รายงานผลการดำเนินงาน







โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

โดย

นางธนวรรณ แก้วละ

พนักงานราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต 2

รายงานผลการดำเนินงาน







โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

โดย

นางธนวรรณ แก้วละ

พนักงานราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต 2

ที่ ศธ ๐๔๐๙๒.๑๑๔/๐๖๖



ทะเบียนหนังสือรับ
ที่ทำการ เทศบาลตำบลมะกรูด
เลขที่รับ ๑๒๔๙
ลงรับที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๓
เวลา
สำนักปลัด กองคลัง ฝ่ายช่าง
กองการศึกษา โรงเรียนวัดมะกรูด

โรงเรียนวัดมะกรูด
หมู่ ๖ ตำบลมะกรูด อำเภอคีรีรัฐนิคม
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๒๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขยายเวลาการดำเนินการโครงการ

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลมะกรูด

ตามที่ เทศบาลตำบลมะกรูดได้จัดสรรงบประมาณให้โรงเรียนวัดมะกรูด ดำเนินโครงการ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการหนูน้อยฟันสวย ยิ้มใส ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๓

๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

๓. โครงการอาหารปลอดภัย ห่วงใยสุขภาพ ระยะเวลาดำเนินโครงการ ๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

จากสถานการณ์ไวรัสโคโรน่า (COVID-๑๙) ทำให้โรงเรียนไม่สามารถดำเนินการกิจกรรมตามโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากเทศบาลตำบลมะกรูดได้ ดังนั้นจึงขอขยายเวลาการดำเนินโครงการทั้ง ๓ โครงการ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ พ.ต.
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

เรียน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

เรียน ปลัดเทศบาล

นายอิสเนศ กาญจนบูรภิภพ
ปลัดเทศบาลตำบลมะกรูด

นางสาวจิราภรณ์ อินทรสกุล
หัวหน้าสำนักปลัด

นายมนตรี ดอเลาะ
นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
โรงเรียนวัดมะกรูด
โทร ๐๘๑-๙๖๙-๘๕๓๓

รายงานผลการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยการจัดการศึกษาสำหรับเด็กนักเรียนตั้งแต่ประถมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพทั้ง ๔ ด้านได้แก่ ด้านร่างการ ด้านอารมณ์ ด้านสังคม และด้านสติปัญญาหากขาดด้านใดด้านหนึ่งย่อมทำให้การพัฒนาการไม่เป็นไปตามวัย สุขภาพที่ดีย่อมอยู่ในร่างกายที่สมบูรณ์ และแข็งแรง การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ไม่มีเหาทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียน จึงตระหนักในความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดให้มีโครงการนี้ขึ้น

ในการนี้โรงเรียนวัดมะกรูดจึงมีแนวคิดในการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา เพื่อช่วยรณรงค์เฝ้าระวัง ป้องกันการเกิดโรคที่อาจจะเกิดขึ้น เนื่องจากศีรษะไม่สะอาดจึงทำให้เกิดโรคเหาขึ้นกับนักเรียน เป็นต้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้นักเรียนทุกคนรู้จักวิธีการรักษาความสะอาดของผมและศีรษะ

๒. เพื่อให้นักเรียนรู้ปฏิบัติ การดูแลรักษาผมและศีรษะได้เหมาะสมตามวัย

๓. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีจิตสำนึกในการดูแลความสะอาดของผมและศีรษะได้โดยการสระผมและหวีผม ตัดผมให้สั้นอยู่เสมอ

๓. เป้าหมายของตัวชี้วัดความสำเร็จ

เชิงปริมาณ

นักเรียนผู้หญิงจำนวน ๕๙ คน ครู จำนวน ๘ คน รวมเป้าหมาย ๖๗ คน

เชิงคุณภาพ

๓.๑ นักเรียนทุกคนรู้จักวิธีการรักษาความสะอาดของผมและศีรษะ

๓.๒ นักเรียนรู้ปฏิบัติการดูแลรักษาผมและศีรษะได้เหมาะสมตามวัย

๓.๓ นักเรียนมีจิตสำนึกในการดูแลความสะอาดของผมและศีรษะได้โดยการสระผมและหวีผม ตัดผมให้สั้นอยู่เสมอ ร้อยละ ๕๙ %

๔. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ/กิจกรรม

วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงเรียนวัดมะกรูด

๕. กิจกรรมดำเนินการ

๕.๑ จัดการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการกำจัดเหาให้กับนักเรียน และวิธีการดูแลรักษาศีรษะให้สะอาดอยู่เสมอ

๕.๒ ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการดูแลรักษาหนังศีรษะให้สะอาดอยู่เสมอ และให้นักเรียนรู้จักกับการใช้หวีเสนียด

๕.๓ ให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้ยาหมักเหากับนักเรียน

๖.วิธีการดำเนินการ / ขั้นตอนการดำเนินการโครงการ/กิจกรรม

๖.๑ เสนอโครงการ

๖.๒ แต่งตั้งคำสั่งคณะทำงาน

๖.๓ ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

๖.๔ สรุปผลการดำเนินการ

๖.๕ รายงานผลการดำเนินการ

๗. งบประมาณ งบประมาณจากเทศบาลตำบลมะกรูด ๑๗,๘๓๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน) แบ่งรายจ่ายดังนี้

๗.๑ ค่าตอบแทนวิทยากรการอบรมจำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ๖๐๐ เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๗.๒ ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อสำหรับครูและผู้ปกครอง ๖๗ คน(๖๗ X ๕๐)เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท

๗.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อสำหรับผู้ปกครองละครูจำนวน(๖๗x ๒๕x๒)เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท

๗.๔ ค่าหมวกคลุมผมจำนวน ๕๙ ใบ (๕๙x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

๗.๕ ค่าผ้าขนหนูจำนวน ๕๙ ผืน (๕๙x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

๗.๖ ค่าหวีเสนียด ๕๙ อัน (๕๙x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

๗.๗ ค่าแชมพุกำจัดเหา ๑๑๘ ซอง (๑๑๘X๓๐)เป็นเงิน ๓,๕๔๐ บาท

๗.๘ ค่าป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหาสำหรับนนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูดขนาด ๑x๒ เมตร ราคาป้ายละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗,๘๓๐ บาท

๘. ผลการดำเนินงาน

โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหาได้จัดการอบรมนักเรียน ผู้ปกครองและคุณครู ในการดูแลศีรษะ การรักษาความสะอาดของศีรษะและรู้จักการกำจัดเหา คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ %

๙. ปัญหาและอุปสรรค

นักเรียนส่วนใหญ่เข้าใจว่าการหมักเหาเป็นการหมักในระยะเวลาสั้นๆแค่ ๕ – ๑๐ นาทีแล้วล้างยาหมักเหาให้สะอาด และทำแค่ ๑ – ๒ ครั้งเท่านั้น หลังจากได้รับการอบรมเกี่ยวกับการหมักเหาแล้วนักเรียนจึงรู้ว่าวิธีการหมักเหานั้นต้องใช้ระยะเวลาในการหมักนานถึง ๓ ชั่งโมงจึงจะล้างยาหมักเหาได้และต้องหมักซ้ำเว้นระยะเวลา ๒ อาทิตย์และกลับมาหมักซ้ำอีกครั้งหนึ่ง

๑๐.ข้อเสนอแนะ

นักเรียนต้องการให้มีการกำจัดเหาทุกๆปีการศึกษา

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางธนวรรณ แก้วละ)

ตำแหน่ง พนักงานราชการโรงเรียนวัดมะกรูด

ความคิดเห็นของผู้บริหาร

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ)ว่าที่พันตรี.....

