

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ รหัส กปท. L1936

อำเภอ ไชยชัย จังหวัด นครราชสีมา

เลขที่ DL19362566019

วันที่จัดทำ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ จำนวนเงิน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางนริศรา ศิริกาเน็ด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(...นายพงศกร อินธิยศ...)

ตำแหน่ง นิติการปฏิบัติการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 260,483.73 บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(...นายพงศกร อินธิยศ...)</p> <p>ตำแหน่ง นิติการปฏิบัติการ</p> <p>วันที่.....= 3 ส.ค. 2566.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....นายธวัชชัย รัตนธรรม...)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่.....= 3 ส.ค. 2566.....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....นายเสริณู ไวยสูงเนิน...)</p> <p>ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ...)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ</p> <p>Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ...ธกส.สาขาไชยชัย... บัญชีเลขที่ ...017212898296....</p> <p>เลขที่เช็ค ...51139103.... ลงวันที่.....= 3 ส.ค. 2566.....</p> <p>จำนวนเงิน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน).....รพ.ไชยชัย.(เงินนอกงบประมาณ).....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)</p> <p>(..นายธวัชชัย รัตนธรรม..)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)</p> <p>(...นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ..)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1)</p> <p>(<i>นพ. หอศิลป์ ตรีทิพย์</i>)</p> <p>ตำแหน่ง.....<i>169 หมู่ 10 ตำบลทุ่งอรุณ อ.ไชยชัย จ.นครราชสีมา</i>.....</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 72,200.00 บาท (เจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(<i>นายธวัชชัย รัตนธรรม</i>)</p> <p>ตำแหน่ง.....= 3 ส.ค. 2566.....</p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ





ที่ นม ๐๐๓๓/๓๓๙

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล  
หมู่ ๑๕ ต.ท่าเยี่ยม อ.โชคชัย  
จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๑๙๐

๒๖ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานสรุปแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่ขอรับงบประมาณดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสรุปแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม ที่ขอรับงบประมาณดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๔ โครงการ

เนื่องด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้เสนอแผนงาน /โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับงบประมาณดำเนินการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งอรุณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และได้รับอนุมัติไปแล้วนั้น บัดนี้ ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้ดำเนินการตามแผนงานโครงการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งสรุปโครงการตามเอกสารแนบ จำนวน ๔ โครงการ ดังต่อไปนี้

๑. โครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ปรับเปลี่ยนชีวิต ชีวิตเปลี่ยน ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
๒. โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก
๓. โครงการ เกษตรตำบลตำบลทุ่งอรุณปลอดโรค ปลอดภัยจากสารเคมีทางการเกษตร
๔. โครงการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตำบลทุ่งอรุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสรา ศิริกำเนต)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

โทร. ๐๔๔ ๙๙๒๐๐๖

**บัญชีใหม่ทดแทนสมุดบัญชีเก่าเลขที่ 6878582**  
**ข้อกำหนดและเงื่อนไข**

1. โปรดนำสมุดคู่ฝากนี้และบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งติดต่อธนาคาร
2. สมุดคู่ฝากเป็นเอกสารสำคัญโปรดเก็บในที่ปลอดภัยอย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น หากสูญหายแจ้งอาัยต์ได้ทุกสาขาหรือที่หมายเลข 1551 แล้วนำไปแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่ฝากใหม่ กรณีสมุดคู่ฝากบันทึกรายการเต็มให้นำสมุดคู่ฝากเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
3. การถอนต่างสำนักงานสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
4. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชีและหรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
5. ยอดคงเหลือในสมุดคู่ฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร  
ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ทุกสาขา หรือที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ (Update Passbook)
6. การนับจำนวนวันเพื่อกำหนดดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย

สำนักงาน รหัสสาขา 344  
Office

บัญชีเลขที่ 344-1-03465-1  
Account No.

สาขา ไร่ศรีชัย

ชื่อบัญชี  
Account Name

ร. น. ไร่ศรีชัย (เงินนอกงบประมาณ)



ธนาคารกรุงไทย  
KRUNGTHAI BANK



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

SA G 2510638

สีเพ็ญกิจ

ทอ นวสิริ ๑๙/๑๑/๕๖

ข้อตกลง  
การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ

ข้อตกลงเลขที่.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) อบต.ทุ่งอรุณ ตั้งอยู่เลขที่ 191 ม.9 ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา เมื่อวันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2566 ระหว่าง อบต.ทุ่งอรุณ โดย นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ โดย นางนริศรา ศิริกำเนิด ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตาม แผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันได้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 28,050.00 บาท (สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว



- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุน กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน  
(นางนริศรา ศิริกำเนิด)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายธวัชชัย รัตนธรรม)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(นายพงศกร อินธิยศ)





แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอรุณ รหัส กปท. L1936  
 อำเภอ ไชยชัย จังหวัด นครราชสีมา

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/ 2566 เมื่อวันที่ 28 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง  
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน  
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง  ไม่เสี่ยง  
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

2. สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 28,050.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ประชาชนได้รับผลประโยชน์  ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ



ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ  ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 28,050.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายพงศกร อินธิยศ)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

25 กรกฎาคม 2566

ลงชื่อ .....

(นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ.)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท.ทุ่งอรุณ

25 กรกฎาคม 2566



แบบเสนอโครงการเข้ารับพิจารณาเงินอุดหนุนงบประมาณ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ

เรื่อง ขอเสนอ โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ต.ท่าเยี่ยม อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา มีความประสงค์เสนอ โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จึงขอเสนองบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ เป็นจำนวนเงิน ๒๘,๐๕๐ บาท ( สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน ) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๔. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปากและได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา

๒. วิธีดำเนินการ

๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติโครงการและงบประมาณสนับสนุน
๒. จัดประชุมแกนนำผู้สูงอายุทุกหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
๓. สสำรวจรายชื่อผู้สูงอายุที่จำเข้ารับการอบรม
๔. ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์การจัดอบรม
๕. ดำเนินการอบรมตามหลักสูตร
๖. ประเมินผลการจัดอบรมและสรุปผลการอบรม

เป้าหมาย

ผู้สูงอายุ ม.๑ ม.๒ ม.๑๓ และหมู่ ๑๖ ต.ทุ่งอรุณ หมู่ละ ๕๐ คน รวมเป็น ๒๐๐ คน

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม - กันยายน ๒๕๖๖



#### ๔.สถานที่ดำเนินการ

วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

#### ๕.งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ เป็นเงิน

-ค่าอาหารกลางวันผู้สูงอายุ ๒๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
-ค่าอาหารว่างผู้สูงอายุ ๒๐๐ คนๆ วันละ ๒ มื้อ ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
-ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
-ค่าป้ายไวนิลโครงการ	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
-ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๘,๐๕๐ บาท

( สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน )

#### ๖.การประเมินผล/ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ
- ๒.ผู้สูงอายุ มีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปาก ที่ถูกวิธี
- ๓.ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก

#### ๗.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด่านเกวียน.....

7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

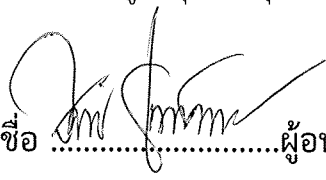
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ

( นางนริสรา ศิริกำเนต )

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ลงชื่อ .....ผู้อนุมัติโครงการ

( นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ )

ประธานคณะกรรมการระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ

## แบบขออนุมัติเบิกเงินเพื่อดำเนินโครงการเข้ารับพิจารณาเงินอุดหนุนงบประมาณ

### กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินเพื่อดำเนิน โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ต.ท่าเยี่ยม อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา มีความประสงค์เสนอ โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

จึงขออนุมัติงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ เป็นจำนวนเงิน ๒๘,๐๕๐ บาท ( สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน ) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

#### ๑. หลักการและเหตุผล

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เป็นอีกวัยหนึ่งที่ต้องให้ความสำคัญเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก คนส่วนใหญ่มักเข้าใจว่า ควรส่งเสริมสุขภาพช่องปากในวัยเด็กเท่านั้น แต่ความจริงแล้วกลุ่มวัยนี้ก็มีความสำคัญเช่นเดียวกัน เพราะเมื่อร่างกายมีอายุมากขึ้น ระบบการทำงานของอวัยวะในร่างกายต่างๆ ก็จะเสื่อมสภาพ รวมทั้งเหงือกและฟันที่อยู่ในช่องปากด้วย จากการได้รับข้อมูลการตรวจภาวะสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุของศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพลปี ๒๕๖๔ (ข้อมูลจาก : ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล) พบว่า ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจฟัน จำนวน ๓๒๐ คน มีฟันแท้ใช้งานมากกว่า ๒๐ ซี่ จำนวน ๓๖ คน ไม่มีฟันใช้งาน จำนวน ๑๔ คน ใส่ฟันปลอม จำนวน ๕๒ คน มีฟันผุจำนวน ๒๕๔ คน โรคปริทันต์ ๘๔ คน สาเหตุเกิดจากผู้สูงอายุยังขาดความรู้ความเข้าใจ และปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองยังไม่ถูกวิธี อันจะนำไปสู่การสูญเสียฟันเมื่ออายุเพิ่มขึ้นนอกจากนี้ ยังพบว่าผู้สูงอายุมีโรคประจำตัว ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ซึ่งมีผลต่อสุขภาพช่องปาก

ดังนั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิผลในการลดการสูญเสียฟัน ให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้เคี้ยวอาหารอย่างเหมาะสม และยืดอายุการใช้งาน และเพื่อป้องกันการเกิดมะเร็งช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จึงจัดทำโครงการผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง ลดการสูญเสียฟัน และลดการเกิดมะเร็งช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ

#### ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๔. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปากและได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา

#### ๓. กิจกรรมโครงการ

๑. จัดทำโครงการเสนอเพื่อขออนุมัติโครงการและงบประมาณสนับสนุน
๒. จัดประชุมแกนนำผู้สูงอายุทุกหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
๓. สำรวจรายชื่อผู้สูงอายุที่จำเข้ารับการอบรม

๔.ประสานงานกับผู้นำชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์การจัดอบรม

๕.ดำเนินการอบรมตามหลักสูตร

๖.ประเมินผลการจัดอบรมและสรุปผลการอบรม

#### ๔.เป้าหมาย

ผู้สูงอายุ ม.๑ ม.๒ ม.๑๓ และหมู่ ๑๖ ต.ทุ่งอรุณ หมู่ละ ๕๐ คน รวมเป็น ๒๐๐ คน

#### ๕.ระยะเวลาดำเนินการ

สิงหาคม - กันยายน ๒๕๖๖

#### ๖.สถานที่ดำเนินการ

วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

#### ๗.งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ เป็นเงิน

-ค่าอาหารกลางวันผู้สูงอายุ ๒๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
-ค่าอาหารว่างผู้สูงอายุ ๒๐๐ คนๆ วันละ ๒ มื้อ ๒๕ บาท	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
-ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
-ค่าป้ายไวนิลโครงการ	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
-ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๘,๐๕๐ บาท

( สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน )

#### ๘.การประเมินผล/ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑.ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ

๒.ผู้สูงอายุ มีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปาก ที่ถูกวิธี

๓.ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก

### ๙.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลด้านเกวียน.....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

( นางนริสรา ศิริกำเนิด )

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ

( นายวิระชาติ จิตรพิทักษ์เลิศ )





ตารางอบรมโครงการผู้สูงวัยสดใส ใสใจสุขภาพช่องปาก

วันที่.....สิงหาคม พ.ศ 2566

ณ. วัดป่อพาน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

เวลา	เรื่อง	วิทยากร
8.00-8.30	ลงทะเบียน	ทีมวิทยากร
8.30-9.00	พิธีเปิดการอบรม	
9.00-10.00	เรื่องอวัยวะในช่องปาก,หน้าที่ของฟัน	คุณยุพิน ค้อนกระโทก
10.00-10.15	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.15-11.15	เรื่องโรคฟันผุ , โรคเหงือกอักเสบ	คุณลลิตพรรณ ทะแดง
11.15-12.00	เรื่องการแปรงฟัน , การบริหารกล้ามเนื้อใบหน้า	คุณวรรณภา กลั่นกระโทก
12.00-13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.00	กิจกรรมตรวจสุขภาพช่องปาก	คุณจุฑารัตน์ อินทร์ทวารินทร์ คุณยุพิน ค้อนกระโทก
14.00-14.15	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.15-15.00	กิจกรรมตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก	คุณลลิตพรรณ ทะแดง คุณวรรณภา กลั่นกระโทก
15.00-16.30	ปิดการอบรม	

8



เล่มที่ นม. 2473

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ โรงพยาบาลโชคชัย

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 4 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งอุดม ตามรายละเอียดดังนี้

ว.ป. 304

รายการ	จำนวนเงิน	
- อ.บ.เงินอุดหนุนฯ ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ส.ช.ท.ของปาก	28,050	-
จำนวนเงิน (สองหมื่นแปดพันห้าร้อยบาทถ้วน) (ตัวอักษร)	รวมเงิน	
	บาท	28050 -

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

พิมพ์ครั้งที่ 1 (จำนวน 3,135 เล่ม)

ประจำปีงบประมาณ 2564

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (น.ส.วิเสวรรณ ไชยชนะโทก)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมลงรายละเอียดเมื่อเสร็จการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ /กิจกรรม ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพหลังการอบรมผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐.๕๓
๒. ผู้สูงอายุมีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกวิธีผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐.๕๓
๓. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ ๘๔.๔๒
๔. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก ๒๐๐ คน พบรอยโรคก่อนเกิดมะเร็งช่องปาก ๘ คน  
คิดเป็นร้อยละ ๔ ได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์  
 บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....
- ๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ /กิจกรรม .....๒๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ..... ๒๘,๐๕๐ ..... บาท  
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง ..... ๒๘,๐๕๐ ..... บาท                      คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐ .....  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... ๐ ..... บาท                      คิดเป็นร้อยละ ..... ๐ .....

๔. ปัญหา /อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหาอุปสรรค ( ระบุ ) .....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖



## บันทึกข้อความ

ส่วนงาน โรงพยาบาลโชคชัย กลุ่มงาน/งาน...PCU ดอนไพล...อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา  
ที่ นม ๐๐๓๓. /๓๒๑ วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล มีความประสงค์ จะจัดโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ณ วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา ในวันที่ ๓๐ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๓๐ น. ผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๒๐๐ คน โดยใช้งบประมาณจำนวน เงิน ๒๘,๐๕๐ บาท ( สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน ) ประเภทเงิน งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลทุ่งอรุณ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

๑.อนุมัติโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

๒.อนุมัติค่าใช้จ่ายเพื่อดำเนินโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นจำนวนเงิน ๒๘,๐๕๐ บาท ( สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน ) มีรายละเอียดดังนี้

๑.ค่าอาหารกลางวันและค่าอาหารว่างผู้สูงอายุ ๒๐๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๒.ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๓.ค่าป้ายไวนิลโครงการ	เป็นเงิน ๔๕๐ บาท
๔.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

ลงชื่อ.....

(...นางนงลักษณ์ จินมะโน...)

ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

( นางสาวจุฑารัตน์ กัมพลานนท์ )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

อนุมัติตามข้อ ๑

อนุมัติตามข้อ ๒

ลงชื่อ.....

( นายเกรียงศักดิ์ ทรัพย์กุล )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย

# โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

งบประมาณ	งบเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	PCU ดอนไพล
ยุทธศาสตร์ที่ ๑	ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
แผนงานที่ ๑	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

## ๑. หลักการและเหตุผล

กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เป็นอีกวัยหนึ่งที่ต้องให้ความสำคัญเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก คนส่วนใหญ่มักเข้าใจว่าควรส่งเสริมสุขภาพช่องปากในวัยเด็กเท่านั้น แต่ความจริงแล้วกลุ่มวัยนี้ก็มีความสำคัญเช่นเดียวกัน เพราะเมื่อร่างกายมีอายุมากขึ้น ระบบการทำงานของอวัยวะในร่างกายต่างๆ ก็จะเสื่อมสภาพ รวมทั้งเหงือกและฟันที่อยู่ในช่องปากด้วย จากการได้รับข้อมูลการตรวจภาวะสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุของศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพลปี ๒๕๖๔ (ข้อมูลจาก : ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล) พบว่า ผู้สูงอายุที่ได้รับการตรวจฟัน จำนวน ๓๒๐ คน มีฟันแท้ใช้งานมากกว่า ๒๐ ซี่ จำนวน ๓๖ คน ไม่มีฟันใช้งาน จำนวน ๑๔ คน ใส่ฟันปลอม จำนวน ๕๒ คน มีฟันผุจำนวน ๒๕๔ คน โรคปริทันต์ ๘๔ คน สาเหตุเกิดจากผู้สูงอายุยังขาดความรู้ความเข้าใจ และปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองยังไม่ถูกวิธี อันจะนำไปสู่การสูญเสียฟันเมื่ออายุเพิ่มขึ้นนอกจากนี้ ยังพบว่าผู้สูงอายุมีโรคประจำตัว ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ซึ่งมีผลต่อสุขภาพช่องปาก

ดังนั้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการลดการสูญเสียฟัน ให้ผู้สูงอายุมีฟันใช้เคี้ยวอาหารอย่างเหมาะสม และยืดอายุการใช้งาน และเพื่อป้องกันการเกิดมะเร็งช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จึงจัดทำโครงการผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นการส่งเสริมและป้องกันสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุ ให้สามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง ลดการสูญเสียฟัน และลดการเกิดมะเร็งช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ

## ๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
๔. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปากและได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา

## ๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุ ม.๑ ม.๒ ม.๑๓ และหมู่ ๑๖ ต.ทุ่งอรุณ หมู่ละ ๕๐ คน รวมเป็น ๒๐๐ คน

## ๔. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมตามกำหนด
๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก และได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

### เบื้องต้น

๓. มีกิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ
๔. ผู้สูงอายุได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคโรคในช่องปาก และวิธีการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และสามารถนำความรู้ไปใช้ทำให้มีคุณภาพชีวิตทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม

๕. ประเภทของโครงการ

- โครงการตามผลผลิต  
 โครงการ PP (งบเงินบำรุงโรงพยาบาลโชคชัย)  
 โครงการอื่นๆ โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ

๖. สถานะโครงการ

- โครงการต่อเนื่อง  
 โครงการใหม่

๗. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ..... สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

๘. วงเงินของโครงการ

รายละเอียดค่าใช้จ่ายตามกิจกรรม

	รายการ	งบประมาณ (บาท)	คำอธิบาย
๑	งบดำเนินการ		
๑.๑	ค่าใช้จ่าย		
	- ค่าอาหารกลางวัน / อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐,๐๐๐	จำนวน ๒๐๐ คน X ๑๐๐ บาท
	- วัสดุ/อุปกรณ์	๔,๐๐๐	จำนวน ๑ ชุด X ๔,๐๐๐ บาท
	- ค่าตอบแทนวิทยากร	๓,๖๐๐	จำนวน ๖ ชม. x ๖๐๐ บาท
	- ป้ายโครงการ	๔๕๐	ป้ายโครงการ ๑ X ๔๕๐ บาท
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๒๘,๐๕๐	(สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ:  มีเอกสารแนบท้าย  ไม่มีเอกสารแนบท้าย

๙. วิธีดำเนินการ และแผนการดำเนินการ

๑. วิธีดำเนินการ

- ดำเนินการเอง  จ้างเหมา

๒. แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	หน่วยนับ	แผนดำเนินการ			
		ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)
- ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปาก	๒๐๐ คน				๒๐๐ คน
- กิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ	๒๐๐ คน				๒๐๐ คน
- ผู้สูงอายุได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคในช่องปาก และวิธีการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และสามารถนำความรู้ไปใช้ทำให้มี คุณภาพชีวิตทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม	๒๐๐ คน				๒๐๐ คน

๓. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ

กิจกรรม	หน่วย นับ (บาท)	แผนดำเนินการ			
		ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)
- ค่าอาหารกลางวัน / อาหารว่าง และเครื่องดื่ม	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐
- วัสดุ/อุปกรณ์	๔,๐๐๐				๔,๐๐๐
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๓,๖๐๐				๓,๖๐๐
- ค่าใช้จ่ายโครงการ	๔๕๐				๔๕๐

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ
๒. ผู้สูงอายุ มีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปาก ที่ถูกวิธี
๓. ร้อยละ 80 ของผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก

๑๑.ผู้รับผิดชอบโครงการ



.....  
( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง    เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข    ชำนาญงาน

๑๒.ผู้เห็นชอบโครงการ



.....  
( นางนริสรา ศิริกำเนิด )

ตำแหน่ง    พยาบาลวิชาชีพ    ชำนาญการ

๑๓.ผู้อนุมัติโครงการ



.....  
( นายเกรียงศักดิ์ คุรุกุล )

ตำแหน่ง    ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย

หมายเหตุ : โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ ทั้งสิ้น ๒๘,๐๕๐ บาท

(สองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทถ้วน)



## บันทึกข้อความ

ที่ นม.๐๐๓๓.๓๐๑ /

ใบสำคัญที่.....

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย

ตามที่ฝ่าย / งาน ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ  
ผู้สูงอายุสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ตำบลทุ่งอรุณ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว โดยใช้งบประมาณ ( ) เงิน  
บำรุง ( ) เงิน PP (✓) ส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| ๑. ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๒๐,๐๐๐ บาท | ๒. ค่าตอบแทนวิทยากร ๓,๖๐๐ บาท       |
| ๓. ค่าที่พักวิทยากร - บาท                 | ๔. ค่าพาหนะวิทยากร - บาท            |
| ๕. ค่าที่พักผู้เข้าร่วมกิจกรรม - บาท      | ๖. ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมกิจกรรม - บาท |
| ๗. ค่าวัสดุ / อุปกรณ์ - บาท               | ๗. ค่าป้ายไวนิลล์ - บาท             |
| ๘. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) .....           |                                     |

รวมทั้งสิ้น ๒๓,๖๐๐ บาท ( สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ  ผู้รับผิดชอบโครงการ

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

( นางชลดา อวยวัฒนกุล )

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

( นางสุดาวดี โชคไพบุลย์ )

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

( นายเกรียงศักดิ์ ครุธกุล )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย

## บันทึกข้อความ

ที่ นม.๐๐๓๓.๓๐๑ /.....

