

ส่วนสาธารณสุข
 เลขที่รับ 209
 วันที่ 16 / ก.ค. / 68
 เวลา 14.17 น.

ที่ทำการใหญ่หน้าถนน หมู่ที่ 1
 ตำบลหนอง อำเภอนิคมพัฒนา
 จังหวัดนครราชสีมา 30160

องค์การบริหารส่วนตำบลหนอง
 เลขที่รับ 1566
 วันที่ 14 / ก.ค. / 68
 เวลา 16.20 น.

39521762001

ข้อ 3

27 มิถุนายน 25

เรื่อง ขอตั้งโรงเรียน / ศึกษารวมตำบลธารมธุระใต้ อ.นิคมพัฒนา ส.พ.น.
 หนองพนาสงคาม หมู่ที่ 16 ต.นิคมพัฒนา < โครงการฟ้าพระรัง
 ไตรมิตตอโณชุกรม ปร.: ส.นิคมพัฒนา 2568 >

เรียน นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 เพื่อให้โรงเรียนชุมชนวัดธารมธุระใต้ อ.นิคมพัฒนา
 หมู่ที่ 16 ตำบลธารมธุระใต้ อ.นิคมพัฒนา ส.พ.น. ตั้งโรงเรียน
 และตั้งนักเรียนที่ประชาชนในพื้นที่ ตำบลหนองพนาสงคาม
 หมู่ที่ 16 อ.นิคมพัฒนา และสร้างอาคารเรียน 1 หลัง
 และดูแลรักษา หนองพนาสงคาม อ.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา

เขียน นายอรรถนิพนธ์
 เพื่อไปตรวจ
 เพื่อไปลงนาม
 เพื่อไปประชาสัมพันธ์
 ฐานนายก อบจ. นครราชสีมา
 ฐานนายก อบต. หนองพนาสงคาม
 ฐานนายก อบต. หนองพนาสงคาม
 ฐานนายก อบต. หนองพนาสงคาม
 ฐานนายก อบต. หนองพนาสงคาม
 ลงชื่อ (นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์)

14/ก.ค./68

เขียน นายอรรถนิพนธ์
 - เพื่อไปตรวจ
 ส.พ.น.
 ส.พ.น.
 ส.พ.น.
 ส.พ.น.
 ส.พ.น.
 ส.พ.น.
 ส.พ.น.
 ลงชื่อ (นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์)
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(นายสิริวิทย์ แสนสิริวิทย์)

ขอตั้งโรงเรียนที่
 1. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 2. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 3. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 4. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 5. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 6. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 7. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 8. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 9. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์
 10. นายอรรถนิพนธ์ อรรถนิพนธ์

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าทราย รพช. นปท. L 3851
 อำเภอ ไร่ขิง จังหวัด นครศรีธรรมราช

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตสินค้าชุมชน

2. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมให้คำปรึกษาแก่เกษตรกรที่สนใจผลิตสินค้าชุมชนให้กลุ่มประชาชน
 ของพื้นที่ ตำบลท่าทราย ประชาชนในพื้นที่ได้หันมาทำสินค้าชุมชนในครัวเรือนและชุมชน
 ตำบล และครอบครัวได้อย่างถูกต้อง และถูกวิธี

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 %
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)




6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ นาง นก กริศา ใจดี หมายเลขโทรศัพท์ 090 - 1993632
2. ชื่อ นางสุกพร สิน หมายเลขโทรศัพท์ 046 - 0313608
3. ชื่อ นางตรีศู ภรรยาตรีศู หมายเลขโทรศัพท์ 029 - 0925720

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางสุกพร ภรรยาตรีศู)
 ตำแหน่ง ผู้ช่วยหัวหน้าแผนก 1.
 วันที่ เดือน-พ.ศ. 27 มิถุนายน 2568



ใบลงทะเบียน

โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี ๒๕๖๔

วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๓๐ น.

ณ ศาลาประชาคมบ้านแบกหมู่ที่ ๑ ตำบลนาทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
1	คุณหญิง สุภาพร ศรีนิลคำ	27 ม. 1		
2	น.ส. ไชยศรี นามทอง	12 ม. 1		
3	น.ส. นงนิตย์ สิมลา	117 ม. 1		
4	คุณหญิง อรุณีย์ คงชื่น	200 ม. 1		
5	น.ส. ไชยศรี นามทอง	6 ม. 1		
6	น.ส. สุนันทนา นามทอง	164 ม. 1		
7	น.ส. ไชยศรี นามทอง	135 ม. 1		
8	นาง นงนิตย์ นามทอง	166 ม. 1		
9	นาง นงนิตย์ สุนันทนา	187 ม. 1		
10	นาง อรุณีย์ สิมลา	77 ม. 1		
11	นาง นงนิตย์ นามทอง	207 ม. 1		
12	นาง นงนิตย์ นามทอง	30 ม. 1		
13	นาง อรุณีย์ สิมลา	10 ม. 1		
14	นาง นงนิตย์ นามทอง	159 ม. 1		
15	นาง นงนิตย์ นามทอง	109 ม. 1		
16	นาง นงนิตย์ นามทอง	136 ม. 1		
17	นาง นงนิตย์ สิมลา	117 ม. 1		
18	นาง นงนิตย์ นามทอง	60 ม. 1		
19	นาง นงนิตย์ นามทอง	129 ม. 1		
20	นาง นงนิตย์ นามทอง	133 ม. 1		
21	นาง นงนิตย์ นามทอง	202 ม. 1		
22	นาง นงนิตย์ นามทอง	95 ม. 1		
23	นาง นงนิตย์ นามทอง	91 ม. 1		
24	นาง นงนิตย์ นามทอง	25 ม. 1		
25	นาง นงนิตย์ นามทอง	38 ม. 1		
26	นาง นงนิตย์ นามทอง	115 ม. 1		
27	นาง นงนิตย์ นามทอง	106 ม. 1		
28	นาง นงนิตย์ นามทอง	65 ม. 1		

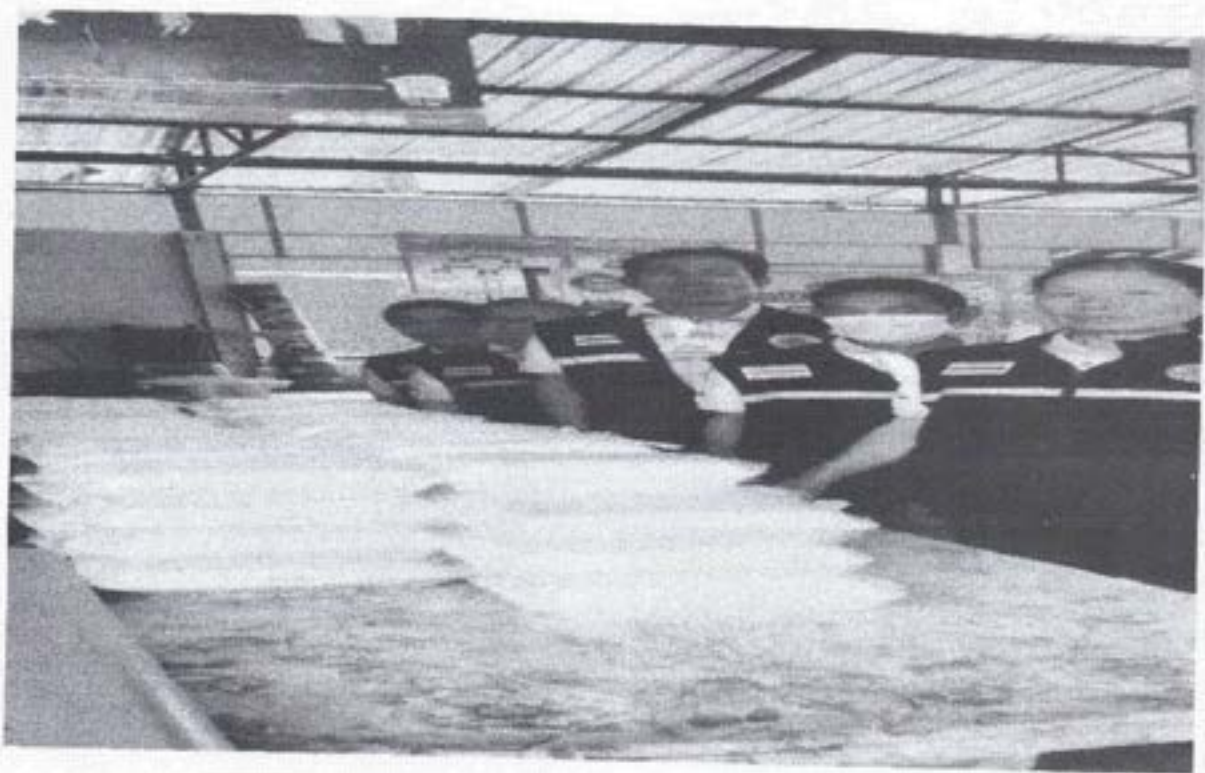
ใบลงทะเบียน
โครงการเฝ้าระวังโรคติดต่อในชุมชน
อำเภอเชียงยืน จังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๘
วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ ศาลาประชาคมบ้านแบกหมู่ที่ ๑