(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด

ที่...../2563 24 สิงหาคม 2563

เรื่อง รายงานผลการปฏิบัติงาน จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหาของโรงเรียนวัดมะกรูด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ด้วยข้าพเจ้า นางธนวรรณ แก้วละ ตำแหน่งพนักงานราชการ โรงเรียนวัดมะกรูดเป็นผู้รับผิดชอบโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหาของโรงเรียน ได้รับมอบหมายจาก ว่าที่พันตรีฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด ให้ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหาของโรงเรียนตามคำสั่งเลขที่ 20/63 ในวันที่ 19 สิงหาคม 2563 นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2563

รายงานฉบับนี้ข้าพเจ้าได้แนบภาพถ่าย และเอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องตามเอกสารที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาทราบ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางธนวรรณ แก้วละ)

ตำแหน่ง พนักงานราชการโรงเรียนวัดมะกรูด

☐ ทราบ

☐ ดำเนินการต่อ

☐ แจ้งคณะครู

☐ อื่น ๆ .....

ลงชื่อว่าที่พันตรี.....

(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ความคิดเห็น

.....

.....

.....

เอกสารที่เกี่ยวข้อง



คำสั่งโรงเรียนวัดมะกรูด

ที่ ๐๒๐/ ๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา

.....

ตามที่เทศบาลตำบลมะกรูดได้จัดสรรงบประมาณให้โรงเรียนดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา สำหรับเด็กประถมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ผมสั้น ไม่มีเหา ทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์จึงขอแต่งตั้งคณะทำงานตามโครงการ ดังนี้

๑. คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ มีหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ อำนวยการและร่วมแก้ไขปัญหาแก่คณะกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ว่าที่ พ.ต.ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด	ประธานกรรมการ
๑.๒ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการพ	กรรมการ
๑.๓ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการ	กรรมการและเลขานุการ

๒. คณะกรรมการฝ่ายจัดสถานที่ มีหน้าที่ การจัดอาคารสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ โต๊ะเก้าอี้ เครื่องเสียง ประกอบด้วย

๒.๑ นายวรวุฒิ สุวรรณะ	พนักงานราชการ	ประธานกรรมการ
๒.๒ นางปิยวรรณ เพ็ชรคมขำ	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๒.๓ นางปิยนัยน์ แดงวิไล	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๒.๔ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๒.๕ นางสุชีรา มุกดารัตน์	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒.๖ นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒.๗ นายสุชาติ มงคล	ช่างไฟฟ้า ช.๔	กรรมการ
๒.๘ นางสาวชนากานต์ หลวงพนัง	ครูอัตราจ้าง	กรรมการ
๒.๙ นางนุจรีย์ อมรพล	เจ้าหน้าที่ธุรการโรงเรียน	กรรมการและเลขานุการ

๓. คณะกรรมการฝ่ายประเมินผล มีหน้าที่ออกแบบประเมินและสรุปผลการประเมินการดำเนินการ ประกอบด้วย

๓.๑ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการ	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางนุจรีย์ อมรพล	เจ้าหน้าที่ธุรการโรงเรียน	กรรมการ
๓.๓ นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล	ครูชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

๔. คณะกรรมการจัดกิจกรรม มีหน้าที่ ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา ประกอบด้วย

๔.๑ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการ	ประธานกรรมการ
๔.๒ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๓ นางอุษา เดชทุ่งคา	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๔ นางอัญชุลี ขุนเมือง	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

//๔.๕ นางปิยนัยน์ ....

๔.๕ นางปิยนัยน์ แดงวิไล	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๖ นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.๗ นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๘ นางนุจรีย์ อมรพล	เจ้าหน้าที่ธุรการโรงเรียน	กรรมการ
๔.๙ นางสาวชนากานต์ หลวงพนัง	ครูอัตราจ้าง	กรรมการและเลขานุการ

๕. คณะกรรมการฝ่ายปฏิคม มีหน้าที่ จัดหาอาหารว่างและเครื่องดื่มแกผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย

๕.๑ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการครู	กรรมการ
๕.๓ นางปิยนัยน์ แดงวิไล	ครูชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

ขอให้บุคลกรที่ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายโดยเคร่งครัด เพื่อเกิดผลดีต่อทางราชการ โดยส่วนรวม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ว่าที่ พ.ต.

(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ ศธ ๐๔๐๙๒.๑๑๔/๐๙๘

โรงเรียนวัดมะกรูด
หมู่ ๖ ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๒๐

๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การอบรมโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

เรียน ผู้ปกครองนักเรียน (ด.ญ .....)

ตามที่ เทศบาลตำบลมะกรูดได้จัดสรรงบประมาณ ให้โรงเรียนวัดมะกรูดดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา เพื่อการดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด นั้น

ดังนั้น โรงเรียนวัดมะกรูด ได้ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัด และขอเชิญท่านเข้ารวมการอบรมในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ โรงเรียนวัดมะกรูด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ พ.ต.
(ธีธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

โรงเรียนวัดมะกรูด
โทร ๐๘๗-๓๙๒-๖๕๓๑
คุณครูธนวรรณ แก้วละ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด
ที่ มก 12 / 63 วันที่ 1 กันยายน 2563
เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมเงินอุดหนุน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ตามที่โรงเรียนวัดมะกรูด ได้อนุมัติให้ข้าพเจ้ายืมเงินเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายตามสัญญายืมเงินเลขที่ มก 11 / 63 เป็นเงิน -17,830- บาท (เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน) และกำหนดใช้คืนภายในวันที่ 15 กันยายน 2563 นั้น

ข้าพเจ้าขอส่งใช้เงินยืมตามสัญญาดังกล่าว พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1 หลักฐานการยืมเงิน เป็นเงิน -17,830- บาท
2.เงินสด(ถ้ามี) เป็นเงิน - บาท
รวมเป็นเงิน -17,830- บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....
(นางธนกรรณ แก้วคง)
ตำแหน่ง พนักงานราชการ รร.วัดมะกรูด

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ได้ตรวจเอกสารหลักฐานการส่งใช้ยืมเงินแล้วถูกต้องจึงเห็นควร

1. อนุมัติใบสำคัญและเอกสารประกอบเพื่อส่งใช้เงินยืมเป็นเงิน -17,830- บาท
   - อนุมัติ
   - แจ้งเจ้าหน้าที่การเงินดำเนินการ

(ลงชื่อ).....
(นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี)
ครู โรงเรียนวัดมะกรูด
1 / ก.ย. / 63

(ลงชื่อ) ว่าที่ พต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการ โรงเรียนวัดมะกรูด
1 / ก.ย. / 63

ใบตรวจรับพัสดุ

โรงเรียนวัดมะกรูด หมู่ที่ 6
ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์
จังหวัดปัตตานี 94120
วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ด้วย ร้านกะนีเครื่องครัว ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน 3 รายการ ให้โรงเรียนวัดมะกรูด ตาม ( )ใบสั่งซื้อ ( ) ใบสั่งจ้าง เลขที่ - ลงวันที่ - เพื่อให้ (-) ผู้ตรวจรับ (/)คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทำการตรวจรับแล้วปรากฏผลดังนี้