ใบสำคัญที่.....

วันที่ ๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย


ตามที่ฝ่าย / งาน .....ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล.....ได้ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ  
เสริมสร้างวัยร้อยแล้ว โดยใช้งบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) เงิน PP (✓) ส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑.โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก งบกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลท่าเยี่ยม  
เป็นจำนวนเงิน ๔๕๐ บาท

๒.โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งอรุณ  
เป็นจำนวนเงิน ๔,๔๕๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๔,๙๐๐ บาท ( สี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบโครงการ

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

ลงชื่อ.....

( นางชลดา อูยวัฒนกุล )

นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

( นางสาวดี โชคไพบูลย์ )

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....

( นายเกรียงศักดิ์ ทรัพย์กุล )

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโชคชัย

การประเมินผล แผนงาน / โครงการโดยใช้ AAR

๑.ชื่อแผนงาน / โครงการ ...ผู้สูงอายุสดใส...ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

- ๒.วัตถุประสงค์
- ๑.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ
  - ๒.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง
  - ๓.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก
  - ๔.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปากและได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา

3.ผลลัพธ์ตามตัวชี้วัด

- ๑.ผู้สูงอายุมีความรู้ด้านทันตสุขภาพหลังการอบรมผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐.๕๓
- ๒.ผู้สูงอายุมีทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้องผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐.๕๓
- ๓.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ ๘๔.๔๒
- ๔.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งช่องปาก ๒๐๐ คน พบรอยโรคก่อนเกิดมะเร็งช่องปาก ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๔ ได้รับการส่งต่อเพื่อรับการรักษา ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๔.สิ่งที่ทำได้ดี/สิ่งที่ควรปรับปรุง (ให้แสดงผลนั้นๆ)

สิ่งที่ทำได้ดี

- สร้างองค์ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุ
- ลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดมะเร็งช่องปากในระยะลูกกลม

สิ่งที่ควรปรับปรุง

- ต้องมีการกระตุ้นให้ผู้ร่วมกิจกรรมตระหนักถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังการเกิดรอยโรคในช่องปาก อันจะนำไปสู่การเกิดมะเร็งในช่องปาก

๕.งบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) เงิน PP (✓) ส่วนท้องถิ่น...ต.ทุ่งอรุณ

งบประมาณที่ได้รับ .....๒๘,๐๕๐.....บาท ใช้ไป .....๒๘,๐๕๐..... บาท

๑. ค่าอาหารและอาหารว่าง .....๒๐,๐๐๐.....บาท ๒. ค่าตอบแทนวิทยากร .....๓,๖๐๐.....บาท

๓. ค่าที่พักวิทยากร.....-.....บาท ๔. ค่าพาหนะวิทยากร.....-.....บาท

๕. ค่าที่พักผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....-.....บาท ๖. ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมกิจกรรม.....-.....บาท

๗. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม.....๔,๐๐๐.....บาท

๘. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ).....-.....ป้ายไวนิลโครงการ.....๔๕๐.....บาท.....

๖.วัน เดือน ปี ที่จัด .....๓๐.....สิงหาคม ๒๕๖๖

กลุ่มเป้าหมาย ๑. ผู้สูงอายุ...ม.๑...๒,๑๓...๑๖ ตำบลทุ่งอรุณ.....จำนวน ๒๐๐ คน

๒. วิทยากรและเจ้าหน้าที่ PCU ดอนไพล.....จำนวน ๙ คน

รวม ๒๐๙ คน

๗.ข้อเสนอแนะในการพัฒนาต่อแผนงาน/โครงการ

- ผู้สูงอายุผู้อายุในเขตรับผิดชอบมีจำนวนมาก ทำให้การคัดกรองมะเร็งช่องปากยังไม่ครอบคลุม
- อยากให้โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดเป็นโครงการต่อเนื่อง ซึ่งจำทำให้ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบได้รับการคัดกรองมะเร็งช่องปากครอบคลุมครบทุกคน

๘.ผู้ประเมิน .....นางนงลักษณ์ จินมะโน.....ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

๙.รูปภาพกิจกรรมประกอบ

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สู้ง่ายสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่ 30 ..... สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	پای	
1	นางจ๊กหรีด เสี่ยงกาจันทร์	100	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	จ๊กหรีด	จ๊กหรีด	จ๊กหรีด
2	นายทอง เสี่ยงกาจันทร์	100	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ทอง	ทอง	๙
3	นางสาวสิริกิติ์ รอมผักจันทร์	100/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สิริกิติ์	สิริกิติ์	
4	นางสาวเฉลิมพรวิมล นนทะรัมย์	103	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เฉลิมพร	เฉลิมพร	
5	นายมนตรี จักรภักดิ์	136	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	มนตรี	มนตรี	
6	นายศุภกิจ เมธีพัฒนารัตน	97	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศุภกิจ	ศุภกิจ	
7	นางสมมุติ จักรภักดิ์	205/2	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมมุติ	สมมุติ	
8	นายเนลา พุฒาคำโง	11	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เนลา	เนลา	
9	นายระพีพร เสาศุภเมธี	165	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ระพีพร	ระพีพร	0903544759
10	นายอัคร เทนธรรม	119	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อัคร	อัคร	
11	นางทอง นนทะรัมย์	94	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ทอง	ทอง	
12	นายศักดิ์ เดวีระโท	200/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศักดิ์	ศักดิ์	
13	นางสุวิมล กุมากรโท	131	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
14	นางเดวีระวิมล กุมากรโท		1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เดวีระวิมล	เดวีระวิมล	
15	นางสาวสุวิมล กุมากรโท	132	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
16	นางสุวิมล นนทะรัมย์	23	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
17	นางสุวิมล นนทะรัมย์	170/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
18	นางสุวิมล นนทะรัมย์	31	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
19	นายไพฑูริย์ เสาศุภเมธี	10	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
20	นายสุวิมล นนทะรัมย์	42	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
21	นายเกียรติ อธิคุณวิมล	99	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เกียรติ	เกียรติ	
22	นางสุวิมล นนทะรัมย์	200	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
23	นางทองอรุณ นนทะรัมย์	224	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ทองอรุณ	ทองอรุณ	
24	นางสุวิมล นนทะรัมย์	96	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	
25	นายสุวิมล นนทะรัมย์	217	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุวิมล	สุวิมล	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่...30.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	ป่วย	
26	นางห้อย ของกระโทก	133	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ห้อย	ห้อย	
27	นางมยุรฉัตร ตันกรโทก	184	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	มยุรฉัตร	มยุรฉัตร	
28	นางมยุรฉัตร ตันกรโทก	90	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ห้อย	ห้อย	
29	จรัสพันธ์ พันธ์พันธ์	210	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	จรัสพันธ์	จรัสพันธ์	
30	นางนงนิตย์ เวียงนกรโทก	200	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นงนิตย์	นงนิตย์	0969768342
31	นาง ร้อย แทนนครนวิ	119	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ร้อย	ร้อย	0821367933
32	นางมิ่งอร กองกระโทก	45	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	มิ่งอร	มิ่งอร	
33	นางศรัทธา ตันกรโทก	13	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศรัทธา	ศรัทธา	
34	นางประไพ กองกระโทก	35/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ประไพ	ประไพ	
35	นางนงนิตย์ มนธรรม	44/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นงนิตย์	นงนิตย์	
36	นางฉัตร จำหงษา	200	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ฉัตร	ฉัตร	
37	นางชรา จวมกรโทก	128	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ชรา	ชรา	
38	นางห้อย เมฆกรโทก	82	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ห้อย	ห้อย	
39	นางห้อย ม่วงกรโทก	56	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ห้อย	ห้อย	
40	นางพินิจ ตันกรโทก	170/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	พินิจ	พินิจ	
41	นาง เป็ญ เขียวกรโทก 3		1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เป็ญ	เป็ญ	
42	นางจรัส สุกรโทก	216	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	จรัส	จรัส	
43	นางทองผ่อง รวมพันธ์ 89/1		1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ทองผ่อง	ทองผ่อง	
44	นางสุดา ตันกรโทก	35/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สุดา	สุดา	
45	นางสำราญ สุกรโทก	216	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สำราญ	สำราญ	
46	นางพิมพ์ ตันกรโทก	37/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	พิมพ์	พิมพ์	พิมพ์
47	นางสาวิตรี กองกระโทก	35/1	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สาวิตรี	สาวิตรี	
48	นางเนรมิต ตันกรโทก	44	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เนรมิต	เนรมิต	
49	นางสมทรงค์ พิธีกรโทก	5	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมทรงค์	สมทรงค์	
50	นางทวี โสมราช	181	1	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ทวี	ทวี	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม  
 โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ ..30... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางมยุรฉัตร ภาณุขจรพรอด ตำแหน่ง พี่เลี้ยง อภิบาล ชม. 1  
 ที่อยู่ 160 หมู่ 1 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0879658170

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ..30... สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดค้อพราณ ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

1	คนรักหรือ	แอสึกแวง	ที่อยู่	100 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
2	ชมรมทวง	แอสึกแวง	ที่อยู่	100 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
3	ชมรมอสังขิษา	จอมผักแวง	ที่อยู่	100/1 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
4	ชมรมอสังขิษา	รามบุรี น้อย	ที่อยู่	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
5	ชมรมบันเทิง	จักร์กรโตก	ที่อยู่	136 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
6	ชมรมชีวภาพ		ที่อยู่	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
7	ชมรมอสังขิษา	จักร์กรโตก	ที่อยู่	805/2 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
8	ชมรมเวลา	ชมรมเวลา	ที่อยู่	11 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
9	ชมรมร.ทม	เวลาสังเนห์	ที่อยู่	165 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
10	ชมรมมิตร	แทนกรรม	ที่อยู่	119 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
11	ชมรมกอง	กวมกรโตก	ที่อยู่	24 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
12	ชมรมกต	เดื่อกรโตก	ที่อยู่	200/1 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
13	ชมรมงอช	กวมกรโตก	ที่อยู่	131 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
14	ชมรมเครื่อง	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
15	ชมรมชมรม	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	132 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
16	ชมรมอสัง	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	23 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
17	ชมรมอสัง	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	170/1 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
18	ชมรมพรวก	จักร์กรโตก	ที่อยู่	31 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
19	ชมรมวิพร	เวลาสังเนห์	ที่อยู่	10 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
20	ชมรมวิพร	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	42 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
21	ชมรมกรโตก	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	39 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
22	ชมรมสัมพันธ์	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	200 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
23	ชมรมอสัง	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	224 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
24	ชมรมอสัง	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	96 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
25	ชมรมอสัง	ชมรมกรโตก	ที่อยู่	217 ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า (  ) ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
 (  ) ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... 24 .....