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.
29	น.ส. วิมลชน วิมลชน	28 น. 1	วิมลชน	วิมลชน
30	นางสุวิมล นันทวิชัย	124 น. 1	สุวิมล	สุวิมล
31	น.ส. อรุณงค์ วิมลชน	29 น. 1	อรุณงค์	อรุณงค์
32	นางพิชชา สุวรรณศรี	36 น. 1	พิชชา	พิชชา
33	นางชรรณี กงพาดศรี	207 น. 1	ชรรณี	ชรรณี
34	นางแสง นันทชัย	16A น. 1	แสง	แสง
35	นางสุมาลี นันทชัย	256 น. 1	สุมาลี	สุมาลี
36	นางสุมาลี นันทชัย	66 น. 1	สุมาลี	สุมาลี
37	น.ส. อรุณงค์ นันทชัย	43 น. 1	อรุณงค์	อรุณงค์
38	นางนันทชัย นันทชัย	38 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
39	นางนันทชัย นันทชัย	219 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
40	นางนันทชัย นันทชัย	23 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
41	นางนันทชัย นันทชัย	267 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
42	นางนันทชัย นันทชัย	126 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
43	นางนันทชัย นันทชัย	41 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
44	นางนันทชัย นันทชัย	25 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
45	นางนันทชัย นันทชัย	35 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
46	นางนันทชัย นันทชัย	219 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
47	นางนันทชัย นันทชัย	9 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
48	นางนันทชัย นันทชัย	30 น. 1	นันทชัย	นันทชัย
49	น.ส. อรุณงค์ นันทชัย	35 น. 1	อรุณงค์	อรุณงค์
50	นางนันทชัย นันทชัย	50 น. 1	นันทชัย	นันทชัย

ขอรับรองว่าเป็นลายมือผู้เข้าร่วมงานจริง







๓. นพทอว ๒. เชียงใหม่ จ. มหาสารคาม

องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง
เลขที่รับ ๑๖๕๒
วันที่ ๑๓ / ๑๐ / ๖๘
เวลา ๑๓.๒๐ น.

เรื่อง สรุปผลดำเนินงานโครงการอบรมให้คามรู้เรื่องโรคติดต่อเลือดสมอง

เรียน นายกองตรีการบริหารส่วนตำบลนาทอง

ส่วนสาธารณสุข
เลขที่รับ ๑๔๑
วันที่ ๑๔ / ๑๐ / ๖๘
เวลา ๑๔.๐๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- แบบสรุปผลการดำเนินงาน
- รายชื่อผู้เข้าอบรม
- รูปถ่ายกิจกรรม

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง ร่วมกับ รพ. สต. ๒๖๓ และบ้านคุ้มบ้านหมู่ที่ ๒ ได้จัดทำโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ชื่อโครงการ อบรมให้คามรู้ โรคติดต่อเลือดสมอง เป็นโครงการที่จัดขึ้นเพื่อให้คามรู้ ในหมู่บ้าน และประชาชนทั่วไปในหมู่บ้าน

เรียน นายกอง อบต.นาทอง
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดสั่งการ
วันที่รับ ๑๓.๑๐.๖๘
ทำโดย นายกองตรี
ผู้รับ (นายกองตรี)
ลงชื่อ
(นายกองตรี)

วัตถุประสงค์ของโครงการ หมู่ ๒ ตำบลนาทอง ได้ดำเนินการจัดอบรมให้คามรู้ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งได้นำผลสรุปการดำเนินงาน รายงานอย่างทันท่วงที เพื่อความถูกต้อง และเรียบร้อยต่อไป

เรียน นายกอง อบต.นาทอง
- เพื่อโปรดทราบ
<input type="checkbox"/> สอบถาม
<input type="checkbox"/> ตอบกลับ
<input type="checkbox"/> ประชุม
<input type="checkbox"/> ขอเอกสารส่งมอบ
<input type="checkbox"/> ขอการศึกษา
<input checked="" type="checkbox"/> ขอพิจารณา
<input type="checkbox"/> ขอส่งเสริมการดำเนินงาน
ลงชื่อ
(นายฉัตรภัทร ศิริบุญนาม)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

จึงเรียนขอความเห็นชอบ (นายศิวพล แสนสีลา) ขององค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง

นาง จิตนิภา ลิ้มศรี
ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๒

เฝ้าชอบดำเนินการ
 ทราบ

นางสาวละอียด บุญญาธิกุล
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง

5 / ๑๐. ๖๘



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ส่วนตำบล กปท.
 อำเภอ สิรินธร จังหวัด อุบลราชธานี

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม
โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง

2. ผลการดำเนินงาน
ได้จัดทำโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โรคหลอดเลือดสมอง ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕
ที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสูง อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ผู้สูงอายุบางส่วนได้สุขภาพดีขึ้น ส่วนการนำไปใช้กิจกรรมนอกห้องเรียนยังไม่ค่อย

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ ..
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน .. บาท คิดเป็นร้อยละ ..

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ..
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ..

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ ..

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- 1. ชื่อ นาย ไชยณรงค์ สว่าง
หมายเลขโทรศัพท์ 0991073625
- 2. ชื่อ นาย สวัสดิ์ พงษ์จำเริญ
หมายเลขโทรศัพท์ -
- 3. ชื่อ น.ส. ปัทมาภรณ์ พงษ์จำเริญ
หมายเลขโทรศัพท์ 0960824092

ลงชื่อ จิตินันท์ สว่าง
 (นาย จิตินันท์ สว่าง)
 ตำแหน่ง ผู้บริหารงานทั่วไป ส.อ.
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 29-5-2568



รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการอบรมในตำบล โรงเรียนคลองเตยต.ส.๑๖๖
วันที่ ๑๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			หน้า	หลัง
1	นาง อรุณรัตน์ งามใจ	๑๖๖/๒		
2	นาง ชำนิ ศรีบุญลอย	๒๑๑/๒		
3	นาง สาลี พงษ์สาร	๑๑๖/๒		
4	นาง นงนารถา สิมองษ์	๑๖๒/๒		
5	นาง สิริมา วัฒน	๑๒๒/๒		
6	นาง อุดม งามใจ	๑๐๐/๒		
7	นาง นริศ งามใจ	๗๒/๒		
8	นาง นริศ งามใจ	๑๑๒/๒		
9	นาง นริศ งามใจ	๕๓/๒		
10	นาง นริศ งามใจ	๑๗/๒		
11	นาง นริศ งามใจ	๒๘/๒		
12	นาง นริศ งามใจ	๑๖๕		
13	นาง นริศ งามใจ	๗๑		
14	นาง นริศ งามใจ	๒๖๘		
15	นาง นริศ งามใจ	๑๑๑		
16	นาง นริศ งามใจ	๗๖		
17	นาง นริศ งามใจ	๑๖๖/๒		
18	นาง นริศ งามใจ	๑๐๑/๒		
19	นาง นริศ งามใจ	๓๘/๒		
20	นาง นริศ งามใจ	๒/๒		
21	นาง นริศ งามใจ	๑๑/๒		
22	นาง นริศ งามใจ	๑๕๕/๒		
23	นาง นริศ งามใจ	๑๗๑/๒		
24	นาง นริศ งามใจ	๑๖๖/๒		
25	นาง นริศ งามใจ	๑๖๖/๒		
26	นาง นริศ งามใจ	๑๖๖/๒		
27	นาง นริศ งามใจ	๑๖๖/๒		
28	นาง นริศ งามใจ	๑๐๑/๒		