1. ครบกำหนด วันที่ 20 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
2. ส่งมอบ วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
3. ได้ตรวจรับพัสดุตาม บิลเงินสด เล่มที่ 26 เลขที่ 7 ณ โรงเรียนวัดมะกรูด
4. ได้ตรวจรับและให้ถือว่า (/) ถูกต้อง จำนวน 3 รายการ (-) ไม่ถูกต้อง จำนวน - รายการ ตั้งแต่วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563 เกินกำหนด - วัน
5. ได้เชิญผู้ชำนาญมาปรึกษาด้วยคือ -
6. ได้มอบพัสดุไว้ต่อหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
(นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ)
(ลงชื่อ) .....กรรมการ
(นางสุชีรา มุกดารัตน์)
(ลงชื่อ) .....กรรมการ
(นางสาวสุภรัตน์ มุกฏารัตน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และได้รับมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย ( ) ผู้รับจ้าง ( ) ผู้ทดรองจ่าย .....
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น 3,540 บาท ราคาสินค้า 3,540 บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม - บาท
หักภาษี ณ ที่จ่าย - บาท คงจ่าย 3,540 บาท (เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้างานพัสดุ - ทราบ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ - อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน (ลงชื่อ) ว่าที่ พ.ต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด
วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ร้านกะปิเครื่องดำ
๗๒ ม.๔ ต. เขาตาอม
อ.โคกโพธิ์ จ.ปัตตานี
ทะเบียนเลขที่ 3940300195237

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BILL NO. 26

วันที่ DATE 18 ส.ค 63 เล่มที่ BOOK NO. ๗

นามลูกค้า CUSTOMER: โรงเรียนบ้านมะกรูด

ที่อยู่ ADDRESS: ม.๑ ต.มะกรูด อ.โคกโพธิ์
จ.ปัตตานี

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร : TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	สต./Stg.
59	หมากคลุมผม	20	1,180	-
59	ผ้าคลุมหน้า	20	1,180	-
59	หางเสนี่ยต	20	1,180	-

เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน ✓

รวมเงิน TOTAL 3540 -

ผู้รับเงิน RECEIVED BY: ฟาตีเมาะ

ผลิตโดยโรงพิมพ์ชายแดนใต้



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด
ที่ ..... วันที่ 17 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ด้วยนางธนวรรณ แก้วละ มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุโครงการส่งเสริมการกำจัดเหา เพื่อใช้ในกิจกรรมของนักเรียน ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากแผนงาน.....-..... งาน/โครงการส่งเสริมการกำจัดเหา จำนวน 3,540 บาท รายละเอียด ดังแนบ

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และข้อ 5 จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ ใช้ในการจัดกิจกรรมการกำจัดเหาของนักเรียน
2. รายละเอียดและงานที่จะซื้อ คือ .....-.....
3. ราคากลางของทางราชการเป็นเงิน .....3,540..... บาท
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ .....3,540... บาท (เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน .....3.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิตจำหน่าย ก่อสร้างหรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. อนุมัติแต่งตั้ง 1. นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ ตำแหน่ง ประธานกรรมการตรวจรับเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
   2. นางสุชีรา มุกดารัตน์ ตำแหน่ง กรรมการ
   3. นางสาวสุภรัตน์ มุกฎารัตน์ ตำแหน่ง กรรมการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางธนวรรณ แก้วละ) (นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

ลงชื่อ ว่าที่ พ.ต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด
17 สิงหาคม 2563

รายละเอียดและงานที่จะซื้อ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง
1	หมวกคลุมผม	59	20	1,180
2	ผ้าขนหนู	59	20	1,180
3	หวีเสนียด	59	20	1,180
			ราคาสินค้า	3,540
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
	(เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		รวมเงิน	3,540

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓ - L๒๙๘๕-๐๒-๐๔ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด
	☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน...โรงเรียนวัดมะกรูด.... โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
วันอนุมัติ	๒๔ [illegible] ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๗,๘๓๐ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยการจัดการศึกษาสำหรับเด็กประถมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา หากขาดด้านใดด้านหนึ่งย่อมทำให้พัฒนาการไม่เป็นไปตามวัย สุขภาพที่ดีย่อมอยู่ในร่างกายที่สมบูรณ์ การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ผมสั้นไม่มีเหา ทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียนจึงตระหนักในความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดให้มีโครงการนี้ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมคณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๒. เชิญวิทยากรสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินโครงการ
๓. จัดอบรมนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด เรื่องการดูแลสุขภาพและการกำจัดเหา
๔. ดำเนินการกำจัดเหาของนักเรียน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

นักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ได้รับความรู้เรื่องการรักษาความสะอาดและการดูแลสุขภาพร่างกาย และรู้ว่าการปฏิบัติตนอย่างไรให้ปลอดจากการเป็นโรคเหา

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้เด็กทุกคนรู้วิธีการรักษาความสะอาดของผมและศีรษะ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑. เด็กทุกคนมีทักษะในการรักษาสุขภาพของผมและศีรษะได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กรู้วิธีปฏิบัติ การดูแลรักษาผมและศีรษะได้เหมาะสมตามวัย	ข้อที่ ๒. เด็กทุกคนบอกวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลรักษาผมและศีรษะของตนเองได้
ข้อที่ ๓. เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีจิตสำนักในการดูแลความสะอาดของผมและศีรษะโดยการสระผมและหวีผม ตัดผมให้สั้นอยู่เสมอ	ข้อที่ ๓. เด็กทุกคนมีผมและศีรษะที่สะอาดปราศจากเหาและเชื้อราบนหนังศีรษะ ได้เหมาะสมตามวัย
	นักเรียนผู้หญิงจำนวน ๕๙ คน ครู ๘ คน รวมเป้าหมาย ๖๗ คน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เชิญวิทยากรมาให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะ	๑๐,๓๐๐ บาท	
๑.๑ กิจกรรมย่อย - เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ครูและผู้ปกครอง - ครูหรือตัวแทนผู้ปกครอง ร่วมกับเจ้าหน้าที่วิทยากร สาธิตการใส่ยาเหาให้กับเด็ก	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะพร้อมทั้งหมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน จำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ สำหรับครูและผู้ปกครอง จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๕๐) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ สำหรับผู้ปกครอง และครู จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๒๕ x ๒) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒. หมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน	๗,๕๓๐ บาท	
๒.๑ กิจกรรมย่อย - จัดหาอุปกรณ์ที่ใช้ในกิจกรรม - วิทยากรสาธิตการหมักยาฆ่าเหาให้แก่นักเรียน - หมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน	- ค่าหมวกคลุมผม จำนวน ๕๙ ใบ (๕๙ x ๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าผ้าขนหนู จำนวน ๕๙ ผืน (๕๙ x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าหวีเสนียดจำนวน ๕๙ อัน (๕๙ x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าแชมพูกำจัดเหา จำนวน ๑๑๘ ซอง (๑๑๘ x ๑๐) เป็นเงิน ๓,๕๔๐ บาท - ค่าป้ายไวนิลโครงการ "โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา" สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ขนาด ๑ x ๒ เมตร ราคาป้ายละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น	๑๗,๘๓๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาค้อใต้

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☑ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาค้อใต้

☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

☑ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☑ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๕๙ คน

☑ ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ว่าที่ พ.ต..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ฐิติพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา จำนวน **๓๗,๘๓๐** บาท

เพราะ เป็นโครงการที่เป็นไปตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพและเพื่อเป็นการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

☐ ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ.....