( นาง มยุรฉัตร ภาณุขจรพรอด )

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม  
 โครงการ ผู้สูงวัยสไต ไส้ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ ...๓๐... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางนงนุช กานดาหนองบัว ตำแหน่ง ผู้ช่วย อ.ส.ม. ๑๗/๑  
 ที่อยู่ 160 หมู่ 1 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ ๐8๖๙๖๕๘๑๗๐

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสไต ไส้ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดบ่อพราวน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลาดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

26	นางหิโอม	หนองกระเทียม	ที่อยู่	133	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
27	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	184	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
28	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	90	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
29	นางจรัส	หนองกระเทียม	ที่อยู่	40	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
30	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	200	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
31	นางช้อย	หนองกระเทียม	ที่อยู่	119	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
32	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	45	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
33	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	19	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
34	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	35/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
35	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	44/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
36	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	200	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
37	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	148	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
38	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	82	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
39	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	56	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
40	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	170/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
41	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	3	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
42	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	216	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
43	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	89/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
44	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	35/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
45	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	216	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
46	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	37/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
47	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	35/1	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
48	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	44	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
49	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	5	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
50	นางนงนุช	หนองกระเทียม	ที่อยู่	181	ม 1	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า  ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
 ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ 24  
 ( นางนงนุช กานดาหนองบัว )

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดปอพรรณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	ป่วย	
1	น.ส.ดาวเดือน เค็มเมณิก	13/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ดาวเดือน	ดาวเดือน	
2	นางสาว ลีลา	92	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ลีลา	ลีลา	
3	น.ส.กรรช คุ้มกระโทก	5	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	กรรช	กรรช	
4	นางสาวกรรช คุ้มกระโทก	84	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	กรรช	กรรช	
5	นาง อมรรต พิษณุ	46	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อมรรต	อมรรต	0864498366
6	นาย สันน	46	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สันน	สันน	
7	นาง หอม คุ้มกระโทก	14	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	หอม	หอม	
8	นาง ละออง คุ้มกระโทก	68	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ละออง	ละออง	
9	คุณหญิง คุ้มกระโทก	68	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	คุณหญิง	คุณหญิง	
10	นางสาว คุ้มกระโทก	115	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	คุ้มกระโทก	คุ้มกระโทก	
11	ศิริวิภา คุ้มกระโทก	2	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศิริวิภา	ศิริวิภา	
12	นางสาวสมใจ คุ้มกระโทก	68	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมใจ	สมใจ	
13	นางสาวพร คุ้มกระโทก	68	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศิริวิภา	ศิริวิภา	
14	นางสมหมาย คุ้มกระโทก	5011	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมหมาย	สมหมาย	
15	นางดวง คุ้มกระโทก	5011	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ดวง	ดวง	
16	นางดวง คุ้มกระโทก	1611	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	คุ้มกระโทก	คุ้มกระโทก	
17	นายวัน คุ้มกระโทก	1611	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	วัน	วัน	0952647560
18	นางผ่อง คุ้มกระโทก	47	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ผ่อง	ผ่อง	
19	นางผ่อง คุ้มกระโทก	47	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ผ่อง	ผ่อง	
20	นางสมใจ คุ้มกระโทก	69	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมใจ	สมใจ	
21	นางสาวฝัน คุ้มกระโทก	62	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ฝัน	ฝัน	
22	นาย งาม คุ้มกระโทก	89/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	งาม	งาม	
23	นางรัตนา คุ้มกระโทก	5111	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	รัตนา	รัตนา	
24	นางสมใจ คุ้มกระโทก	5111	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมใจ	สมใจ	
25	นาง นาคี คุ้มกระโทก	96/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นาคี	นาคี	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน




รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใสใจสุขภาพช่องปาก

วันที่ ๕๐.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	پای	
26	นาย เคียม ดนกรวิทย์	17	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เคียม	เคียม	
27	นาง นันทนา ดนกรวิทย์	17	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เคียม	เคียม	
28	นาย ประพนธ์ มิ่งกรวิทย์	53/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ประพนธ์	ประพนธ์	
29	นาง ประภษา มิ่งกรวิทย์	53/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ประภษา	ประภษา	
30	นางศรีนง พึ่งบุญ	53/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศรีนง	ศรีนง	
31	นางประจักษ์ พึ่งบุญ	231	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ประจักษ์	ประจักษ์	
32	นาง ศศิธร สันจรรย์	66	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ศศิธร	ศศิธร	
33	นาย แดง สันจรรย์	30	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	แดง	แดง	
34	นาง สมจิตร์ สันจรรย์	30	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	สมจิตร์	สมจิตร์	
35	นาง ทวี อิมดวงงาม	155	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ทวี	ทวี	
36	นาง อรุณี อิมดวงงาม	22	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อรุณี	อรุณี	
37	นาง อัญญา อิมดวงงาม	22	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อัญญา	อัญญา	
38	นาง นงนุช อิมดวงงาม	20	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นงนุช	นงนุช	
39	นาง อรุณี อิมดวงงาม	20	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อรุณี	อรุณี	
40	นาย อ้วน อิมดวงงาม	62	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อ้วน	อ้วน	
41	นาง อิม อิมดวงงาม	20	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	083236944
42	นาย วัฒน วัฒนวิทย์	77	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	วัฒน	วัฒน	
43	นาง ลัด วัฒนวิทย์	77	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ลัด	ลัด	
44	นาง อรุณี อิมดวงงาม	88	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อรุณี	อรุณี	
45	นาง นงนุช อิมดวงงาม	125	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นงนุช	นงนุช	
46	นาง นงนุช อิมดวงงาม	37	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นงนุช	นงนุช	
47	นาย นงนุช อิมดวงงาม	38	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	นงนุช	นงนุช	
48	นาง อัญญา อิมดวงงาม	34	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อัญญา	อัญญา	
49	นาย ธีรเดช อิมดวงงาม	34	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ธีรเดช	ธีรเดช	
50	นาย ประจักษ์ อิมดวงงาม	39/1	2	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ประจักษ์	ประจักษ์	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง



( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม  
 โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ทวสิน นิลลัด เพ็ชรนิล ตำแหน่ง ผ.ว.บริหาร วิทยาลัย ช.ม. ๒  
 ที่อยู่ 46 หมู่ ๒ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ ๐๙๖๔๘๙๘๓๖๖  
 ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนตอนใต้ จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

1 น.ส.ดวงเดือน เป็บแมนต์	ที่อยู่ 13/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
2 ทวสิน นิลลัด	ที่อยู่ 92 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
3 น.ส.กรรณ คุ้มกระโทก	ที่อยู่ 5 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
4 ทวสุภาพร ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 84 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
5 ทวสิน นิลลัด เพ็ชรนิล	ที่อยู่ 46 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
6 ทวสิน นิลลัด เพ็ชรนิล	ที่อยู่ 46 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
7 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 19 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
8 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 68 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
9 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 68 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
10 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 115 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
11 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 2 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
12 ทวสิน นิลลัด ดาดผักแว่น	ที่อยู่ 68 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
13 ทวสิน นิลลัด ดาดผักแว่น	ที่อยู่ 68 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
14 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 50/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
15 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 50/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
16 ทวสิน นิลลัด นานแสนเกษย์	ที่อยู่ 16/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
17 ทวสิน นิลลัด นานแสนเกษย์	ที่อยู่ 16/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
18 ทวสิน นิลลัด ศิลาพงษ์	ที่อยู่ 47 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
19 ทวสิน นิลลัด ศิลาพงษ์	ที่อยู่ 47 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
20 ทวสิน นิลลัด สหพรรัตน์	ที่อยู่ 69 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
21 ทวสิน นิลลัด ปลอดกระโทก	ที่อยู่ 62 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
22 ทวสิน นิลลัด เกี้ยวสุนทร	ที่อยู่ 69/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
23 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 51/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
24 ทวสิน นิลลัด ขวาศิกรโทก	ที่อยู่ 51/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
25 ทวสิน นิลลัด เวฬุรักษ์	ที่อยู่ 46/1 ม. 2	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า (  ) ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
 (  ) ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ  
 ลงชื่อ ทวสิน นิลลัด เพ็ชรนิล  
 (ทวสิน นิลลัด เพ็ชรนิล)

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม  
 โครงการ ผู้สูงวัยสไตไล ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ ...๓๐... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ท.ม.ล.ด.ด. เพ็ชรนิล ตำแหน่ง ร./ร.ค.ว.ร. ค.ค.ค. น. ๒  
 ที่อยู่ 46 หมู่ ๒ ต.พุ่มพร้าว อ.โพนทราย จ.ร้อยเอ็ด โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ ๐๙๖ 4๘๙ ๘๓๖๖

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนโพธิ์ จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสไตไล ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ...๓๐... สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโคกชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

26	นายเลิศม	คนกรรไทย	ที่อยู่	17	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
27	นางพูนหวาน	คนกรรไทย	ที่อยู่	17	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
28	นายประยอม	สงครรไทย	ที่อยู่	53/1	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
29	นางประกอบ	สงครรไทย	ที่อยู่	53/1	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
30	นางจีน	เพ็ชรเกษม	ที่อยู่	231	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
31	นายประยอม	เพ็ชรเกษม	ที่อยู่	231	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
32	นางนงน	สินขันธ์	ที่อยู่	66	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
33	นายเดชา	ศรีกรรไทย	ที่อยู่	30	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
34	นายสมจิตร	ศรีกรรไทย	ที่อยู่	30	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
35	นางทา	อินตงงาม	ที่อยู่	155	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
36	นางสมใจ	ชาติกรบุรี	ที่อยู่	22	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
37	นายอำนาจ	ชาติกรบุรี	ที่อยู่	22	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
38	นายน้อย	แสงกรรไทย	ที่อยู่	70	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
39	นางทองคำ	แสงกรรไทย	ที่อยู่	70	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
40	นายสม	สุนทรรัตน์	ที่อยู่	62	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
41	นายเขียน	ธวัชธร	ที่อยู่	20	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
42	นางสัด	ธวัชธร	ที่อยู่	77	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
43	นายอรุณ	พันทองกลาง	ที่อยู่	77	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
44	นายอนัน	ปลอดกรรไทย	ที่อยู่	84	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
45	นายบรรณ	ชาติกรไทย	ที่อยู่	125	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
46	นายบุญชู	ชนกรรไทย	ที่อยู่	37	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
47	นายบุญมี	ผลกรรไทย	ที่อยู่	38	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
48	นายน้อย	แสงกรรไทย	ที่อยู่	34	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
49	นายศรี	แสงกรรไทย	ที่อยู่	34	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
50	นายประกอบ	เพ็ชรกรรไทย	ที่อยู่	39/1	ม ๒	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า  ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
 ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ  
 ลงชื่อ ท.ม.ล.ด.ด. เพ็ชรนิล  
 (...นางศันสน ๓๐๓ เพ็ชรนิล...)