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมจริง
(นาง อรุณรัตน์ งามใจ)
นาง นริศ งามใจ

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

โครงการ..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ณ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ป่วย
29	ทองดี สันธุ์สงฆ	๙๒ ม.๒	ทองดี	ทองดี
30	ทองทิพย์ สันธุ์สงฆ	252 ม.๑	ทองทิพย์	ทองทิพย์
31	สาวิตรี พงษ์จำเริญ	12 ม.๑	สาวิตรี	สาวิตรี
32	ติลลิต ติปิตขันธ์	๒1 ม.๒	ติลลิต	ติลลิต
33	ชื้อ อ่อนหวานี ๒๗	33 ม.๒	ชื้อ	ชื้อ
34	สุภาวดี ศรีสมศรีแสง	๕๕ ม.๓	สุภาวดี	สุภาวดี
35	สุดา สิวะแสงศรี	293 ม.๑	สุดา	สุดา
36	จตุรพร ๒๗	๔๔ ม.๒	จตุรพร	จตุรพร
37	โสภา โสภณศรี	๑๕ ม.๑	โสภา	โสภา
38	สมทรง สมทรงสมศรี	๒๔ ม.๒	สมทรง	สมทรง
39	นาง สันติภา โสภณศรี	1๑๗ ม.๑	สันติภา	สันติภา
40	นาง อังภา ๒๗	๖๐ ม.๑	อังภา	อังภา
41	ศรีวิมลศรีสงฆ ทองพูนเกษ	๕7 ม.๑	ศรีวิมลศรีสงฆ	ศรีวิมลศรีสงฆ
42	นงนิจา ๒๗	๓๑ ม.๒	นงนิจา	นงนิจา
43	นาง สันติภา สันธุ์สงฆ	๑๐๐ ม.๒	สันติภา	สันติภา
44	นาง นงนิจา ๒๗	๑๑ ม.๑	นงนิจา	นงนิจา
45	นาง โสภณศรี ๒๗	๑๑๑ ม.๒	โสภณศรี	โสภณศรี
46	นาง สันติภา ๒๗	๔ ม.๑	สันติภา	สันติภา
47	นาง สันติภา ๒๗	54 ม.๒	สันติภา	สันติภา
48	นาง สันติภา ๒๗	๑๓๖ ม.๑	สันติภา	สันติภา
49	นาง สันติภา ๒๗	๑๙๖ ม.๑	สันติภา	สันติภา
50	นาง ๒๗	๙ ม.๑	๒๗	๒๗
51	นาง สันติภา สันธุ์สงฆ	๖๒ ม.๑	สันติภา	สันติภา
52	นาง ๒๗ สันธุ์สงฆ	๑ ม.๑	๒๗	๒๗
53	นาง สันติภา สันธุ์สงฆ	๖๗ ม.๑	สันติภา	สันติภา
54	นาง สันติภา สันธุ์สงฆ	3 ม.๑	สันติภา	สันติภา
55	นาง สันติภา สันธุ์สงฆ	๑๘ ม.๑	สันติภา	สันติภา
56	นาง สันติภา สันธุ์สงฆ	สันติภา	สันติภา สันธุ์สงฆ	สันติภา สันธุ์สงฆ

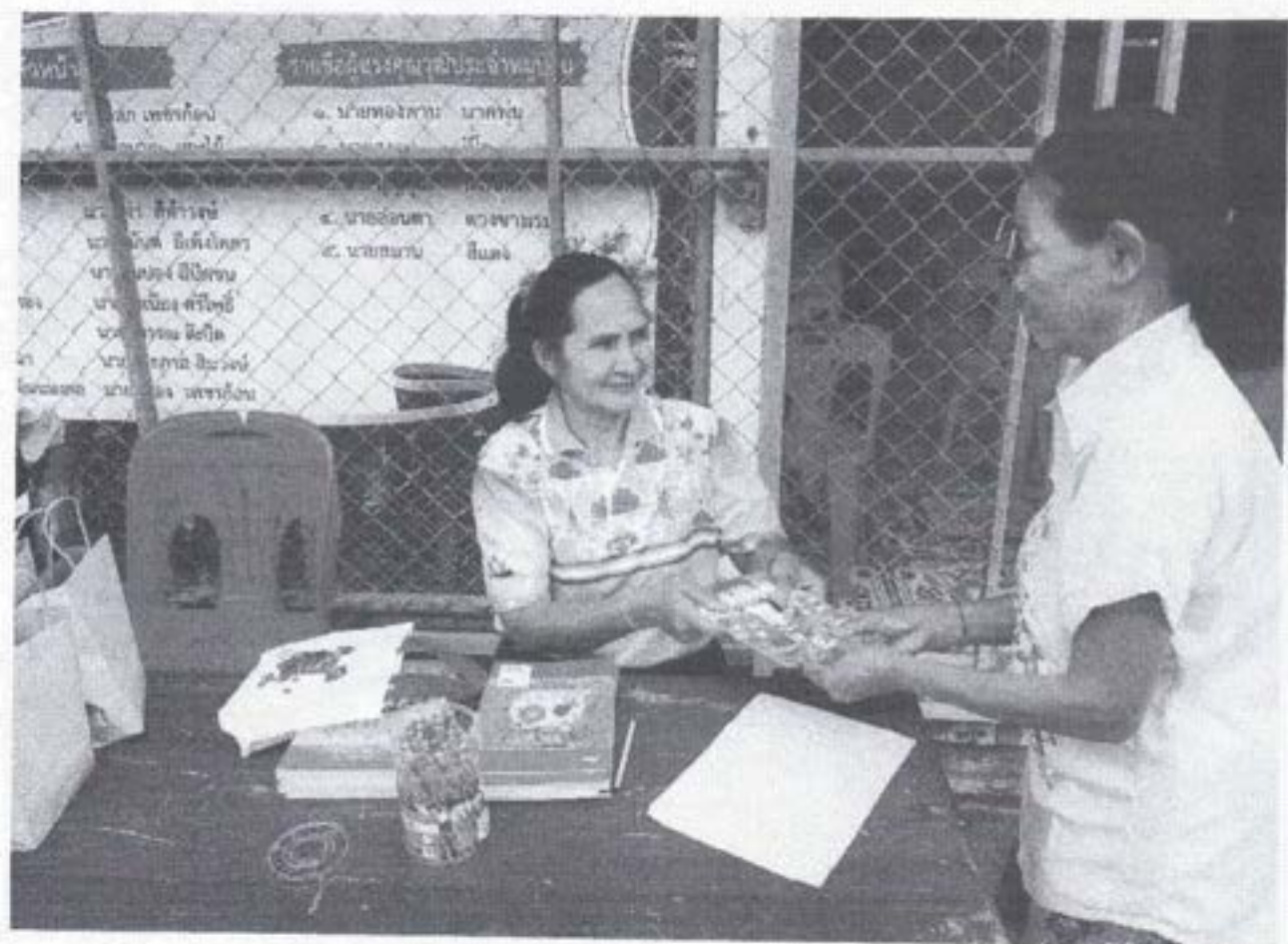
ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมจริง

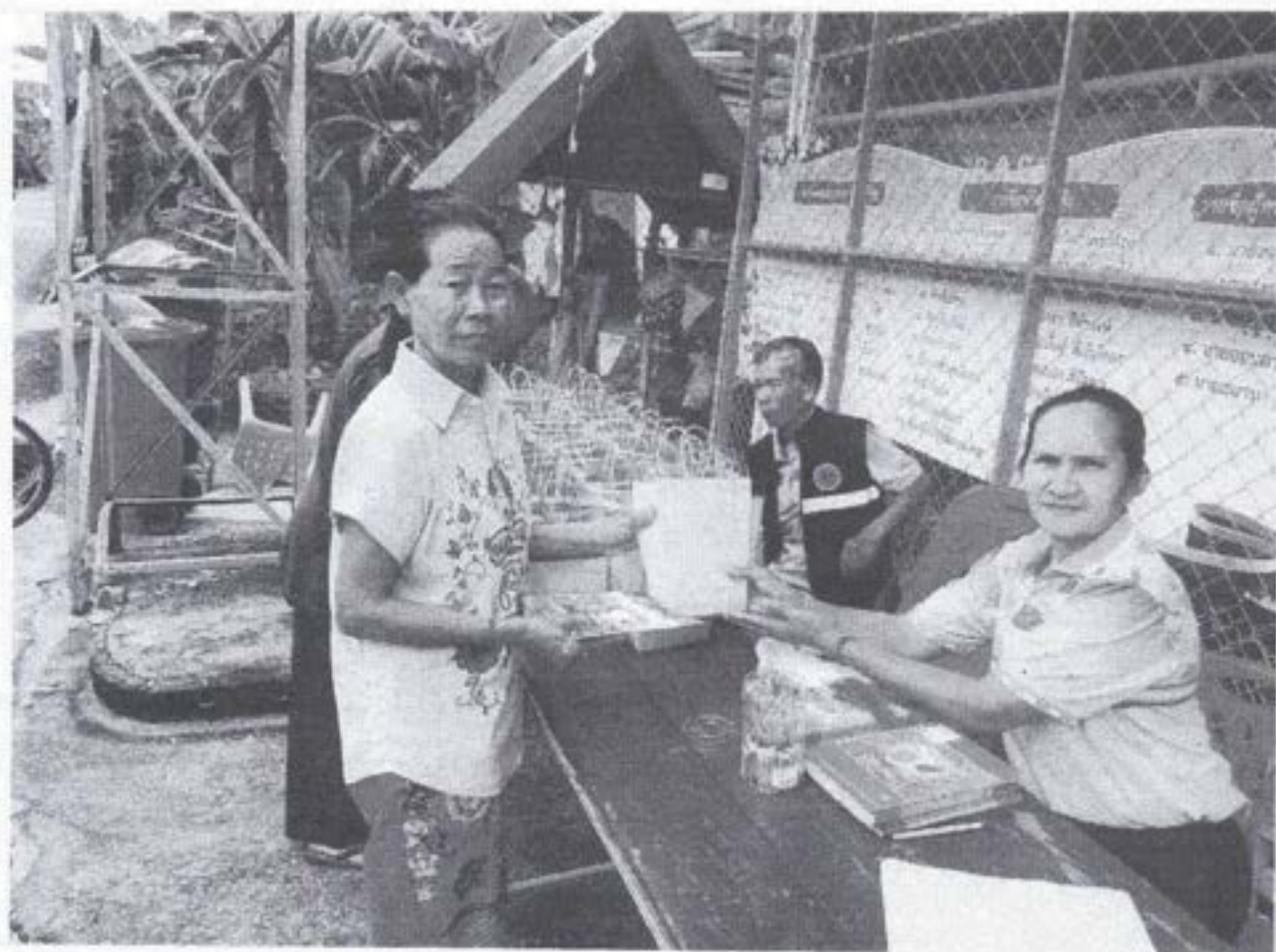
(นาง สันติภา สันธุ์สงฆ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ ส.๑











๓.๖๓๐๖ อ.๖๕๔๖๔๖

จังหวัดมหาสารคาม

องค์การบริหารส่วนตำบล
เลขที่รับ 1729
วันที่ ๒๑/๐๔/๕๗
เวลา ๑๒.๓๐ น.

นาย อารามงานลี ดินเน โครมการ

ขอขมาให้ศพภรรยาที่มรณะได้ตั้งศพไว้ ณ บ้านเลขที่ ๖๓๐๖

เลข ๖๓๐๖ ตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองมหาสารคาม

ซึ่งตั้งศพอยู่ ณ บ้านเลขที่ ๖๓๐๖ ตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองมหาสารคาม

พร้อมรูปภาพ จำนวน ๑ ชุด

ส่วนสาธารณสุข
เลขที่รับ 242
วันที่ 6 / ๔ / ๕๗
เวลา 16.02 น.

ตั้งบ้านนาทองหมู่ที่ ๓ ตำบลบ้านกุ่มได้รับขบวนพระสงฆ์

จากทางชุมชนบ้านกุ่ม สวดศพจำนวนเงิน ๑๐๐๐ บาท

และได้ตั้งศพ ณ บ้านเลขที่ ๖๓๐๖ ตำบลบ้านกุ่ม อำเภอเมืองมหาสารคาม

ตามโครงการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เขียน นายท วรณ นารอง
() เพื่อโปรดทราบ
(x) เพื่อโปรดพิจารณา
() เพื่อโปรดสั่งการ
มีหมายเลข ๓-๓ ส่วนของ
คำสั่งให้กรมการปกครอง
ส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน
ไว้ ณ วันที่ ๒๑/๐๔/๕๗
ที่

ลงชื่อ (นาย นรุต ชัยอนันต)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน 4 ส.ค. ๕๗

นาย ทวีชัย โสภโภส

เขียน นายท วรณ นารอง
() เพื่อโปรดทราบ
() สอบสวน
() ลงคำสั่ง
() ลงหมาย
() กองสวัสดิการสังคม
() กองการศึกษา
(x) กองสาธารณสุข
() กองส่งเสริมการเกษตร
ลงชื่อ
(นายฉัตรภัทร ศิริบุญนาม)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ที่ทำการเทศบาลเมืองมหาสารคาม

(นายสิวพล แสนสีลา)

ผู้ชำนาญการกองสวัสดิการสังคม

- อนุมัติ
- เห็นชอบดำเนินการ
- ทราบ

นางสาวเสียด บุญญาฮิฎ
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ จ.น.จ. นนทบุรี รหัส กฟท.
อำเภอ บ้านโป่ง จังหวัด นนทบุรี

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการอบรมได้ความรู้ไปว่าหน้าที่สำคัญที่สุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2.ผลการดำเนินงาน

ผู้เข้าอบรมได้งานที่ทางราชการเข้าหาเขาที่ทางเขต และผู้เข้าอบรมได้รับความรู้
ตามปกติ และสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ให้เกิดประโยชน์แก่ตาของ
และครอบครัว นอกจากนี้ยังได้ร่วมโครงการทุกประการ

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กฟท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ บัญชีเงินฝาก



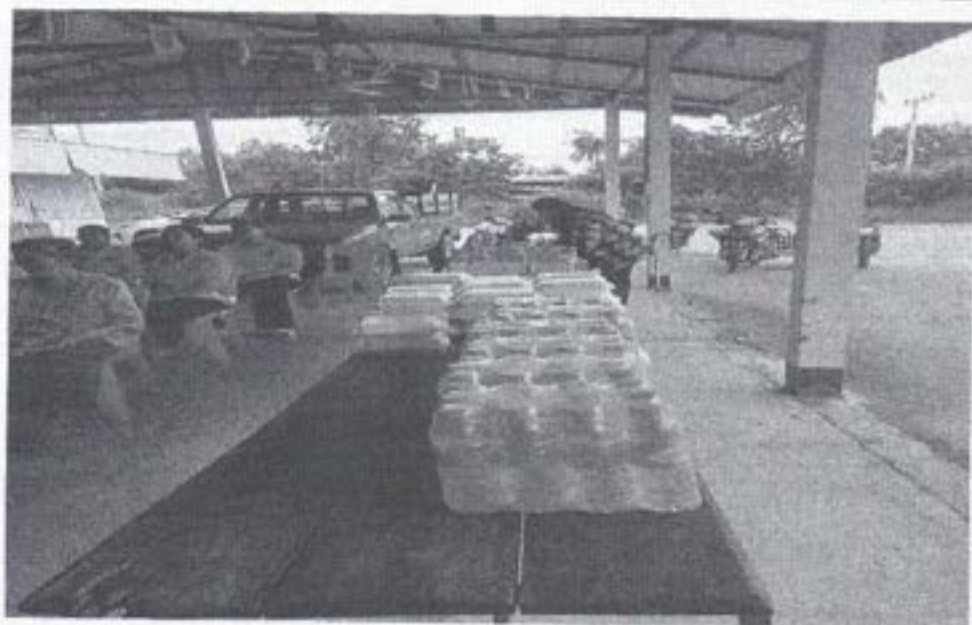
โครงการ โครงการพัฒนาบุคลากร รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
 วันที่ 20 เดือน ก.ค พ.ศ. 2568
 ณ ศาลาพักผ่อน ปีงบประมาณ 2568

