	2๕๖ ม.8	วิมล	วิมล
๖9	กนกวรรณ วัฒน	275 ม.10	กนกวรรณ	กนกวรรณ
๗0	ชวรัตน์ วัฒน	1๕3 ม.10	ชวรัตน์	ชวรัตน์
๗1	ชวรัตน์ วัฒน	186 ม.10	ชวรัตน์	ชวรัตน์
๗2	ชวรัตน์ วัฒน	201 ม.6	ชวรัตน์	ชวรัตน์
๗3	ชวรัตน์ วัฒน	221 ม.6	ชวรัตน์	ชวรัตน์
๗4	ชวรัตน์ วัฒน	106 ม.6	ชวรัตน์	ชวรัตน์
๗5	ชวรัตน์ วัฒน	811 ม.6	ชวรัตน์	ชวรัตน์

**แบบลงทะเบียนการเข้ารับการอบรม**

โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพ ผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ตำบลโนนพะยอม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕  
 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนพะยอม อ.ชนบท จ.ขอนแก่น

วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสูง อ.เขื่อนอุบลรัตน์ จ.ขอนแก่น

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สังกัด	ลายมือชื่อ	
			วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๖.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
๗๖	นางศศิมา ดาวงค์	๖๗ ม.๖	ศศิมา ดาวงค์	ศศิมา ดาวงค์
๗๗	นายพรตพันธ์ อิศรินทร์	๗๗ ม.๖	พรตพันธ์ อิศรินทร์	พรตพันธ์ อิศรินทร์
๗๘	นายพรตพันธ์ อิศรินทร์	๖๖ ม.๖	พรตพันธ์ อิศรินทร์	พรตพันธ์ อิศรินทร์
๗๙	นางณัฏฐ์ ด่านอม	๔๖ ม.๖	ณัฏฐ์ ด่านอม	ณัฏฐ์ ด่านอม
๘๐	นางณัฏฐ์ ด่านอม	๖ ม.๖	ณัฏฐ์ ด่านอม	ณัฏฐ์ ด่านอม
๘๑	นางณัฏฐ์ ด่านอม	๗ ม.๖	ณัฏฐ์ ด่านอม	ณัฏฐ์ ด่านอม
๘๒	นางอภิญญา อิศรินทร์	๒๘ ม.๖	อภิญญา อิศรินทร์	อภิญญา อิศรินทร์
๘๓	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๒๒ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์
๘๔	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๒๖ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์
๘๕	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๒๖ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์
๘๖	นางณัฏฐ์ ด่านอม	๖๗ ม.๖	ณัฏฐ์ ด่านอม	ณัฏฐ์ ด่านอม
๘๗	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๑๐๗ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์
๘๘	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๑๐๗ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์
๘๙	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๑๐๗ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์
๙๐	นายสุวิทย์ อิศรินทร์	๑๐๗ ม.๖	สุวิทย์ อิศรินทร์	สุวิทย์ อิศรินทร์