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใสใจสุขภาพช่องปาก

วันที่.....๓๐.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	پای	
1	นาง สัมมิตร อุดมศรี	35	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สัมมิตร	สัมมิตร	
2	นาย สุชาติ อุดมศรี	35	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สุชาติ	สุชาติ	
3	นางสมเด็จ จิตรารัตน์	208	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	แดง	แดง	
4	นางสุนทร แสนนรินทร์	152/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สุนทร	สุนทร	
5	นางลำยอง กุมภะวิทย์	91	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ลำยอง	ลำยอง	086049625
6	นาง ร้อย นงศรีวิมล	66	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ร้อย	ร้อย	
7	นาย ชื่น กุมภะวิทย์	64	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ชื่น	ชื่น	
8	นาง สัมพันธ์ กุมภะวิทย์	210	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สัมพันธ์	สัมพันธ์	
9	นายสมบัติ สังเกต	51/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สมบัติ	สมบัติ	
10	นาง สายใจ สังเกต	74	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สายใจ	สายใจ	
11	นางสุนทยา สังเกต	51/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สุนทยา	สุนทยา	
12	นาง คณิต แก้วกุล	212	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	คณิต	คณิต	
13	นางเพลิน นราธิกร	170	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เพลิน	เพลิน	
14	นาง อี นพนมา	171	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อี	อี	
15	นาง สอนัดร์ กอกรวิทย์	153/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สอนัดร์	สอนัดร์	
16	นาง ชรินทร์ กอกรวิทย์	51	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ชรินทร์	ชรินทร์	
17	นาง สุกดา สิมพันธ์	98/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สุกดา	สุกดา	
18	นาง นงศรีวิมล เดิมศรี	170/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงศรีวิมล	นงศรีวิมล	
19	นาง ร้อย ไชยวิทย์	68	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ร้อย	ร้อย	
20	นาง ชื่น กอกรวิทย์	38/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ชื่น	ชื่น	
21	นาง สีสาน จิตวิทย์	69/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สีสาน	สีสาน	
22	นาง เป็ด จิตวิทย์	61/1	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เป็ด	เป็ด	
23	นาง เจริญ กอกรวิทย์	69	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เจริญ	เจริญ	
24	นาง สัมพันธ์ แก้วกุล	69	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สัมพันธ์	สัมพันธ์	
25	นาง นงศรี เชมมาวิทย์	69/2	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงศรี	นงศรี	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพของปาก

วันที่.....30.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	ป่วย	
26	นาง ใจดี เกษมากรวิทย์	6912	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ใจดี	ใจดี	
27	นาง อภพร เกษมากรวิทย์	15212	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อภพร	อภพร	
28	นาง สุนทร เกษมากรวิทย์	16212	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สุนทร	สุนทร	
29	นาง เล็ก กุ่มกรวิทย์	7011	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เล็ก	เล็ก	
30	นาง พงษ์ม กุ่มกรวิทย์	7011	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	พงษ์ม	พงษ์ม	
31	นาง เล็ก กุ่มกรวิทย์	70	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เล็ก	เล็ก	
2	นาง สมพร เกษมากรวิทย์	A2	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สมพร	สมพร	
33	นาง ไหล่ เกษมากรวิทย์	68	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ไหล่	ไหล่	0821357710
34	นาง นงน พงษ์กรวิทย์	51	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงน	นงน	
35	นาง จี๊น เกษมากรวิทย์	189	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	จี๊น	จี๊น	
36	นาง นงน พงษ์กรวิทย์	120	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงน	นงน	
37	นาง จี๊น เกษมากรวิทย์	120	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	จี๊น	จี๊น	
38	นาง นงน พงษ์กรวิทย์	157	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงน	นงน	0878737257
39	นาง เรือง เกษมากรวิทย์	187	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เรือง	เรือง	
40	นาง รุ่ง เกษมากรวิทย์	189	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	รุ่ง	รุ่ง	
41	นาง อรุณรัตน์ ไชยกรวิทย์	189	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
42	นาง อรุณรัตน์ ไชยกรวิทย์	89	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
43	นาง สุนทร เกษมากรวิทย์	189	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สุนทร	สุนทร	
44	นาง นงน พงษ์กรวิทย์	17	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงน	นงน	
45	นาง นงน พงษ์กรวิทย์	17	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงน	นงน	
46	นาง นงน พงษ์กรวิทย์	66	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงน	นงน	
47	นาง อรุณ เกษมากรวิทย์	175	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อรุณ	อรุณ	
48	นาง อรุณ เกษมากรวิทย์	175	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อรุณ	อรุณ	
49	นาง อรุณ เกษมากรวิทย์	58	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อรุณ	อรุณ	
50	นาง อรุณ เกษมากรวิทย์	5811	13	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อรุณ	อรุณ	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

*(ลายมือชื่อ)*

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม  
 โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ 30... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางนันทนา แก่นนครไทย ตำแหน่ง ปฎิบัติงาน อ.ฉ. ชม. 13  
 ที่อยู่ 28/1 ชม. 13 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0656179352  
 ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30... สิงหาคม  
 พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดบ่อพราวน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

1	นางสมจิตร	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	35 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
2	นางนงนิตย์	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	35 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
3	นางเสาว	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	208 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
4	นางสีหกร	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	152/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
5	นางอัมพร	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	91 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
6	นางอรุณ	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	66 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
7	นางนงนิตย์	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	64 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
8	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	210 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
9	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	31/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
10	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	74 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
11	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	51/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
12	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	212 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
13	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	170 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
14	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	172 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
15	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	153/2 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
16	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	51 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
17	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	48/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
18	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	150/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
19	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	68 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
20	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	38/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
21	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	69/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
22	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	69/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
23	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	69 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
24	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	69 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
25	นางสมศรี	อ.ฉ.คร.	ที่อยู่	69/2 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า (  ) ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
 (  ) ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ  
 ลงชื่อ นันทนา แก่นนครไทย  
 ( นางนันทนา แก่นนครไทย )

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม

โครงการ ผู้สูงวัยสไตไล สไตสุขภาพช่องปาก

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า พรพิมล พงษ์พานิช ตำแหน่ง ร/ร.ลพ.จ.จ. ๒๗/13  
 ที่อยู่ 83/1 หมู่ 13 ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0656179352  
 ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสไตไล สไตสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโคกชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลาดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

26	นางเน่า	หมากกรือเทก	ที่อยู่	69/2 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
27	นางฉวาง	เม็กกรือเทก	ที่อยู่	152/2 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
28	นางสัทธา	เม็กกรือเทก	ที่อยู่	152/2 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
29	นางเล็ก	กมกรือเทก	ที่อยู่	70/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
30	นางทองม	กมกรือเทก	ที่อยู่	70/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
31	น.ส. เคียง	กมกรือเทก	ที่อยู่	70 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
32	นางสมมรร	ทวกรือเทก	ที่อยู่	42 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
33	นางไพจิตร	ทวกรือเทก	ที่อยู่	68 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
34	นางพุด	กอกกรือเทก	ที่อยู่	51 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
35	นางจัน	หมากกรือเทก	ที่อยู่	189 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
36	นางยุพิน	การพิงม	ที่อยู่	140 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
37	นางไพจิตร	การพิงม	ที่อยู่	140 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
38	นางพอง	จักรกรือเทก	ที่อยู่	157 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
39	นางเรศ	จักรกรือเทก	ที่อยู่	157 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
40	นางชวน	โพนกรือเทก	ที่อยู่	139 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
41	นางกมล	โพนกรือเทก	ที่อยู่	139 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
42	นางฉวีเพ็ญ	ชมกรือเทก	ที่อยู่	89 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
43	นาง 11๓๗	ชวลกรือเทก	ที่อยู่	17 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
44	นางมณฑล	ชวลกรือเทก	ที่อยู่	17 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
45	นางอ่องดี	พุดกรือเทก	ที่อยู่	66 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
46	นางออง	ชวลกรือเทก	ที่อยู่	175 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
47	นาง 5๖	ชวลกรือเทก	ที่อยู่	175 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
48	นางสมร	ชมกรือเทก	ที่อยู่	89 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
49	นางสิริพร	วกรือเทก	ที่อยู่	58 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา
50	นางกิตตา	วกรือเทก	ที่อยู่	58/1 ม. 13	ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า

(  ) ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

(  ) ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ น.ส.พรพิมล พงษ์พานิช

( นางพิมล พงษ์พานิช )

รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดปอพรรณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	پای	
1	นาง อิงฟ้า ฉินทา	83	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิงฟ้า	อิงฟ้า	
2	นาง อิ่มแถม นพาทย์	101	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิ่มแถม	อิ่มแถม	
3	นาง กิมใจ นพาทย์	14	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	กิมใจ	กิมใจ	
4	นาง เสาวภรณ์ นพาทย์	96	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เสาวภรณ์	เสาวภรณ์	
5	นาง กิมชาย อิ่มแถม	83	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	กิมชาย	กิมชาย	
6	นาง อิ่มแถม นพาทย์	101	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิ่มแถม	อิ่มแถม	
7	นาง อิ่มจิต นพาทย์	32	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิมจิต	อิมจิต	
8	นาง มนต์ อิ่มแถม	213/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	มนต์	มนต์	
9	นาง อวย อิ่มแถม	213/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อวย	อวย	
10	นาง อิ่ม นพาทย์	45	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
11	นาง เสาว นพาทย์	104	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	เสาว	เสาว	
12	นาง อิ่ม นพาทย์	148/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
13	นาง ขจรศักดิ์ ฉายกริม	165	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	ขจรศักดิ์	ขจรศักดิ์	
14	นาง อภัย นพาทย์	162	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อภัย	อภัย	
15	นาง อิ่ม นพาทย์	80/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
16	นาง อิ่ม นพาทย์	25	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
17	นาง อิ่ม นพาทย์	20/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
18	นาง อิ่ม นพาทย์	78/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
19	นาง อิ่ม นพาทย์	80	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
20	นาง อิ่ม นพาทย์	145	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
21	นาง อิ่ม นพาทย์	99	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
22	นาง อิ่ม นพาทย์	119	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
23	นาง อิ่ม นพาทย์	128/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
24	นาง อิ่ม นพาทย์	128/1	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	
25	นาง อิ่ม นพาทย์	119	16	ทุ่งอรุณ	โชคชัย	นครราชสีมา	อิม	อิม	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน



รายชื่อผู้เข้าร่วมอบรม โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่.....30.....สิงหาคม พ.ศ. 2566