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ออก
1	นาง บุญช่วย นิลพันธ์	10 หมู่ 3		บุญช่วย
2	นางทองสุข แสงจันทร์	21 หมู่ 3		ทองสุข
3	นาง นาง โสภณี	115 หมู่ 3		นาง
4	นาง ลำปาง นิตยรัตน์	9 หมู่ 3		ลำปาง
5	นาง นาง สัมภาษณ์	112 หมู่ 3		นาง
6	นาง มลัญช วัฒนพงษ์	131 หมู่ 3		ม.ลัญช
7	นาง คัญน คุ้มแก้ว	44 หมู่ 3		คัญน
8	นาง ปุณณมา ศิริธรรม	192 หมู่ 3		ปุณณมา
9	นาง ธีรชน แสงจันทร์	31 หมู่ 3		ธีรชน
10	นาง นพลา โสภณ	111 หมู่ 3		นพลา
11	นาง ไฉไล พรหมดี	9 หมู่ 3		ไฉไล
12	นาง บุญม คำมูล	54 หมู่ 3		บุญม
13	นาง สันติมา โพธิ์ศรี	6 หมู่ 3		สันติมา
14	นาย สันติมา สันติมา	90 หมู่ 3		สันติมา
15	นาง แพน สันติมา	89 หมู่ 3		แพน
16	นาง ใจดี สุทธิพร	55 หมู่ 3		ใจดี
17	นาง นงน คุ้มแก้ว	95 หมู่ 3		นงน
18	นาง เสือ สิริวิไล	52 หมู่ 3		เสือน
19	นาง คัญน คุ้มแก้ว	117 หมู่ 3		คัญน
20	นาง นภาพร สันติมา	2 หมู่ 3		นภาพร
21	นาง สันติมา สันติมา	65 หมู่ 3		สันติมา
22	นาง สุวิมล โสภณ	69 หมู่ 3		สุวิมล
23	นาง นภาพร นภาพร	21 หมู่ 3		นภาพร
24	นาง สันติมา สันติมา	41 หมู่ 3		สันติมา
25	นาง นภาพร สันติมา	144 หมู่ 3		นภาพร
26	นาง นภาพร สันติมา	104 หมู่ 3		นภาพร
27	นาย ปุณณมา สันติมา	36 หมู่ 3		ปุณณมา
28	นาย นภาพร สันติมา	93 หมู่ 3		นภาพร

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมจริง
 (นาย. นภาพร สันติมา)
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงาน



အိမ်ထောင်
ပညာ
ကော်မတီ



အိမ်ထောင်ရေး
ပုံစံ
အားဖြင့်



အိမ်ထောင်ရေး
ပညာရေး
ပညာရေး

ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน บ้านดอนหัน หมู่ที่ ๔
ตำบลนาทอง อำเภอเขียงยืน
จังหวัดมหาสารคาม ๔๔๑๖๐

วันที่ ๒๐ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

เลขที่รับ 194
วันที่ 1 / 6 / 68
เวลา 13.00 น.

- เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง
- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (กพท.10) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. เอกสารประกอบการรายงานผล จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่หมู่บ้านดอนหัน หมู่ที่ ๔ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง ให้ดำเนินการจัดโครงการรู้เร็ว รู้ทันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ การดำเนินการโครงการดังกล่าว ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นและบรรลุตามวัตถุประสงค์แล้ว คณะกรรมการหมู่บ้าน บ้านดอนหัน หมู่ ๔ จึงขอรายงานผลการดำเนินการโครงการรู้เร็ว รู้ทันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต.นาทอง


() เพื่อโปรดทราบ
(✓) เพื่อโปรดพิจารณา
() เพื่อโปรดสั่งการ

จำนวนหน้า ๓ + ๓ หน้า
เอกสารประกอบ ๑ ฉบับ
ผู้จัดทำ/ยื่นเรื่อง นายก อบต.นาทอง
ผู้รับ 1 ท่าน โรคหลอดเลือดหัวใจ

ลงชื่อ.....
(นายอนุช ชาญชัย)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒๖ / ๖.๖. / ๖๘

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวปราณี สีเฒ่า)
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม



(นางสาวปราณี สีเฒ่า)

ผู้ใหญ่บ้านดอนหัน หมู่ ๔

- อนุมัติ
 เห็นชอบดำเนินการ
 ทราบ


นางสาวละอียด บุญญาสิกุล
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง

เรียน นายก อบต.นาทอง

- เพื่อโปรดทราบ
() สนับสนุน
() กองคลัง
() กองช่าง
() กองสวัสดิการสังคม
() กองการศึกษา
() กองสาธารณสุข

ลงชื่อ.....
(นายป้าเพ็ญ บุญญา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง
๕ 4 ม.ย. 2568

7. บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | | | |
|---------|-------------------|-----------------|--------------|
| 1. ชื่อ | พิกุลพัชรี สีสง่า | หมายเลขโทรศัพท์ | 080 1013168 |
| 2. ชื่อ | พิกุลพัชรี สีสง่า | หมายเลขโทรศัพท์ | 089 13971646 |
| 3. ชื่อ | พิกุลพัชรี สีสง่า | หมายเลขโทรศัพท์ | 064 8395899 |

ลงชื่อ พร ลาภ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นางพร ลาภ)
 ตำแหน่ง นักถนอมฯ หมู่ 6
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 19 ส.ค. 2568



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

โครงการ รู้เร็ว รู้ทันโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	บ้านเลขที่	ลายเซ็น
1	นางนงนุช ชูเมืองโตตร	นักจิตวิทยา	15	๑๕
2	นางหนึ่ ตวงมตร	อดทน	179	๑๗๙
3	นางนงนุช อรรณ สิริวิไล	อดทน	114	บุญอรรณ
4	นันทิชา สอนัน	อดทน	129	๑๒๙
5	อดทน ทองสุขขม	อดทน	112	๑๑๒
6	ไต้ยง วอระวิเศษ	อดทน	113	๑๑๓
7	มณฑิลา สิวรัมย์	อดทน	37	บุญนิภา
8	ไต้ยงประเสริฐ สิริขันธ์	อดทน	18	๑๑๘
9	นายอนันต์ ขนวิจิตร	อดทน	90	๑๑๐
10	นางสิริมา สัตย์	นักจิตวิทยา	129	๑๒๙
11	นางพล นิลินทร	นักจิตวิทยา	122	๑๒๒
12	นางนงนุช พลเยี่ยมดี	นักจิตวิทยา	17	๑๑๗
13	นางนงนุช ลาตย์แสน	นักจิตวิทยา	32	๑๑๓
14	นางนงนุช วิไล	นักจิตวิทยา		๑๑๔
15	นางนงนุช พิทักษ์	นักจิตวิทยา	64	๑๑๕
16	นางนงนุช ไรศรีชัย	นักจิตวิทยา	223	๑๑๖
17	นางนงนุช ๒๒๖ ๒๒๖	นักจิตวิทยา	106	๑๑๗
18	นางนงนุช สิริวิไล	นักจิตวิทยา	158	๑๑๘
19	นางนงนุช สุทธิชัย	นักจิตวิทยา	54	๑๑๙
20	นางนงนุช สิริวิไล	นักจิตวิทยา	174	๑๒๐
21	นางนงนุช สิริวิไล	นักจิตวิทยา	66	๑๒๑
22	นางนงนุช นิลินทร	นักจิตวิทยา	51	๑๒๒
23	นางนงนุช สิริวิไล	อดทน	226	๑๒๓
24	นางนงนุช เสรีวิไล	อดทน	221	๑๒๔
25	นางนงนุช สิริวิไล	นักจิตวิทยา	184	๑๒๕
26	นางนงนุช สิริวิไล	นักจิตวิทยา	264	๑๒๖
27	นางนงนุช สิริวิไล	นักจิตวิทยา	44	๑๒๗