(นายมนตรี ตอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนวัดมะกรูด
หมู่ที่ ๖ ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๒๐

วันที่ 19 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นางสาวรอมละ มาราเซ็ง อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่ 3 ตำบล มะกรูด อำเภอ โคกโพธิ์ จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก
โรงเรียนวัดมะกรูด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้ความรู้การดูแล	3,600	-
รักษาผมและศีรษะพร้อมทั้งหมั่นทำแก้เหาให้แก่นักเรียน		
จำนวน 1 คน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน		
รวม(บาท)	3,600	-

จำนวนเงิน เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน

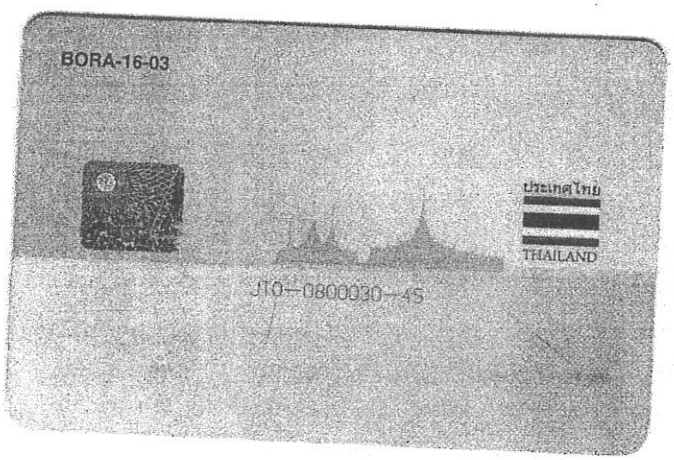
ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(น.ส.รอมละ มาราเซ็ง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางอนวรรณ แก้วลาย)



สำเนาถูกต้อง

น.ส. รอมละ บาราเฮง



ใบตรวจรับพัสดุ

โรงเรียนวัดมะกรูด หมู่ที่ 6
ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์
จังหวัดปัตตานี 94120
วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ด้วย ร้านต้นหยงโฆษณา ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน 1 รายการ ให้โรงเรียนวัดมะกรูด ตาม ( )ใบสั่งซื้อ ( ) ใบสั่งจ้าง เลขที่ - ลงวันที่ - เพื่อให้ (-) ผู้ตรวจรับ (/)คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทำการตรวจรับแล้วปรากฏผลดังนี้

1. ครบกำหนด วันที่ 20 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
2. ส่งมอบ วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
3. ได้ตรวจรับพัสดุตาม ใบเสร็จรับเงิน เล่มที่ 104 เลขที่ 14 ณ โรงเรียนวัดมะกรูด
4. ได้ตรวจรับและให้ถือว่า (/) ถูกต้อง จำนวน 1 รายการ (-) ไม่ถูกต้อง จำนวน - รายการ ตั้งแต่วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563 เกินกำหนด - วัน
5. ได้เชิญผู้ชำนาญมาปรึกษาด้วยคือ -
6. ได้มอบพัสดุไว้ต่อหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
(นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ)
(ลงชื่อ) .....กรรมการ
(นางสุชีรา มุกดารัตน์)
(ลงชื่อ) .....กรรมการ
(นางสาวสุภรัตน์ มุกฎารัตน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และได้รับมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย ( ) ผู้รับจ้าง ( ) ผู้ทดรองจ่าย .....
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น 450 บาท ราคาสินค้า 450 บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม - บาท
หักภาษี ณ ที่จ่าย - บาท คงจ่าย 450 บาท (เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้างานพัสดุ - ทราบ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ - อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน (ลงชื่อ) ว่าที่ พ.ต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด
วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ตันหยงโฆษณา
TANJUNG ADVERTISING

806 ถ.สิโรรส ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา 95000
โทร. 073-241191, 086-498-3430
TA2.YALA@gmail.com
TA1.YALA@hotmail.com

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 14

ทะเบียนการค้า 09571147 03961
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3 9501 00006 25 2

เล่มที่ 104

วันที่ 18 สิงหาคม 2563

นามลูกค้า โรงเรียนวัดมะกรูด

ที่อยู่ ม.6 ต. มะกรูด อ. โคกโพธิ์ จ. ปัตตานี

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาทBaht	สต. Stg.
1	ป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา	450	450	-
-เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-		รวมเงิน Total	450	-

ผู้รับเงิน
Received By
ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด
ที่ ..... วันที่ 17 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ด้วยนางธนวรรณ แก้วละ มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุโครงการส่งเสริมการกำจัดเหา เพื่อใช้ในกิจกรรมของนักเรียน ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากแผนงาน.....-..... งาน/โครงการส่งเสริมการกำจัดเหา จำนวน 450 บาท รายละเอียด ดังแนบ

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และข้อ 5 จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ ใช้ในการจัดกิจกรรมการกำจัดเหาของนักเรียน
2. รายละเอียดและงานที่จะซื้อ คือ .....-.....
3. ราคากลางของทางราชการเป็นเงิน .....450..... บาท
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ .....450... บาท (เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน .....3.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิตจำหน่าย ก่อสร้างหรือให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. อนุมัติแต่งตั้ง 1. นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ ตำแหน่ง ประธานกรรมการตรวจรับเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
   2. นางสุชีรา มุกดารัตน์ ตำแหน่ง กรรมการ
   3. นางสาวสุภรัตน์ มุกฏารัตน์ ตำแหน่ง กรรมการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางธนวรรณ แก้วละ) (นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

ลงชื่อ ว่าที่ พ.ต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด
17 สิงหาคม 2563

รายละเอียดและงานที่จะซื้อ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง
1	ป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา	1	450	450
			ราคาสินค้า	450
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	-
	(เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		รวมเงิน	450

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓ - L๒๙๘๕-๐๒-๐๔ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด
	☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน...โรงเรียนวัดมะกรูด.... โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
วันอนุมัติ	๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๗,๘๓๐ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยการจัดการศึกษาสำหรับเด็กประถมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา หากขาดด้านใดด้านหนึ่งย่อมทำให้พัฒนาการไม่เป็นไปตามวัย สุขภาพที่ดีย่อมอยู่ในร่างกายที่สมบูรณ์ การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ผมสั้นไม่มีเหา ทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียนจึงตระหนักในความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดให้มีโครงการนี้ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมคณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๒. เชิญวิทยากรสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินโครงการ
๓. จัดอบรมนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด เรื่องการดูแลสุขภาพและการกำจัดเหา
๔. ดำเนินการกำจัดเหาของนักเรียน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

นักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ได้รับความรู้เรื่องการรักษาความสะอาดและการดูแลสุขภาพร่างกาย และรู้ว่าการปฏิบัติตนเอย่างไรให้ปลอดจากการเป็นโรคเหา