สถานที่ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่					ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เข้า	پای	
26	นาง สัตร์กร อติกรวิทย์	124/1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สัตกร	สัตกร	
27	นายเกรียง กภตกรวิทย์	124/1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	เกรียง	เกรียง	
28	นาง อติพร วัฒนศิริ	193	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อติพร	อติพร	
29	นายไพโรจน์ วัฒนศิริ	79	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ไพโรจน์	ไพโรจน์	
30	นางทองดี อติกรวิทย์	814	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ทองดี	ทองดี	0659030525
31	นางสายฝน แก้วอนกรวิทย์	200	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สายฝน	สายฝน	
32	นายอนุชิต อติกรวิทย์	130	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อนุชิต	อนุชิต	
33	นาง นงนารถ อติกรวิทย์	94/1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นงนารถ	นงนารถ	
34	นางฉัตรพร อติกรวิทย์	130	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ฉัตรพร	ฉัตรพร	
35	นาง อภาณี วัฒนศิริ	802	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อภาณี	อภาณี	
36	น.ส. อภาพร วัฒนศิริ	59	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อภาพร	อภาพร	
37	นางกรองแก้ว อติกรวิทย์	79/2	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	กรองแก้ว	กรองแก้ว	0931719778
38	นางพรพรรณ วัฒนศิริ	79/1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	พรพรรณ	พรพรรณ	
39	นางนิตยา อติกรวิทย์	9	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	นิตยา	นิตยา	
40	นางทองทิพย์ อติกรวิทย์	109/1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	ทองทิพย์	ทองทิพย์	
41	นาง แก้ว อติกรวิทย์	34	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	แก้ว	แก้ว	
42	นาง สิริ อติกรวิทย์	11	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สิริ	สิริ	
43	นาง สวรรณ อติกรวิทย์	168	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สวรรณ	สวรรณ	0833740264
44	นาง สันดา อติกรวิทย์	121	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สันดา	สันดา	
45	นาง จำเริญ อติกรวิทย์	45	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	จำเริญ	จำเริญ	
46	น.ส. วิมล อติกรวิทย์	1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	วิมล	วิมล	
47	นาง จำปี อติกรวิทย์	55	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	จำปี	จำปี	
48	นาง สาย อติกรวิทย์	167	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	สาย	สาย	
49	น.ส. อภาพร อติกรวิทย์	80/1	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	อภาพร	อภาพร	
50	นาย วัฒนชัย อติกรวิทย์	24	16	ทุ่งอรุณ	โคกชัย	นครราชสีมา	วัฒนชัย	วัฒนชัย	

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อผู้เข้าอบรมจริง

.....

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม

โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
วันที่ ...๑๐... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางวรางค์ อันทน ตำแหน่ง น.บ.-สาขา อ.บ.ช. ชั้น 16  
ที่อยู่ 79 หมู่ 16 ต.พุดซา อ.เมือง จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0987065891

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ...๑๐... สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดบ่อพราวน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

1	นางวรางค์ อันทน	ที่อยู่ 83 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
2	นางวันเพ็ญ เนมกรโท	ที่อยู่ 101 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
3	นางสมใจ วัฒนวิมล	ที่อยู่ 14 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
4	นางเสาวลักษณ์ เขมกรโท	ที่อยู่ 96 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
5	นางสมใจ อันทน	ที่อยู่ 83 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
6	นางพรหม เนมกรโท	ที่อยู่ 101 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
7	นางสมใจ วัฒนกรโท	ที่อยู่ 32 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
8	นางปรภาพ วัฒนศิริ	ที่อยู่ 213/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
9	นางนง วัฒนศิริ	ที่อยู่ 213/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
10	นางปรภาพ วัฒนกรโท	ที่อยู่ 45 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
11	นางแสง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 104 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
12	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 148/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
13	นางพรศักดิ์ วัฒนกรโท	ที่อยู่ 165 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
14	นางสาวิณี วัฒนศิริ	ที่อยู่ 162 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
15	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 80/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
16	นางอดิ วัฒนกรโท	ที่อยู่ 25 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
17	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 29/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
18	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 78/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
19	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 80 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
20	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 145 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
21	นางสาวิณี วัฒนกรโท	ที่อยู่ 29 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
22	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 119 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
23	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 128/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
24	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 128/1 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา
25	นางนง วัฒนกรโท	ที่อยู่ 119 ม. 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า (  ) ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
(  ) ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ  
ลงชื่อ วรางค์ อันทน  
( นางวรางค์ อันทน )

แบบตอบรับผู้เข้าอบรม  
 โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ทรงวณิช อิศรภัก ตำแหน่ง ประสิทธิ์ คณ.ชอ. 16  
 ที่อยู่ 79 ซอย 16 ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0987065891

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล จัดอบรมโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ.2566 เวลา 8.30 - 16.30 น. ณ วัดป่อโพธาราม ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมตามวันและเวลา ดังกล่าวข้าพเจ้าพร้อมด้วยผู้เข้าร่วมรับการอบรม ดังนี้

26	นางพร	กรวดกรโท	ที่อยู่	124/1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
27	นางเสวี	กรวดกรโท	ที่อยู่	124/1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
28	นางนวล	หนองฟ้าแก้ว	ที่อยู่	193	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
29	นางไกรสร	หนองจาไซ	ที่อยู่	79	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
30	นางทองดี	แควนกรโท	ที่อยู่	214	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
31	นางสายชน	เกลื่อนกรโท	ที่อยู่	200	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
32	นางพุดทิพย์	ลาดสระ	ที่อยู่	130	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
33	นางปวีณ	ทรัพย์โชคชัย	ที่อยู่	94/1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
34	นางสมบุญ	ลาดสระ	ที่อยู่	130	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
35	นางมาลี	น้ำขมิ้น	ที่อยู่	202	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
36	น.ส.สุภาพ	น้ำขมิ้น	ที่อยู่	52	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
37	นางอรอุมา	ม่วงกรโท	ที่อยู่	79/2	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
38	นางพวงมณี	สายทะเล	ที่อยู่	79/1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
39	นางแก้ว	หนองกรโท	ที่อยู่	9	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
40	นางทองทิพย์	คองมณี	ที่อยู่	109/1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
41	นางแก้ว	ทับกรโท	ที่อยู่	34	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
42	นางศรี	วังกรโท	ที่อยู่	11	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
43	นางสมน	วังกรโท	ที่อยู่	168	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
44	นางสมน	วังกรโท	ที่อยู่	121	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
45	นางจันทร์	เขตรกรโท	ที่อยู่	45	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
46	น.ส.วันดี	คัมภกรโท	ที่อยู่	1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
47	นางจิว	กรโท	ที่อยู่	55	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
48	นางต๋ม	วังกรโท	ที่อยู่	167	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
49	น.ส.ดาว	เขตรกรโท	ที่อยู่	80/1	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา
50	นางศรีจันทร์	วังกรโท	ที่อยู่	24	ม. 16	ต.ทุ่งอรุณ	อ.โชคชัย	จ.นครราชสีมา

ขอแจ้งให้ทราบว่า (  ) ยินดีเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง  
 (  ) ไม่สามารถเข้าร่วมการอบรมด้วยตนเอง

ขอแสดงความนับถือ  
 ลงชื่อ นางสาว สันติ  
 ( นางสาว สันติ )

โรงพยาบาลโชคชัย อำเภอโชคชัย

จังหวัดนครราชสีมา 30190

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ทงสารอง แก่นกรโท เลขประจำตัวประชาชน 3300700560043  
บ้านเลขที่ 279 ม. 7 ถนน ตำบลท่าเป็ด อำเภอ โคราช จังหวัดนครราชสีมา  
ได้รับเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลโชคชัย) ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารว่างโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก จำนวน 200 คน ๆ ละ 25 บาท* 2 มื้อ	10,000	-
2	ค่าจ้างเหมาประกอบอาหารกลางวันโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก จำนวน 200 คน ๆ ละ 50 บาท	10,000	-
		20,000	-

สองหมื่นบาทถ้วน

( ตัวอักษร )

ลงชื่อ ทงสารอง ผู้รับเงิน  
( ทงสารอง แก่นกรโท )

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3007 00560 04 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สำรอง แก่นกระโทก



Name Mrs. Samrong  
 Last Name Kaenkrathok  
 เกิดวันที่ 29 ก.พ. 2503  
 Date of Birth 29 Feb. 1960

ศาสนา พุทธ

ที่อยู 279 หมู่ที่ 7 ต.พ่าเปี่ยม อ.ไชยบุรี  
 จ.นครราชสีมา

18 เม.ย. 2558  
 วันออกบัตร  
 18 Apr. 2015  
 Date of Issue

(นายกรัฐมนตรี)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

28 ก.พ. 2567  
 วันบัตรหมดอายุ  
 28 Feb. 2024  
 Date of Expiry



3007-03-04101127

สำรอง

เจ้าหน้าที่ออกบัตร  
 นาง สำนรอง แก่นกระโทก

ตารางอบรมโครงการผู้สูงวัยสดใสใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ 2566

ณ. วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

เวลา	เรื่อง	วิทยากร
8.00-8.30	ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม	ทีมวิทยากร/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ
8.30-9.30	เรื่องอวัยวะในช่องปาก,หน้าที่ของฟัน	คุณยุพิน ค้อนกระโทก
9.30-10.30	โรคฟันผุ	คุณวรรณภา กลั่นกระโทก
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45-11.45	โรคเหงือกอักเสบ	คุณจุฑารัตน์ อินทนารินทร์
12.00-13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.00	เรื่องการแปรงฟัน , การบริหารกล้ามเนื้อใบหน้า	คุณวรรณภา กลั่นกระโทก
14.00-14.15	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.15-15.15	โรคมะเร็งช่องปาก	คุณจุฑารัตน์ อินทนารินทร์
15.15-16.15	การดูแลฟันปลอม	คุณยุพิน ค้อนกระโทก
16.15-16.30	ปิดการอบรม	

รายชื่อวิทยากร  
 โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
 วันที่ .๓๐..... เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565  
 สถานที่ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สถานที่ปฏิบัติงาน	ลงชื่อ	
				เข้า	پای
1	รศ.ศ. ยพิน ค้อนกรโท	รศ. ทันตสาธารณสุข	รพ.สต. กอใจ		
2	รศ.ศ. อุฑารัตน์ อินทเจริญ	รศ. ทันตสาธารณสุข	รพ.สต. ป่าไผ่		
3	รศ.ศ. วรพงษ์ ก้อนกรโท	รศ. ทันตสาธารณสุข	รพ.สต. นนอปรัง		

ขอรับรองว่าเป็นรายชื่อวิทยากรจริง

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน



ที่ นม.๐๐๓๓ / ...๓๒๓...

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล  
หมู่ ๑๕ ต. ท่าเยี่ยม อ. โขชัย  
จ. นครราชสีมา ๓๐๑๙๐

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนวิทยากรในโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก้อโจด  
สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. กำหนดการ โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโขยชัย จังหวัดนครราชสีมา จะจัดทำอบรม  
โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่  
ณ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โขยชัย จ.นครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมครั้งนี้ ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ขอเชิญ คุณยุพิน ค้อนกระโทก ตำแหน่ง  
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน เป็นวิทยากรในการอบรม ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสนับสนุนวิทยากรต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสรา ศิริกำเนิด)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

โทร. ๐๔๔-๙๙๒๐๐๖

นางนงลักษณ์ จินมะโน

๐๙๗-๓๔๑๓๖๔๘



โรงพยาบาลโชคชัย อำเภอโชคชัย

จังหวัดนครราชสีมา 30190

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ...2566...