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	บ้านเลขที่	ลายเซ็น
๑๘	หม่อมจันทน์ ดาษณัง	หม่อมดอญ	๙๐	หม่อมจันทน์
๒๐	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม่อม. ม. ๒	140	หม่อมจันทน์
๒๐	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม่อมดอญ	๙๐	หม่อมจันทน์
๒๑	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม่อมดอญ	140	หม่อมจันทน์
๒๒	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๒๕๕	๒๑๒	หม่อมจันทน์
๒๓	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม่อมดอญ	3๕๕	หม่อมจันทน์
๒๔	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม่อมดอญ	5	หม่อมจันทน์
๒๕	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	1๒๕	หม่อมจันทน์
๒๖	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	6๕	หม่อมจันทน์
๒๗	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	205	หม่อมจันทน์
๒๘	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	81	หม่อมจันทน์
๒๙	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	107	หม่อมจันทน์
๓๐	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	55	หม่อมจันทน์
๓๑	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	186	หม่อมจันทน์
๓๒	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	82	หม่อมจันทน์
๓๓	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	1๙๗	หม่อมจันทน์
๓๔	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	197	หม่อมจันทน์
๓๕	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑. ส. ๒	161	หม่อมจันทน์
๓๖	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม.	18	หม่อมจันทน์
๓๗	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม.	152	หม่อมจันทน์
๓๘	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	๑๕.	4	หม่อมจันทน์
๓๙	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม.	123	หม่อมจันทน์
๔๐	หม่อมจันทน์ สี่โสภา	หม.	1๗1	หม่อมจันทน์

กิจกรรมอบรมให้ความรู้



กิจกรรมออกกำลังกาย



วัสดุอุปกรณ์การอบรม



อาหารว่างและอาหารกลางวัน



โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจาก
พระราชดำริของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ

โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจาก
พระราชดำริของสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์
พระบรมราชินีนาถ

วันที่ 4 กรกฎาคม 2568

ณ สถานีประมงน้ำจืด อ.เมือง จ.นนทบุรี

พบสัตว์น้ำจืดในโครงการ

ลำดับ	ชื่อสัตว์น้ำ	ชื่อสามัญ	จำนวนตัว	หมายเหตุ
1	นาง รุทมาทิม	สีดาหมี่	56	สีดา
2	นางสาว อลิษา	โกลนหัวตา	57	โกลน
3	นาง ปารวดี	โกลนหัวตา	110	โกลน
4	นางสาว อรุณรัตน์	ฉลามน้ำจืด	72	ฉลาม
5	นาง ศิริพร	ฉลามน้ำจืด	4	ฉลาม
6	นาง เลี้ยว	สีดาหมี่	184	สีดา
7	นาง เลี้ยว	สีดาหมี่	184	สีดา
8	นาง ทนวิมล	ปลาหางนกยูง	7	ปลาหางนกยูง
9	นาง นานะชน	ปลาหางนกยูง	21	ปลาหางนกยูง
10	นาง ปัทมา	สีดาหมี่	67	สีดา
11	นางสาว จันทิมา	สีดาหมี่	67	สีดา
12	นาง อัง	สีดาหมี่	167	สีดา
13	นาง เมลจินดา	สีดาหมี่	180	สีดา
14	นาง อณ	สีดาหมี่	219	สีดา
15	นาง อาริษา	สีดาหมี่	26	สีดา
16	นาง วิเชียร	สีดาหมี่	258	สีดา
17	นาง อรุณรัตน์	สีดาหมี่	258	สีดา
18	นาง อรุณรัตน์	สีดาหมี่	98	สีดา
19	นาง ภาวิ	สีดาหมี่	91	สีดา
20	นาง ไชย	สีดาหมี่ (นางรุทมาทิม สีดาหมี่)	40	สีดา
21	นาง สันติพร	สีดาหมี่	5	สีดา
22	นาง ปวีณา	สีดาหมี่	97	สีดา
23	นาง อณ	สีดาหมี่	173	สีดา
24	นาง ทนวิมล	สีดาหมี่	142	สีดา
25	นาง ไชย	สีดาหมี่	181	สีดา
26	นาง อรุณรัตน์	สีดาหมี่	69	สีดา
27	นาง อรุณรัตน์	สีดาหมี่	221	สีดา

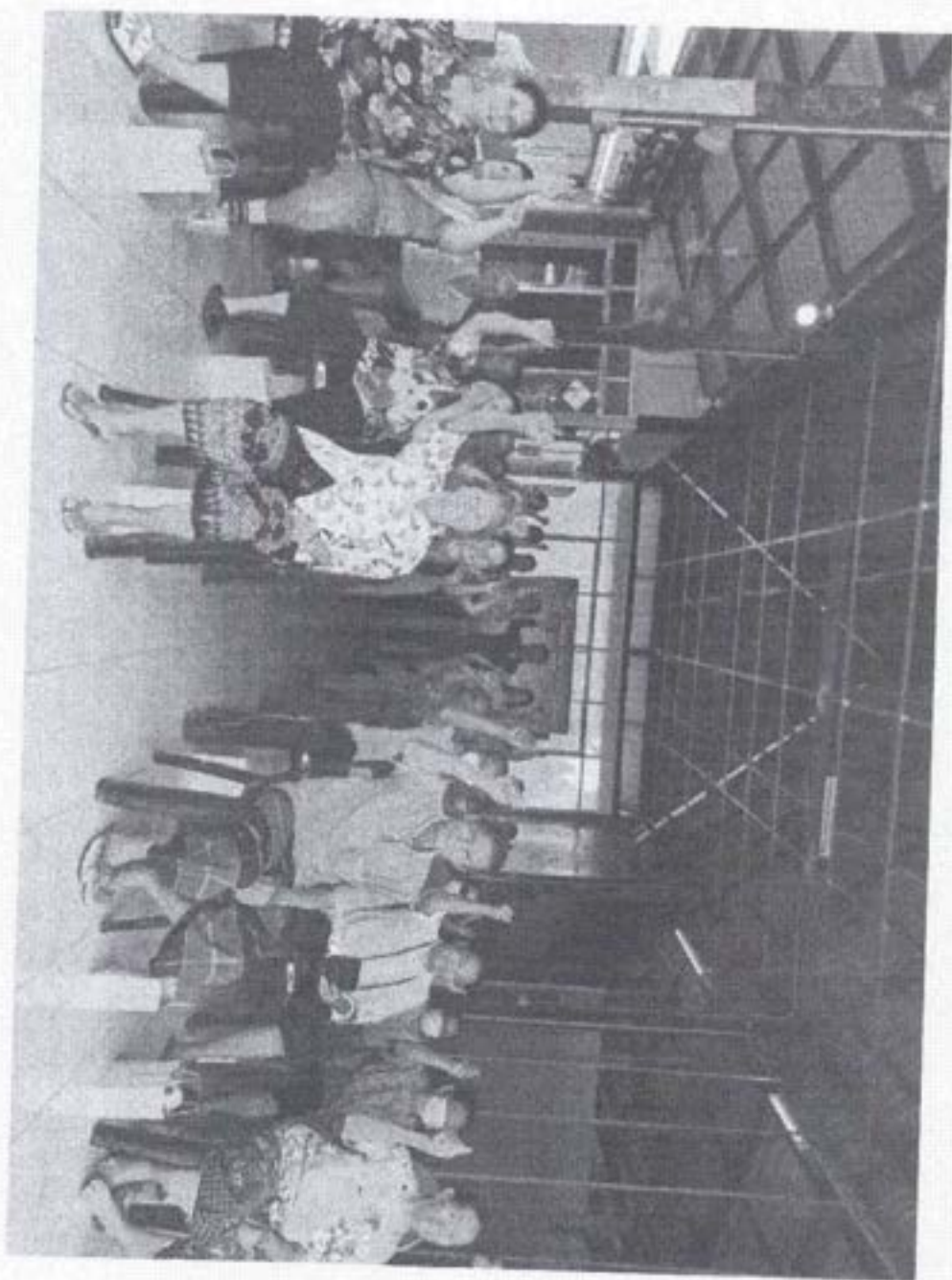
ลำดับ	ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง	เงินเดือน	เงินประจำตัว
18	นาง รุ่งโรจน์	นักวิชา	206	...
19	นาง นงนิตย์	นักวิชา	51	...
20	นาง เสงี่ยม	เลขาฯ	36	...
21	นาง วนิดา	นักวิชา	77	...
22	นาง สุนทร	นักวิชา	271	...
23	นาง อรุณี	นักวิชา	290	...
24	นาง นงนิตย์	เลขาฯ	36	...
25	นาง วนิดา	นักวิชา	228	...
26	นางสาว ใจเพชร	นักวิชา	193	...
27	นาง สุนทร	นักวิชา	68	...
28	นาง อรุณี	นักวิชา	212	...
29	นาง ใจเพชร	นักวิชา	237	...
30	นาง วนิดา	นักวิชา	66	...
31	นาง อรุณี	นักวิชา	81	...
32	นาง สุนทร	นักวิชา	27	...
33	นาง ใจเพชร	นักวิชา	52	...
34	นาง วนิดา	นักวิชา	263	...