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้เด็กทุกคนรู้วิธีการรักษาความสะอาดของผมและศีรษะ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑. เด็กทุกคนมีทักษะในการรักษาสุขภาพของผมและศีรษะได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กรู้วิธีปฏิบัติ การดูแลรักษาผมและศีรษะได้เหมาะสมตามวัย	ข้อที่ ๒. เด็กทุกคนบอกวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลรักษาผมและศีรษะของตนเองได้
ข้อที่ ๓. เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีจิตสำนักในการดูแลความสะอาดของผมและศีรษะโดยการสระผมและหวีผม ตัดผมให้สั้นอยู่เสมอ	ข้อที่ ๓. เด็กทุกคนมีผมและศีรษะที่สะอาดปราศจากเหาและเชื้อราบนหนังศีรษะ ได้เหมาะสมตามวัย
	นักเรียนผู้หญิงจำนวน ๕๙ คน ครู ๘ คน รวมเป้าหมาย ๖๗ คน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เชิญวิทยากรมาให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะ	๑๐,๓๐๐ บาท	
๑.๑ กิจกรรมย่อย - เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ครูและผู้ปกครอง - ครูหรือตัวแทนผู้ปกครอง ร่วมกับเจ้าหน้าที่วิทยากร สาธิตการใส่ยาเหาให้กับเด็ก	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะพร้อมทั้งหมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน จำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ สำหรับครูและผู้ปกครอง จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๕๐) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ สำหรับผู้ปกครอง และครู จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๒๕ x ๒) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒. หมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน	๗,๕๓๐ บาท	
๒.๑ กิจกรรมย่อย - จัดหาอุปกรณ์ที่ใช้ในกิจกรรม - วิทยากรสาธิตการหมักยาผ่าเหาให้แก่นักเรียน - หมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน	- ค่าหมวกคลุมผม จำนวน ๕๙ ใบ (๕๙ x ๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าผ้าขนหนู จำนวน ๕๙ ผืน (๕๙ x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าหวีเสนียดจำนวน ๕๙ อัน (๕๙ x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าแชมพูกำจัดเหา จำนวน ๑๑๘ ซอง (๑๑๘ x ๓๐) เป็นเงิน ๓,๕๔๐ บาท - ค่าป้ายไวนิลโครงการ "โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา" สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ขนาด ๑ x ๒ เมตร ราคาป้ายละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น	๑๗,๘๓๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาค้อใต้

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☑ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาค้อใต้

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☑ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ☑ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๕๙ คน
- ☑ ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☑ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ วาที่ พ.ต..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ธิธิพันธ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา จำนวน ๓๗,๘๓๐ บาท

เพราะ เป็นโครงการที่เป็นไปตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพและเพื่อเป็นการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

☐ **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ.....

(นายมนตรี ตอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ใบตรวจรับพัสดุ

โรงเรียนวัดมะกรูด หมู่ที่ 6
ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์
จังหวัดปัตตานี 94120
วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ด้วย บ.ธีระเภสัช ได้ส่งมอบพัสดุ จำนวน 1 รายการ ให้โรงเรียนวัดมะกรูด ตาม ( )ใบสั่งซื้อ ( ) ใบสั่งจ้าง เลขที่ - ลงวันที่ - เพื่อให้ (-) ผู้ตรวจรับ (/)คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ทำการตรวจรับแล้วปรากฏผลดังนี้

1. ครบกำหนด วันที่ 20 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
2. ส่งมอบ วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
3. ได้ตรวจรับพัสดุตาม ใบเสร็จรับเงิน เอกสารเลขที่ TR-00-20-73 ณ โรงเรียนวัดมะกรูด
4. ได้ตรวจรับและให้ถือว่า (/) ถูกต้อง จำนวน 1 รายการ (-) ไม่ถูกต้อง จำนวน - รายการ ตั้งแต่วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563 เกินกำหนด - วัน
5. ได้เชิญผู้ชำนาญมาปรึกษาด้วยคือ –
6. ได้มอบพัสดุไว้ต่อหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ) .....ประธานกรรมการ/ผู้ตรวจรับ
(นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ)
(ลงชื่อ) .....กรรมการ
(นางสุชีรา มุกดารัตน์)
(ลงชื่อ) .....กรรมการ
(นางสาวสุภรัตน์ มุกฎารัตน์)

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

คณะกรรมการฯ ได้ตรวจรับพัสดุถูกต้อง และได้รับมอบพัสดุดังกล่าวแล้ว ซึ่งจะต้องจ่ายเงินให้แก่ (/) ผู้ขาย ( ) ผู้รับจ้าง ( ) ผู้ทดรองจ่าย .....
เป็นเงินรวมทั้งสิ้น 3,540 บาท ราคาสินค้า 3,540 บาท บวกภาษีมูลค่าเพิ่ม - บาท
หักภาษี ณ ที่จ่าย - บาท คงจ่าย 3,540 บาท (เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่พัสดุ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้างานพัสดุ - ทราบ

(ลงชื่อ) .....หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ - อนุมัติ

(ลงชื่อ) .....ผู้ช่วยหัวหน้าหน่วยงาน (ลงชื่อ) ว่าที่ พ.ต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด
วันที่ 18 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

บริษัท ธีระเภสัช จำกัด (สำนักงานใหญ่)
เลขที่ 4,6 ถ.พิพิธ ต.อาเนาะรู อ.เมืองปัตตานี จ.ปัตตานี 94000
โทร: 073-349568 แฟกซ์: 073-332178
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0945560000614

เลขที่ใบกำกับภาษี TR-00-20-73
หมายเลขอ้างอิง
วันที่ 15 ส.ค 63
จำนวนวันให้เครดิต **ครบกำหนด**

รายละเอียดลูกค้า

โรงเรียนวัดมะกรูด
หมู่ที่ 6 ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์ จังหวัดปัตตานี
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร: 0994000599315

หมายเหตุ

หากพบข้อผิดพลาดประการใด
กรุณาแจ้งภายใน 7 วันนับจากวันรับสินค้า
มิฉะนั้นจะถือว่าถูกต้องเรียบร้อย

ลำดับ	รายการสินค้า	หน่วย	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
1	ค่าแชมพูกำจัดเหา	ซอง	118	30.00	3,540.00

หมายเหตุ: ราคาสินค้ายังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

มูลค่าสินค้า(ก่อนภาษีมูลค่าเพิ่ม)	**3,308.41**
ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7.00 %	**231.59**
ราคาสินค้ารวมภาษีมูลค่าเพิ่ม	**3,540.00**
จำนวนเงินที่ต้องชำระ	**3,540.00**

สามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน

ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องแล้ว	ได้รับชำระค่าสินค้าด้วยความขอบพระคุณ	
	(/) เงินสด	( ) เช็คเลขที่.....
ผู้รับของ	ผู้รับเงิน	ธนาคาร .....
วันที่	วันที่	ลงวันที่ .....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด
ที่ ..... วันที่ 17 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563
เรื่อง รายงานขอซื้อวัสดุ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ด้วยนางธนวรรณ แก้วละ มีความประสงค์จะขอซื้อวัสดุโครงการส่งเสริมการกำจัดเหา เพื่อใช้ในกิจกรรมของนักเรียน ซึ่งได้รับอนุมัติเงินจากแผนงาน.....-..... งาน/โครงการส่งเสริมการกำจัดเหา จำนวน 3,540 บาท รายละเอียด ดังแนบ

งานพัสดุได้ตรวจสอบแล้วเห็นควรจัดซื้อตามเสนอ และเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 วรรคหนึ่ง (2) (ข) และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 22 ข้อ 79 ข้อ 25 (5) และกฎกระทรวงกำหนดวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างที่ไม่ทำข้อตกลงเป็นหนังสือและวงเงินการจัดซื้อจัดจ้างในการแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 1 และข้อ 5 จึงขอรายงานขอจ้าง ดังนี้