ข้าพเจ้า นางสาวยุพิน ค้อนกรไพท เลขประจำตัวประชาชน 93007000381633

บ้านเลขที่ 179 ม. 2 ถนน - ตำบล โชคชัย อำเภอ โชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ได้รับเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลโชคชัย) ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าวิทยากรโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เวลา 8.30-9.30 น. หัวข้อ อวัยวะในช่องปาก หน้าที่ของฟัน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	600	-
2	ค่าวิทยากรโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เวลา 15.15-16.15 น. หัวข้อ การดูแลฟันปลอม 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	600	-
		1,200	-

หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

( ตัวอักษร )

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

( นางสาวยุพิน ค้อนกรไพท )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

แบบตอบรับวิทยากรอบรม  
โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุพิน ค้อนกรโท ตำแหน่ง จพ.ทันตสาธารณสุข/ชำนาญงาน  
ที่อยู่ 179 ม.2 ต.โคกขี้ อ.โคกขี้ จ.นบ โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0945327878

ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนโพธิ์ ได้จัดโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30 เดือน  
สิงหาคม พ.ศ. 2566 สถานที่ ณ วัดปอพรรณ ต.ทุ่งอรุณ อ.โคกขี้ จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตาม  
วันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

() สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้

() ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ



(นางสาว สุพิน ค้อนกรโท)

ตำแหน่ง จพ.ทันตสาธารณสุข/ชำนาญงาน



ที่ นม.๐๐๓๓ / ...๓๒๓...

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล  
หมู่ ๑๕ ต. ท่าเยี่ยม อ. โขคชัย  
จ. นครราชสีมา ๓๐๑๙๐

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนวิทยากรในโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองปรือ  
สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. กำหนดการ โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโขกชัย จังหวัดนครราชสีมา จะจัดทำอบรม  
โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่  
ณ วัดปอพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โขกชัย จ.นครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมครั้งนี้ ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ขอเชิญ คุณวรรณภา กลั่นกระโทก ตำแหน่ง  
นักวิชาการสาธารณสุข ( ทันตสาธารณสุข ) เป็นวิทยากรในการอบรม ตามรายละเอียดที่ได้แนบมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสนับสนุนวิทยากรต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริสรา ศิริกำเนิด)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล  
โทร. ๐๔๔-๙๙๒๐๐๖  
นางนงลักษณ์ จินมะโน  
๐๙๗-๓๔๑๓๖๔๘

โรงพยาบาลโชคชัย อำเภอโชคชัย

จังหวัดนครราชสีมา 30190

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ...2566...

ข้าพเจ้า ทนายสาววรรณภา กลิ่นกรไพ เลขประจำตัวประชาชน 1300701138 934

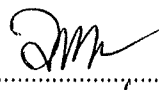
บ้านเลขที่ 12 ม. 3 ถนน - ตำบล ท่าศาลาขาว อำเภอ โชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ได้รับเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลโชคชัย) ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าวิทยากรโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เวลา 9.30-10.30 น. หัวข้อ โรคฟันผุ จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	600	-
2	ค่าวิทยากรโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เวลา 15.15-16.15 น. หัวข้อ การแปรงฟัน การบริหารกล้ามเนื้อใบหน้า จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	600	-
		1,200	-

หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

( ตัวอักษร )

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

( ทนายสาววรรณภา กลิ่นกรไพ )

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน


( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

แบบตอบรับวิทยากรอบรม  
โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
วันที่ ...30... สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วรรณภา กัญญากรไพ ตำแหน่ง หนก. สาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)  
ที่อยู่ 12 ม. 3 ต. ท่าลาดขาว อ. โขกชัย จ. นครราชสีมา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0883704942  
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนโพธิ์ ได้จัดโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30 เดือน  
สิงหาคม พ.ศ. 2566 สถานที่ ณ วัดบ่อพราน ต. พุ่มอรุณ อ. โขกชัย จ. นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตาม  
วันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

- (.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้  
 (.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ   
(นางสาววรรณภา กัญญากรไพ)  
ตำแหน่ง หนก. สาธารณสุข (ทันตสาธารณสุข)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 3007 01138 93 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วรณภา กลั่นกระโทก

Name Miss Wanapa  
 Last name Klankrathok  
 เกิดวันที่ 27 ส.ค. 2540  
 Date of Birth 27 Aug. 1997

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 12 หมู่ที่ 3 ต.พลาตตะราช อ.ไชยชัย

จังหวัดราชบุรี  
 23 ส.ค. 2563  
 วันออกบัตร  
 28 มี.ค. 2020  
 Date of Issue



26 ส.ค. 2571  
 วันบัตรหมดอายุ  
 26 Aug. 2028  
 Date of Expiry



3007-02-03231108

สำเนาถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

นางสาววรณภา กลั่นกระโทก



ที่ นม.๐๐๓๓ / ...๓๒๓...

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล  
หมู่ ๑๕ ต. ท่าเยี่ยม อ. โขกชัย  
จ. นครราชสีมา ๓๐๑๙๐

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนวิทยากรในโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโจด  
สิ่งที่แนบมาด้วย

๑. กำหนดการ โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

ด้วยศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ตำบลท่าเยี่ยม อำเภอโขกชัย จังหวัดนครราชสีมา จะจัดทำอบรม  
โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ๓๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ สถานที่  
ณ วัดป่อพาน ต.ทุ่งอรุณ อ.โขกชัย จ.นครราชสีมา

ซึ่งในการอบรมครั้งนี้ ทางศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ขอเชิญ คุณจุฑารัตน์ อินทวารินทร์  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน เป็นวิทยากรในการอบรม ตามรายละเอียดที่ได้แนบมา  
ด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสนับสนุนวิทยากรต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางนริศรา ศิริกำเนิด)

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล

โทร. ๐๔๔-๙๙๒๐๐๖

นางนงลักษณ์ จินมะโน

๐๙๗-๓๔๑๓๖๔๘

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....30..... เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ...2566...

ข้าพเจ้า ผ.ศ. จุฑารัตน์ อินทณรินทร์ เลขประจำตัวประชาชน 1309900384852

บ้านเลขที่ 247/1 ม. 16 ถนน ..... ตำบล ท่าเยี่ยม อำเภอ โชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ได้รับเงินจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลโชคชัย) ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	บาท	สต.
1	ค่าวิทยากรโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เวลา 8.30-9.30 น. หัวข้อ โรคเหงือกอักเสบ จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	600	-
2	ค่าวิทยากรโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เวลา 15.15-16.15 น. หัวข้อ โรคมะเร็งช่องปาก จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	600	-
		1,200	-

หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

( ตัวอักษร )

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน  
( ผ.ศ. จุฑารัตน์ อินทณรินทร์ )

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางนงลักษณ์ จินมะโน )

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 3099 00384 85 2  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จุฑารัตน์ อินทนารินทร์

Name Miss Jutharut

Last name Inthararin

เกิดวันที่ 10 เม.ย. 2531  
 Date of Birth 10 Apr 1988

อาชีพ ทหาร  
 ที่อยู่ 247/1 หมู่ที่ 6 ต.ท่าช้าง อ.บึงสามพัน

จ.นครราชสีมา

16 เม.ย. 2566

วันออกบัตร

16 Apr 2023

Date of Issue

(นายสมชาย รัตนสุคนธ์)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9 เม.ย. 2575

วันบัตรหมดอายุ

9 Apr 2032

Date of Expiry



150 160  
 140 150  
 130 140

3007-03-04161317

ทำเนาจากบัตร  
 พรหม

(น.ส. จุฑารัตน์ อินทนารินทร์)

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย  
 THAILAND

ME4--1660843--27

แบบตอบรับวิทยากรอบรม  
โครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก  
วันที่ 20 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว จ. ทารัตน์ อินทฤทธิ์ ตำแหน่ง ศพ. ทันตสาธารณสุขสงฆ์บ้าน  
ที่อยู่ 247/1 ม. 16 ต. ท่าเกษม อ. ไทรคณนา โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ 0845945028  
ตามที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดอนไพล ได้จัดโครงการ ผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ 30 เดือน  
สิงหาคม พ.ศ. 2566 สถานที่ ณ วัดบ่อพราน ต.ทุ่งอรุณ อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา ซึ่งในการอบรมตาม  
วันและเวลา ดังกล่าวนี้ ข้าพเจ้า

- (.....) สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้  
 (.....) ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ เนื่องจาก .....

ลงชื่อ พรส  
(นางสาว จ. ทารัตน์ อินทฤทธิ์)  
ตำแหน่ง ศพ. ทันตสาธารณสุขสงฆ์บ้าน

ตารางอบรมโครงการผู้สูงวัยสดใสใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ 2566

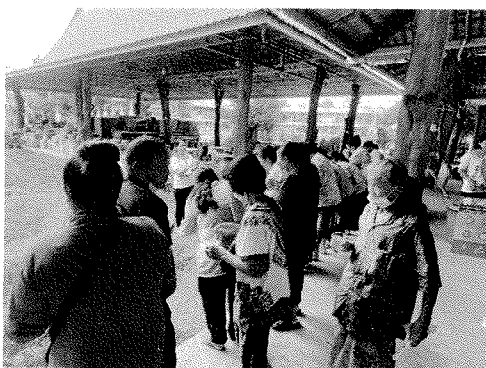
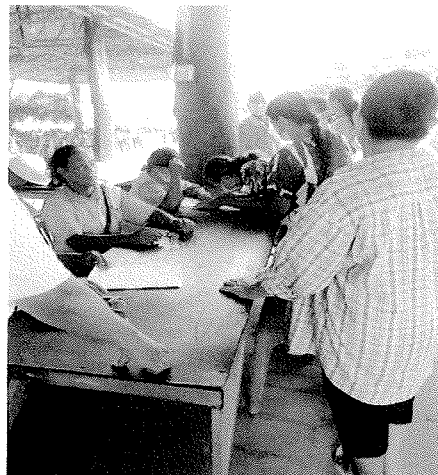
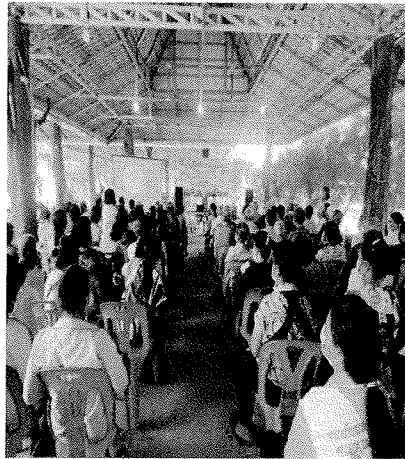
ณ. วัดปอพราน ตำบลทุ่งอรุณ อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