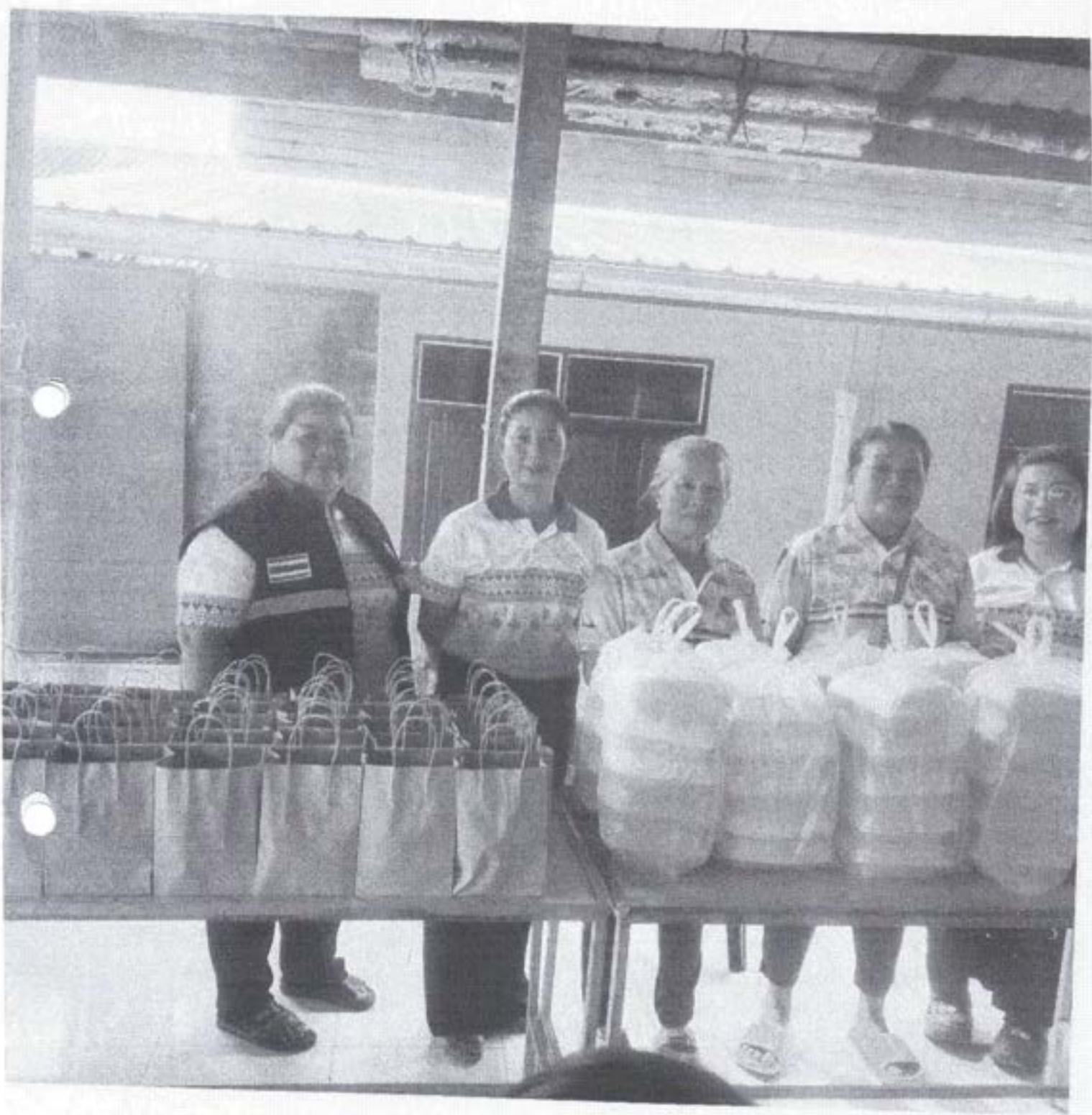
๑๖/๑๑/๖๖
 (นาง ใจเพชร ใจเพชร)
 (นาง ใจเพชร ใจเพชร)















แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อิงกิจกรรมในระบอบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รหัส กปท. 1 9854
 อำเภอ iringwin จังหวัด มหาสารคาม

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม
 เพื่อระดมเงินบริจาคต่อโรงเรียน

2. ผลการดำเนินงาน
 ฝึกทำกิจกรรมในโรงเรียน ก่อตั้งชมรม ก่อตั้งชมรมเพื่อระดมเงินบริจาค
 ให้นักเรียนและชุมชนช่วยกันทำ กิจกรรมปลูกต้นไม้ ปลูกผักสวนครัว
 ปลูกต้นไม้ในโรงเรียน

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ


4. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100 %
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) _____
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) _____

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ รายงานสรุปโครงการ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

- | | | | |
|--------------------|-----------|-----------------|----------------|
| 1. ชื่อ นาง นริศ | ศิรินง | หมายเลขโทรศัพท์ | 065 - 675 6989 |
| 2. ชื่อ นาง นง | ศิริกัญญา | หมายเลขโทรศัพท์ | 061 - 161 1159 |
| 3. ชื่อ นางสาว สนิ | วิมลทิพย์ | หมายเลขโทรศัพท์ | 095 - 6595 906 |

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (นาง อติพรทิพย์ สิงห์)
 ตำแหน่ง ผู้เงินสนับสนุนทุนการศึกษา ๒๐๓ ๙
 วันที่ เดือน-พ.ศ. 16 กรกฎาคม ๒๕๕๕



โครงการ ๒ ฝ่าย ระดับเขตติดต่อในชุมชน รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
 ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘
 ณ ศาลาประชาคมบ้านหมากแข้งวัดป่าสัก ต.ป่าสัก อ.เมือง จ.บึงกาฬ

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	ออก
1	นางประไพพันธ์ ใจดี	14 ม.9 ต.หนอง		
2	นางฉวี สุทธิการทอง	16 "		
3	นางอัมรินทร์ สิมพันธ์	37 "	อัมรินทร์	อัมรินทร์
4	นางสุนทร สุทธิพันธ์	130 "		
5	นางศิวอนแก้ว สิมพันธ์	61 "	ศิวอนแก้ว	ศิวอนแก้ว
6	นางธนาธิง นันทวัน	154 "	ธนาธิง	ธนาธิง
7	นางประไพศรี สุทธิการทอง	29 "	ประไพศรี	ประไพศรี
8	นางนันทนา สุทธิการทอง	152 "	นันทนา	นันทนา
9	นางศิวอนแก้ว สิมพันธ์	101 "	ศิวอนแก้ว	ศิวอนแก้ว
10	นางทองเดือน สิมพันธ์	95 "	ทองเดือน	ทองเดือน
11	นางอัมรินทร์ สิมพันธ์	216 "	อัมรินทร์	อัมรินทร์
12	นางสิริวรรณ สิมพันธ์	203 "	สิริวรรณ	สิริวรรณ
13	นางสุวิมลรัตน์ สิมพันธ์	143 "	สุวิมลรัตน์	สุวิมลรัตน์
14	นางนันทนา สุทธิการทอง	264 "	นันทนา	นันทนา
15	นางทองเดือน สิมพันธ์	216 "	ทองเดือน	ทองเดือน
16	นางทองเดือน สิมพันธ์	1 "	ทองเดือน	ทองเดือน
17	นางสุวิมลรัตน์ สิมพันธ์	143 "	สุวิมลรัตน์	สุวิมลรัตน์
18	นางสุวิมลรัตน์ สิมพันธ์	23 "	สุวิมลรัตน์	สุวิมลรัตน์
19	นางประไพศรี สุทธิการทอง	14 "	ประไพศรี	ประไพศรี
20	นางนันทนา สุทธิการทอง	52 "	นันทนา	นันทนา
21	นางทองเดือน สิมพันธ์	73 "	ทองเดือน	ทองเดือน
22	นางทองเดือน สิมพันธ์	85 "	ทองเดือน	ทองเดือน
23	นางสุวิมลรัตน์ สิมพันธ์	141 "	สุวิมลรัตน์	สุวิมลรัตน์
24	นางเดือน สิมพันธ์	74 "	เดือน	เดือน
25	นางนันทนา สุทธิการทอง	118 "	นันทนา	นันทนา
26	นางนันทนา สุทธิการทอง	30 "	นันทนา	นันทนา
27	นางอัมรินทร์ สิมพันธ์	50 "	อัมรินทร์	อัมรินทร์
28	นางนันทนา สุทธิการทอง	22 "	นันทนา	นันทนา