1. เหตุผลและความจำเป็นที่ต้องซื้อ คือ ใช้ในการจัดกิจกรรมการกำจัดเหาของนักเรียน
2. รายละเอียดและงานที่จะซื้อ คือ .....-.....
3. ราคากลางของทางราชการเป็นเงิน .....3,540..... บาท
4. วงเงินที่จะขอซื้อครั้งนี้ .....3,540... บาท (เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
5. กำหนดเวลาทำงานแล้วเสร็จภายใน .....3.....วัน นับถัดจากวันลงนามในสัญญา
6. ซื้อโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เนื่องจากการจัดจ้างพัสดุที่มีการผลิตจำหน่าย ก่อสร้างหรือ ให้บริการทั่วไป และมีวงเงินในการจัดซื้อจัดจ้างครั้งหนึ่งไม่เกิน 500,000 บาท ที่กำหนดในกฎกระทรวง
7. หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกข้อเสนอ โดยใช้เกณฑ์ราคา
8. ข้อเสนออื่น ๆ เห็นควรแต่งตั้งผู้ตรวจรับพัสดุ ตามเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

1. เห็นชอบในรายงานขอซื้อดังกล่าวข้างต้น
2. อนุมัติแต่งตั้ง 1. นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ ตำแหน่ง ประธานกรรมการตรวจรับเป็นผู้ตรวจรับพัสดุ
   2. นางสุชีรา มุกดารัตน์ ตำแหน่ง กรรมการ
   3. นางสาวสุภรัตน์ มุกฎารัตน์ ตำแหน่ง กรรมการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงชื่อ.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่
(นางธนวรรณ แก้วละ) (นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล)

- เห็นชอบ
- อนุมัติ

ลงชื่อ ว่าที่ พ.ต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด
17 สิงหาคม 2563

รายละเอียดและงานที่จะซื้อ

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคามาตรฐาน หรือราคากลาง	จำนวนเงิน ที่ขอซื้อ/จ้าง
1	ค่าแชมพูกำจัดเหา	118 ซอง	30	3,540
			ราคาสินค้า	3,308.41
			ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	231.59
	(เงินสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)		รวมเงิน	3,540



ทะเบียนเลขที่ 0945560000614 แบบ พค. 0401

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า

ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนห้างหุ้นส่วนบริษัท

ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

บริษัท ธีระเภสัช จำกัด

ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคลตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท จังหวัด ปัตตานี

สำเนาถูกต้อง

เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2560

ออกให้ ณ วันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2560

(นางสาวเคยา สาวรสุข)

นายทะเบียน

ที่ ปน. 000218

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดปัตตานี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าบริษัทนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2560 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0945560000614
ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

1. ชื่อบริษัท บริษัท ธีระเภสัช จำกัด
2. กรรมการของบริษัทมี 5 คน ตามรายชื่อดังต่อไปนี้
   1. นายธีรวัจน์ วรสุวัฒน์
   2. นางสิริกาญจน์ วรสุวัฒน์
   3. นางสาววรรณอนงค์ วรสุวัฒน์
   4. นางสาวอนงค์ภัทร์ วรสุวัฒน์
   5. นางธัญพร ธรรมศิริ/
3. จำนวนหรือชื่อกรรมการซึ่งลงชื่อผูกพันบริษัทได้คือ นายธีรวัจน์ วรสุวัฒน์ ลงลายมือชื่อหรือกรรมการสองในห้าคนลงลายมือชื่อร่วมกัน/
4. ทุนจดทะเบียน 5,000,000.00 บาท / ห้าล้านบาทถ้วน/
5. สำนักงานแห่งใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 4,6 ถนนพิพิธ ตำบลอาเนาะรู อำเภอเมืองปัตตานี จังหวัดปัตตานี/
6. วัตถุที่ประสงค์ของบริษัทมี 22 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 1 แผ่น

โดยมีลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารและประทับตราสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทเป็นสำคัญ

สำเนาถูกต้อง

ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

(นางสาวชญานิภา ประชุมทอง)
นายทะเบียน

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อควรทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

ที่ ปน. 000218

สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทจังหวัดปัตตานี
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ข้อควรทราบ ประกอบหนังสือรับรอง ฉบับที่ ปน. 000218

1. นิติบุคคลนี้ได้ส่งงบการเงินปี 2561
2. หนังสือนี้รับรองเฉพาะข้อความที่ห้าง/บริษัทได้นำมาจดทะเบียนไว้เพื่อผลทางกฎหมายเท่านั้น ข้อเท็จจริงเป็นสิ่งที่ควรหาไว้พิจารณาฐานะ
3. นายทะเบียนอาจเพิกถอนการจดทะเบียน ถ้าปรากฏว่าข้อความอันเป็นสาระสำคัญที่จดทะเบียนไม่ถูกต้อง หรือเป็นเท็จ

สำเนาถูกต้อง

ที่ ปน. 000218 ออกให้ ณ วันที่ 27 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563

ว.1 (วพ.)

รายละเอียดวัตถุที่ประสงค์

วัตถุที่ประสงค์ทั่วไป

(1) ซื้อ จัดหา รับ เช่า เช่าซื้อ ถือกรรมสิทธิ์ ครอบครอง ปรับปรุง ใช้ และจัดการ โดยประการอื่น ซึ่งทรัพย์สินใดๆ ตลอดจนดอกผลของทรัพย์สินนั้น

(2) ขาย โอน จำนอง จำนำ แลกเปลี่ยน และจำหน่ายทรัพย์สินโดยประการอื่น

(3) เป็นนายหน้า ตัวแทน ตัวแทนค้าต่างในกิจการและธุรกิจทุกประเภท เว้นแต่ในธุรกิจประกันภัย การหาสมาชิกให้สมาคม และการค้าหลักทรัพย์

(4) กู้ยืมเงิน เบิกเงินเกินบัญชีจากธนาคาร นิติบุคคล หรือสถาบันการเงินอื่น และให้กู้ยืมเงินหรือให้เครดิตด้วยวิธีการอื่น โดยจะมีหลักประกันหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งการรับ ออก โอน และสลักหลังตั๋วเงิน หรือตราสารที่เปลี่ยนมือได้อย่างอื่น เว้นแต่ในธุรกิจธนาคาร ธุรกิจเงินทุน และธุรกิจเครดิตฟองซิเอร์

(5) ทำการจัดตั้งสำนักงานสาขาหรือแต่งตั้งตัวแทน ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

(6) เข้าเป็นหุ้นส่วนจำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด เป็นผู้ถือหุ้นในบริษัทจำกัด และบริษัทมหาชนจำกัด

วัตถุที่ประสงค์ประกอบพาณิชยกรรม

(7) ประกอบกิจการค้าสัตว์มีชีวิต เนื้อสัตว์ชำแหละ เนื้อสัตว์แช่แข็ง และเนื้อสัตว์บรรจุกระป๋อง

(8) ประกอบกิจการค้า ข้าว ข้าวโพด มันสำปะหลัง มันสำปะหลังอัดเม็ด กาแฟ เม็ดมะม่วงหิมพานต์ ถั่ว งา ละหุ่ง ปาล์มน้ำมัน ปอ ฝ้าย นุ่น พืชไร่ ผลิตภัณฑ์จากสินค้าดังกล่าว ครั่ง หนังสัตว์ เขาสัตว์ ไม้ แร่ ยาง ยางดิบ ยางแผ่น หรือยางชนิดอื่นอันผลิตขึ้นหรือได้มาจากส่วนหนึ่งส่วนใดของต้นยางพารา ของป่าสมุนไพร และพืชผลทางเกษตรอื่นทุกชนิด

(9) ประกอบกิจการค้า ผัก ผลไม้ หน่อไม้ พริกไทย พืชสวน บุหรี่ ยาเส้น เครื่องดื่ม น้ำดื่ม น้ำแร่ น้ำผลไม้ สุรา เบียร์ อาหารสด อาหารแห้ง อาหารสำเร็จรูป อาหารทะเลบรรจุกระป๋อง เครื่องกระป๋อง เครื่องปรุงรสอาหาร น้ำซอส น้ำตาล น้ำมันพืช อาหารสัตว์ และเครื่องบริโภคอื่น