เวลา	เรื่อง	วิทยากร
8.00-8.30	ลงทะเบียน/พิธีเปิดการอบรม	ทีมวิทยากร/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งอรุณ
8.30-9.30	เรื่องอวัยวะในช่องปาก,หน้าที่ของฟัน	คุณยุพิน ค้อนกระโทก
9.30-10.30	โรคฟันผุ	คุณวรรณภา กลั่นกระโทก
10.30-10.45	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.45-11.45	โรคเหงือกอักเสบ	คุณจุฑารัตน์ อินทนารินทร์
12.00-13.00	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
13.00-14.00	เรื่องการแปรงฟัน , การบริหารกล้ามเนื้อใบหน้า	คุณวรรณภา กลั่นกระโทก
14.00-14.15	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.15-15.15	โรคมะเร็งช่องปาก	คุณจุฑารัตน์ อินทนารินทร์
15.15-16.15	การดูแลฟันปลอม	คุณยุพิน ค้อนกระโทก
16.15-16.30	ปิดการอบรม	

รูปโครงการผู้สูงวัยสดใส ใสใจสุขภาพช่องปาก

วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2566

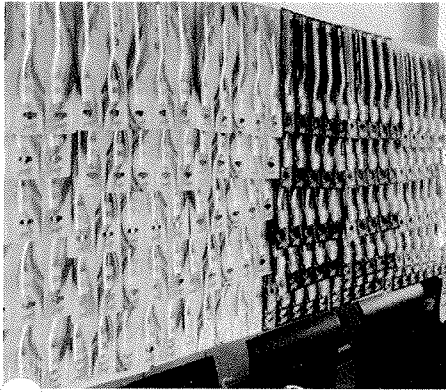
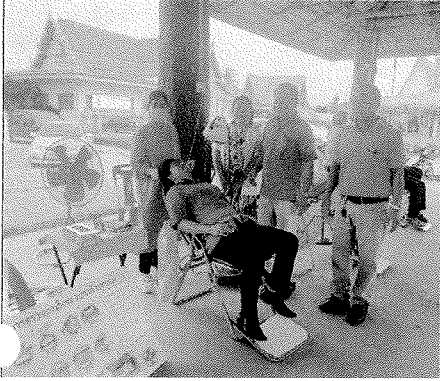
ณ. วัดปอพราน



รูปโครงการผู้สูงวัยสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก

วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ณ. วัดปอพราน



งานเงินสด  
ที่ ๐๔๖๒  
วันที่ ๑๑ ต.ค. ๖๖  
เวลา.....  
ผู้รับ อว หมายเลขงาน ๑๐

เล่มที่ Book No. <u>19/66</u>	<p><b>กอบสุข ผลิตป้าย ไซคชัย</b> เลขที่ 60 ม.8 ต.ศรีประจักษ์ อ.ไซคชัย จ.นครราชสีมา 30190 โทร. 085-6623447 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3001859000059 ทะเบียนพาณิชย์ แบบ พค. 0403/300700108612</p>	เลขที่ Bill No. <u>16</u>
----------------------------------	---	------------------------------

**เงินสด**  
CASH SALE 現兑單

นาม 寶號 Name	<u>ก. ไชยชัย</u>	วันที่ 日期 Date <u>11 ต.ค. 2566</u>
ที่อยู่ 住址 Address	<u>220 ม. 13 ต. ๑๐๒ ลีน ต. ไชยชัย อ. ไชยชัย</u>	ทะเบียนการค้า 商標編號 Commence

จำนวน Quantity 數量	รายการ Description 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 銀額
1	ที่ ๑๐๒ ม. ๑๐๒ ลีน	๒๑๐	๒10 -
บาท Baht 銖	๒๑๐	รวมเงิน Total 共銀	210 -

ผู้รับเงิน 收銀人 อว  
Collector .....

๒๑๐ บาท

๑๑ ต.ค. ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3007 00108 61 2

ชื่อและนามสกุล นาย นพพล กอบสุขนรินทร์  
Name Mr. Noppon  
Last Name Kobsuknirun  
เกิดเมื่อ 19 ม.ค. 2524  
Date of Birth 19 Jan. 1981

ชาย 36 หมู่ที่ 11 ต.โพธิ์ตาก อ.โชคชัย  
จังหวัดนครราชสีมา  
31 ม.ค. 2557 18 ม.ค. 2558  
วันหมดอายุ วันครบอายุ  
31 Jan. 2014 18 Jan. 2023  
Date of Issue 31 Jan. 2014 Date of Expiry 18 Jan. 2023

3007-02-01311138

รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 3007-004841-0 สำนักทะเบียน อำเภอโชคชัย

รายการที่อยู่ 36 หมู่ที่ 11 ตำบลขมิ้นพัฒนา อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา

ชื่อหมู่บ้าน ประเภทบ้าน บ้าน .. บ้าน

ชื่อบ้าน ลักษณะบ้าน

บ้านเลขที่ .. กำหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ (นางสิรินรญา วรรณศรี) นายทะเบียน  
วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 31 มกราคม 2551

สำเนาถูกต้อง

นพพล กอบสุขนรินทร์

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 3007-004841-0 ลำดับที่ 4

ชื่อ นาย นพพล กอบสุขนรินทร์ สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-3007-00108-61-2 สถานภาพ ว่าง  
เกิดเมื่อ 19 ม.ค. 2524

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ สมบูรณ์ สัญชาติ ไทย  
3-3007-00108-58-2

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เกษม สัญชาติ ไทย  
3-3007-00108-59-1

มาจาก 60 หมู่ที่ 8 ต.โชคชัย  
อ.โชคชัย จ.นครราชสีมา เมื่อ 18 พ.ย. 2556 (น.ส. พง.พร. ฉนวนนอก.)  
.. ไปที่

นายทะเบียน



ทะเบียนเลขที่ 3300700108612  
คำขอที่ 3001859000059

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย นพพล กอบสุขนรินทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

"กอบสุข"

เขียนเป็นอักษรโรมัน

สำเนาถูกต้อง

นพพล กอบสุขนรินทร์

รับทำป้ายอิงเจก , ป้ายไวเนล คัดสติกเกอร์ , เซลล์ไทย.  
ชานิตแห่งพาณิชย์กิจ

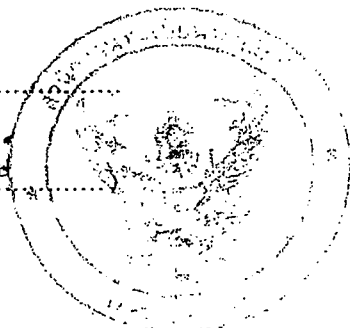
ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่ 60 หมู่ที่ 8 ต.รอก/ซอย - ถนน เสรีประชา  
ตำบล/แขวง ไร่ค้อย อำเภอ/เขต ไร่ค้อย จังหวัด นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่ 9 ธันวาคม 2559

นายวิรัตน์ ประภาวงษ์

นายทะเบียน





ร้านเจซี มินิไพร์ช ทุกอย่าง 20 บาท  
สำนักงาน เลขที่ 977 หมู่ 13 ถนนรัตนพิธาน  
ตำบลจอหอ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30310  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1429900005231  
โทร.064-1494197,098-8280525

ใบเสร็จรับเงิน/ต้นฉบับ <  
Receipt

ลูกค้า โรงพยาบาลโชคชัย  
ที่อยู่ 220 หมู่ 13 ถนนอมลสิน ตำบลโชคชัย อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000301421

เลขที่ JC0013/2566  
วันที่

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน
1	แปรงสีฟัน	200	ชิ้น	10.00	2,000.00 บาท
2	ยาสีฟัน	200	กล่อง	10.00	2,000.00 บาท
( สิ้นบาทถ้วน ) จำนวนเงินทั้งสิ้น					4,000.00 บาท

ชำระโดย :

เงินสด จำนวนเงิน.....

เช็ค ธนาคาร.....  
จำนวนเงิน.....

เช็คเลขที่..... ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

วันที่.....

วันที่.....

ใบส่งของ  
Delevery Order

ร้านเจซี มิณีไพร์ช ทุกอย่าง 20 บาท  
สำนักงาน เลขที่ 977 หมู่ 13 ถนนรัตนพิธาน  
ตำบลจอหอ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30310  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1429900005231  
โทร.064-1494197,098-8280525

งานพัสดุ
ที่ ๑๓๒๑
วันที่ ๑๑.๘.๕๖
เวลา
ผู้รับ <i>Aw</i> หน่วยงาน <i>PCU</i>

เลขที่ JC0013/2566

วันที่ 11.๘.๕๖

ลูกค้า โรงพยาบาลโชคชัย  
ที่อยู่ 220 หมู่ 13 ถนนอมลสิน ตำบลโชคชัย อำเภอโชคชัย จังหวัดนครราชสีมา  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0994000301421

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาหน่วย	จำนวนเงิน
1	แปรงสีฟัน	200	ชิ้น	10.00	2,000.00 บาท
2	ยาสีฟัน	200	กล่อง	10.00	2,000.00 บาท
( สิ้นบาทถ้วน )				จำนวนเงินทั้งสิ้น	4,000.00 บาท

ลงชื่อ *Aw* ผู้ส่งของ  
นายสมชาย งามกรวด (.....)  
วันที่ .....

ลงชื่อ *Aw* ผู้รับของ  
(นางนงลักษณ์ วัฒนโน) (.....)  
วันที่ 11.๘.๕๖  
นางนงลักษณ์ วัฒนโน  
๘15๐๗ ซอยนครราชสีมา 4,000 บาท

คำขอจัดตั้งเลขที่ 3001065000042



ทะเบียนเลขที่ 1429900005231

## ใบทะเบียนพาณิชย์

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

เทศบาลตำบลจอหอ

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวกฤษฏาภรณ์ ทองทิพย์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม พ.ศ. 2565

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

เจซี มินิไพรซ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

JC MINIPRICE

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

ร้านขายของชำ

ขายสินค้าอุปโภค - บริโภค

การขายปลีกวัสดุอื่น ๆ ในร้านค้าทั่วไป

นางสาวกฤษฏาภรณ์ ทองทิพย์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 977 หมู่ที่ 13 ตำบล จอหอ อำเภอ เมืองนครราชสีมา จังหวัด นครราชสีมา 30000

เว็บไซต์ :



ออกให้ ณ วันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2566

นายสุวโรจน์ คงสงวนวงศ์

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 1 4299 00005 23 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. กฤษฎาภรณ์ ทองทิพย์

Name Miss Kritsadaporn

Last name Thongthip

เกิดวันที่ 30 ก.ค. 2527

Date of Birth 30 Jul. 1984

พื้นที่ 999/141 หมู่ที่ 15 ต.จอนอ อ.เมืองนครราชสีมา

จ.นครราชสีมา

ร.ก.ค. 2565

วันออกบัตร

1 Jul. 2022

Date of Issue

เจ้าพนักงานออกบัตร

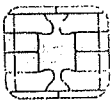
29 ก.ค. 2573

วันปัดงบลตาย

29 Jul. 2030

Date of Expiry

นางสาวกฤษฎาภรณ์ ทองทิพย์



Handwritten signature of the cardholder.