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมจริง

(นางอัมรินทร์ สิมพันธ์)
 ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการเขตติดต่อ ต.ป่าสัก อ.เมือง จ.บึงกาฬ

โครงการ ๒๕ พรรษา ๒๕ พรรษา ๒๕ พรรษา รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม

ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

วันที่ 16 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

ณ ศาลากลางจังหวัดน่าน อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	
			เข้า	บ่าย
๑๙	นางสาว สันติ	๒๒๕ ๖.๖ ต.นาหมื่น	มีช	มีช
๒๐	นางสาว อรุณ	๒๑ " "	1/1/1/1	1/1/1/1
๒๑	นางสาว อรุณ	120 " "	อริศ	อริศ
๒๒	นางสาว อรุณ	๒๕๕ " "	หริศ	หริศ
๒๓	นางสาว อรุณ	๒๐ " "	อริศ	อริศ
๒๔	นางสาว อรุณ	๒๒ " "	อริศ	อริศ
๒๕	นางสาว อรุณ	๕๑ " "	อริศ	อริศ
๒๖	นางสาว อรุณ	190 " "	อริศ	อริศ
๒๗	นางสาว อรุณ	1๕๒ " "	อริศ	อริศ
๒๘	นางสาว อรุณ	๒๖ " "	อริศ	อริศ
๒๙	นางสาว อรุณ	๒๙ " "	อริศ	อริศ
๓๐	นางสาว อรุณ	๑๑ " "	อริศ	อริศ

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมจริง

(นางสาว อรุณ) (นางสาว อรุณ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ จังหวัดน่าน











ที่ทำการผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๓
ตำบลนาทอง อำเภอเสิงสาง
จังหวัดมหาสารคาม

การบริหารส่วนตำบลนาทอง
ที่ ๕ ๓๑๖๐ ๑๗๒๘
วันที่ ๔ / ๓ / ๖๘
เวลา ๑๓.๔๐ น.

ถึง การรายงานดำเนินงานโครงการ

ขอรณให้ตรวจบัญชีประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน - ตาขาด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนรายงานการดำเนินงานโครงการ

พร้อมรูปถ่าย สีขาว ๑ ชุด

ส่วนสาธารณสุข
เลขที่รับ ๒๔๑
วันที่ ๖ / ๓ / ๖๘
เวลา ๑๖.๐๐

ตั้งบ้านนาทอง หมู่ที่ ๓ ต.นาทอง ได้รับงบประมาณ
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ สีขาวเงิน ๑๐๐๐ บาท
และได้เข้าบัญชีประชาชนจากกองทุนขาดเงินโครงการ
ตามโครงการเป็นที่ยอมรับแล้ว

ตามแหล่งอื่นที่แนบมาพร้อมด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์ จันทร์เพชร

ผู้ใหญ่บ้านบ้านนาทองหมู่ที่ ๓

(นายศิวทศ แสนสีลา)

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

เรียน นายแพทย์ อบต.นาทอง
() เพื่อโปรดทราบ
(x) เพื่อโปรดพิจารณา
() เพื่อโปรดสั่งการ
จังหวัดมหาสารคาม
ดำเนินการโดย
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
ลงชื่อ
(นายแพทย์ ชัยอำมาตย์)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
4.5.9.68

เรียน นายแพทย์ อบต.นาทอง
- เพื่อโปรดทราบ
() อบต.
() กิ่งกาบ
() กอ.ช.ร.
() กองสวัสดิการสังคม
() กองการศึกษา
(x) กองสาธารณสุข
() กองส่งเสริมการเกษตร
ลงชื่อ
(นายฉัตรภัทร ศิริบุญนาม)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

- อนุมัติ
- เห็นชอบดำเนินการ
- ทราบ

นางสาวระเียด บุญญาธิกุล
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาทอง



แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ... อ.ป. ๑๓... อำเภอ... รหัส กปท.
 อำเภอ... จังหวัด...

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม
 ...

2. ผลการดำเนินงาน
 ...

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์
 บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ
 งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ... บาท
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง ... บาท คิดเป็นร้อยละ ...
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ... บาท คิดเป็นร้อยละ ...

5. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน
 ไม่มี
 มี
 ปัญหาอุปสรรค (ระบุ) ...
 แนวทางการแก้ไข (ระบุ) ...

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
 สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
 ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
 อื่น ๆ ...



7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ นาง อ้น จันทร์เพชร หมายเลขโทรศัพท์ 096-3348404
2. ชื่อ นาง นงนิจ ลีอิตตะ หมายเลขโทรศัพท์ 096-1608842
3. ชื่อ นางสาว อรุณรัตน์ จันทร์จันทร์ หมายเลขโทรศัพท์ 087-2556074

ลงชื่อ อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
 (อ้น จันทร์เพชร)
 ตำแหน่ง ผู้ช่วย/อำนวยการ
 วันที่-เดือน-พ.ศ.



รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม
โครงการ อบรมให้ความรู้แก่ข้าราชการตำรวจ กิ่งของ ส.ป.ส.น.เขตพัฒนาภาค ๒ กรมราชทัณฑ์
วันที่ ๒๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘ ณ ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	
			เก่า	ใหม่
1	นาง อรุณ วัฒน	๘๒ ๒.๑	จ.๒๔	จ.๒๔
2	นาง ศักดิ์ วัฒน	๑๔๒ ๒.๑	ส.๒๒	ส.๒๒
๓	นาง อรุณ วัฒน	๑๐๑ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๔	นาง อรุณ วัฒน	๗๕ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๕	นาง อรุณ วัฒน	๑๗ ๒.๑	จ.๒๒	จ.๒๒
๖	นาง อรุณ วัฒน	๒๘ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๗	นาง อรุณ วัฒน	๑๑๔ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๘	นาง อรุณ วัฒน	๑๒๑ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๙	นาง อรุณ วัฒน	๓๘ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๐	นาง อรุณ วัฒน	๖๔ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๑	นาง อรุณ วัฒน	๑๐ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๒	นาง อรุณ วัฒน	๑๗ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๓	นาง อรุณ วัฒน	๑๑๑ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๔	นาง อรุณ วัฒน	๘๕ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๕	นาง อรุณ วัฒน	๑๐๒ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๖	นาง อรุณ วัฒน	๘๕ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๗	นาง อรุณ วัฒน	๕ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๘	นาง อรุณ วัฒน	๑๒ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๑๙	นาง อรุณ วัฒน	๓๖ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๐	นาง อรุณ วัฒน	๓๗ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๑	นาง อรุณ วัฒน	๑๒๑ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๒	นาง อรุณ วัฒน	๑๑๒ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๓	นาง อรุณ วัฒน	๑๒๒ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๔	นาง อรุณ วัฒน	๑๒๒ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๕	นาง อรุณ วัฒน	๑๑๑ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๖	นาง อรุณ วัฒน	๑๒๓ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๗	นาง อรุณ วัฒน	๓๕ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๘	นาง อรุณ วัฒน	๑๑๔ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖
๒๙	นาง อรุณ วัฒน	๑๒๖ ๒.๑	จ.๒๒๖	จ.๒๒๖

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าร่วมการอบรมจริง
(นาง อรุณ วัฒน)
ตำแหน่ง ราชทัณฑ์ ส.ป.ส.น. ๒๒๖

นาย อรุณ วัฒน



ଅନୁରୋଧ



2008 07 05