(10) ประกอบกิจการค้า ผ้า ผ้าทอจากใยสังเคราะห์ ด้าย ด้ายยางยืด เส้นใยไนล่อน ใยสังเคราะห์ เส้นด้ายยืด เครื่องนุ่งห่ม เสื้อผ้าสำเร็จรูป เครื่องแต่งกาย เครื่องประดับกาย ถุงเท้า ถุงน่อง เครื่องหนัง รองเท้า กระเป๋า เครื่องอุปโภคอื่น สิ่งทอ อุปกรณ์การเล่นกีฬา

(11) ประกอบกิจการค้า เครื่องเคหภัณฑ์ เครื่องเรือน เฟอร์นิเจอร์ เครื่องแก้ว เครื่องครัว ตู้เย็น เครื่องปรับอากาศ เครื่องฟอกอากาศ พัดลม เครื่องดูดอากาศ หม้อหุงข้าวไฟฟ้า เตารีดไฟฟ้า เครื่องทำความร้อน เครื่องทำความเย็น เตาอบไมโครเวฟ เครื่องใช้ไฟฟ้า อุปกรณ์ไฟฟ้า รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(12) ประกอบกิจการค้า วัสดุก่อสร้าง อุปกรณ์และเครื่องมือใช้ในการก่อสร้าง เครื่องมือช่างทุกประเภท สี เครื่องมือทาสี เครื่องตกแต่งอาคาร เครื่องเหล็ก เครื่องทองแดง เครื่องทองเหลือง เครื่องเคลือบ เครื่องสุขภัณฑ์ อุปกรณ์ประปา รวมทั้งอะไหล่และอุปกรณ์ของสินค้าดังกล่าว

(13) ประกอบกิจการค้า เครื่องจักร เครื่องยนต์ เครื่องมือกล เครื่องทุ่นแรง ยานพาหนะ เครื่องกำเนิดไฟฟ้า เครื่องสูบน้ำ เครื่องบำบัดน้ำเสีย และเครื่องกำจัดขยะ

(14) ประกอบกิจการค้า น้ำมันเชื้อเพลิง ถ่านหิน ผลิตภัณฑ์อย่างอื่นที่ก่อให้เกิดพลังงาน และสถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

(15) ประกอบกิจการค้า ยา ยารักษาโรค เภสัชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ เครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ ปุ๋ย ยาปราบศัตรูพืช ยาบำรุงพืชและสัตว์ทุกชนิด

(16) ประกอบกิจการค้า เครื่องสำอาง อุปกรณ์เครื่องมือและเครื่องใช้เสริมความงาม

(17) ประกอบกิจการค้า กระดาษ เครื่องเขียน แบบเรียน แบบพิมพ์ หนังสือ อุปกรณ์การเรียนการสอน อุปกรณ์การถ่ายภาพและภาพยนตร์ เครื่องคำนวณ เครื่องพิมพ์ อุปกรณ์การพิมพ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือพิมพ์ ตู้เก็บเอกสาร เครื่องใช้สำนักงาน เครื่องมือสื่อสาร คอมพิวเตอร์ รวมทั้งอุปกรณ์และอะไหล่ของสินค้าดังกล่าว

(18) ประกอบกิจการค้า ทอง นาก เงิน เพชร พลอย และอัญมณีอื่น รวมทั้งวัตถุทำเทียมสิ่งดังกล่าว

(19) ประกอบกิจการค้า เม็ดพลาสติก พลาสติก หรือสิ่งอื่นซึ่งมีลักษณะคล้ายคลึงกัน ทั้งที่อยู่ในสภาพวัตถุดิบ หรือสำเร็จรูป

(20) ประกอบกิจการค้า ยางเทียม สิ่งทำเทียม วัตถุหรือสินค้าดังกล่าวโดยกรรมวิธีทางวิทยาศาสตร์

(21) สั่งเข้ามาจำหน่ายในประเทศและส่งออกไปจำหน่ายยังต่างประเทศ ซึ่งสินค้าตามที่กำหนดไว้ในวัตถุที่ประสงค์

(22) ทำการประมูลเพื่อขายสินค้าตามวัตถุที่ประสงค์ให้แก่บุคคล คณะบุคคล นิติบุคคล ส่วนราชการและองค์การของรัฐ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ

ท.ม.20

แบบคำขอรับการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุม

เลขประจำตัวประชาชน [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ชื่อ นาย นาง นางสาว ชื่อกลาง นามสกุล

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

วัน เดือน ปีเกิด อายุ ปี

สัญชาติ เชื้อชาติ

ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอรับการประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพควบคุม

ประเภทวิชาชีพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กฎหมายกำหนด และข้อความที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับการประเมิน

( )

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

( )

วันที่ เดือน พ.ศ. 2561

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบคำขอ

( )

วันที่ เดือน พ.ศ. 2561

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

( )

วันที่ เดือน พ.ศ. 2561


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9499 00003 16 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ธีรวัจน์ วรสุวัฒน์
Name Mr. Theerawat
Last name Worasuwat
เกิดวันที่ 29 ส.ค. 2493
Date of Birth 29 Aug. 1950
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 69 ถ.อุดมวิถี ต.อาเนาะรู อ.เมืองปัตตานี
จ.ปัตตานี
31 ม.ค. 2563
วันออกบัตร
31 Jan. 2020
Date of Issue
(นายธนวัฒน์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry
9499-04-01311253

สำเนาถูกต้อง

BORA-10.7-05-2562

ประเทศไทย
THAILAND

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓ - L๒๙๘๕-๐๒-๐๔ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด
	☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน...โรงเรียนวัดมะกรูด.... โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
วันอนุมัติ	๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๗,๘๓๐ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยการจัดการศึกษาสำหรับเด็กประถมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา หากขาดด้านใดด้านหนึ่งย่อมทำให้พัฒนาการไม่เป็นไปตามวัย สุขภาพที่ดีย่อมอยู่ในร่างกายที่สมบูรณ์ การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ผมสั้นไม่มีเหา ทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียนจึงตระหนักในความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดให้มีโครงการนี้ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมคณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๒. เชิญวิทยากรสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินโครงการ
๓. จัดอบรมนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด เรื่องการดูแลสุขภาพและการกำจัดเหา
๔. ดำเนินการกำจัดเหาของนักเรียน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ นักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ได้รับความรู้เรื่องการรักษาความสะอาดและการดูแลสุขภาพร่างกาย และรู้ว่าการปฏิบัติตนเอย่างไรให้ปลอดจากการเป็นโรคเหา	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้เด็กทุกคนรู้วิธีการรักษาความสะอาดของผมและศีรษะ	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ ๑. เด็กทุกคนมีทักษะในการรักษาสุขภาพของผมและศีรษะได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กรู้วิธีปฏิบัติ การดูแลรักษาผมและศีรษะได้เหมาะสมตามวัย	ข้อที่ ๒. เด็กทุกคนบอกวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลรักษาผมและศีรษะของตนเองได้
ข้อที่ ๓. เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีจิตสำนักในการดูแลความสะอาดของผมและศีรษะโดยการสระผมและหวีผม ตัดผมให้สั้นอยู่เสมอ	ข้อที่ ๓. เด็กทุกคนมีผมและศีรษะที่สะอาดปราศจากเหาและเชื้อราบนหนังศีรษะ ได้เหมาะสมตามวัย
	นักเรียนผู้หญิงจำนวน ๕๙ คน ครู ๘ คน รวมเป้าหมาย ๖๗ คน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เชิญวิทยากรมาให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะ	๑๐,๓๐๐ บาท	
๑.๑ กิจกรรมย่อย - เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ครูและผู้ปกครอง - ครูหรือตัวแทนผู้ปกครอง ร่วมกับเจ้าหน้าที่วิทยากร สาธิตการใส่ยาเหาให้กับเด็ก	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะพร้อมทั้งหมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน จำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ สำหรับครูและผู้ปกครอง จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๕๐) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ สำหรับผู้ปกครอง และครู จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๒๕ x ๒) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๒. หมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน	๗,๕๓๐ บาท	
๒.๑ กิจกรรมย่อย - จัดหาอุปกรณ์ที่ใช้ในกิจกรรม - วิทยากรสาธิตการหมักยาฆ่าเหาให้แก่นักเรียน หมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน	- ค่าหมวกคลุมผม จำนวน ๕๙ ใบ (๕๙ x ๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าผ้าขนหนู จำนวน ๕๙ ผืน (๕๙ x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าหวีเสนียดจำนวน ๕๙ อัน (๕๙ x๒๐) เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท - ค่าแชมพูกำจัดเหา จำนวน ๑๑๘ ซอง (๑๑๘ x ๓๐) เป็นเงิน ๓,๕๔๐ บาท - ค่าป้ายไวนิลโครงการ "โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา" สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ขนาด ๑ x ๒ เมตร ราคาป้ายละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	
รวมทั้งสิ้น	๑๗,๘๓๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาค้อใต้

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☑ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านนาค้อใต้

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☑ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นฯ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ☑ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ☐ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ☑ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ๕๙ คน
- ☑ ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
  - ☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ☑ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ว่าที่ พ.ต..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ฐิธิพันธ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา จำนวน **๑๗,๘๓๐** บาท

เพราะ เป็นโครงการที่เป็นไปตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพและเพื่อเป็นการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

☐ **ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (**ส่วนที่ ๓**) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ.....

(นายมนตรี ดอเลาะ)

นายกเทศมนตรีตำบลมะกรูด

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ใบสำคัญรับเงิน

โรงเรียนวัดมะกรูด
หมู่ที่ ๖ ตำบลมะกรูด อำเภอโคกโพธิ์
จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๒๐

วันที่ 19 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นางปราชัสสร อินคโน อยู่บ้านเลขที่ 165
หมู่ที่ A ตำบล ฟาโร่ อำเภอ เมือง จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก
โรงเรียนวัดมะกรูด ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	ส.ต.
ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ สำหรับครูและผู้ปกครอง	3350	-
จำนวน 67 คน (67 x 50) เป็นเงิน		
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ สำหรับผู้ปกครองและครู		
จำนวน 67 คน (67 x 25 x 2) เป็นเงิน	3350	-
รวม(บาท)	6700	-

จำนวนเงิน หกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ ปราชัสสร ผู้รับเงิน
(นางปราชัสสร อินคโน)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางจินารรณ แก้วคง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9503 00122 50 7
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประภัสสร อินคโณ
Name Mrs. Prapatsorn
Last name Inkano
เกิดวันที่ 13 ก.ย. 2516
Date of Birth 13 Sep. 1973
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 16/5 หมู่ที่ 4 ต.ปาไร่ อ.แม่ลาน
จ.ปัตตานี
5 ก.ค. 2560
วันออกบัตร
5 Jul. 2017
Date of Issue
(ลาทิศัย บุญญัญโสภัค)
เจ้าพนักงานออกบัตร
12 ก.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ
12 Sep. 2025
Date of Expiry
9412-03-07051158

สำเนาถูกต้อง
ประภัสสร อินคโณ
(นางประภัสสร อินคโณ)

BORA-9.2-04-2560

ประเทศไทย
THAILAND

ME0-1144925-21

บัญชีลงเวลาโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา

ประจำปี 2563

วันที่ 19 สิงหาคม 2563

ณ โรงเรียนวัดมะกรูด

ที่	ชื่อ-สกุล	นักเรียน/ผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เวลามา	เวลากลับ	
1	ด.ญ. ฉลิวรรณ อินทร์มา	ฉลิวรรณ	08.00 น.	16.30 น.	
2	นางเฉลียว สำรองเงิน	เฉลียว	08.00 น.	16.30 น.	
3	นางสมจิตร โพธิ์ทองบัว	สมจิตร	08.00 น.	16.30 น.	
4	นายสมัย หมอกทอง	สมัย	08.00 น.	16.30 น.	
5	นางสาว ศิริพร สิสวัง	ศิริพร	08.00 น.	16.30 น.	
6	นาง พรรณี วิวัชนาง	พรรณี	08.00 น.	16.30 น.	
7	ปาริชาติ ชัยวงษา	ปาริชาติ	08.00 น.	16.30 น.	
8	นาย อนินทย์ ธรรมทัศ		08.00 น.	16.30 น.	
9	นางมณีแนงพร พุทธรมณีเกิด	มณีแนงพร	08.00 น.	16.30 น.	
10	นางสาว สาธิตา ไชยอินต๊ะ	สาธิตา	08.00 น.	16.30 น.	
11	น.ส. รัตนาวดี มีอาษา	อุบล	08.00 น.	16.30 น.	
12	นาง ลาปีย๊ะ เจะโซ๊ะ	ลาปีย๊ะ	08.00 น.	16.30 น.	
13	นางสาวปวริศ สรุปวรรณ	ปวริศ	08.00 น.	16.30 น.	
14	นายสุชาติ ไชยสงคราม	สุชาติ	08.00 น.	16.30 น.	
15	ทน พัน แก้วสายทอน	พัน	08.00 น.	16.30 น.	
16	น.ส. จิรา หนูศิริ	จิรา	08.00 น.	16.30 น.	
17	ด.ญ. ศิรดี ยอดชู่ดอง	ศิรดี	08.00 น.	16.30 น.	
18	นางณัฐดี อิ่มเอี่ยม		08.00 น.	16.30 น.	
19	นาย วสันต์ชนัฐ แซ่ว่อง	วสันต์ชนัฐ	08.00 น.	16.30 น.	
20	น.ส. กันต์กวี ทิพย์วิชาน์		08.00 น.	16.30 น.	
21	ด.ญ. ณัฏฐกานต์ ดวงเด่น	ณัฏฐกานต์	08.00 น.	16.30 น.	
22	นาย รุ่งรัชพล ธนิตทวงศ์		08.00 น.	16.30 น.	
22	น.ส. ธลชิดา หนูทิพย์ทอง	ธลชิดา	08.00 น.	16.30 น.	
23	นาง ชนันดา อุ่นใจ	ชนันดา	08.00 น.	16.30 น.	
24	นางกรองกัญ โกตัน	กรองกัญ	08.00 น.	16.30 น.	
25	พระอินทร์ แก้วอินทร์		08.00 น.	16.30 น.	
26	น.ส.จันทร์เพ็ญ ชุมทอง		08.00 น.	16.30 น.	
27	น. เพ็ญกาญ เจะก๊ะอับดุล	เพ็ญกาญ	08.00 น.	16.30 น.	

ที่	ชื่อ-สกุล	นักเรียน/ผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เวลามา	เวลากลับ	
28			08.00 น	16.30 น	
29			08.00 น	16.30 น	
30			08.00 น	16.30 น	
31			08.00 น	16.30 น	
32			08.00 น	16.30 น	
33			08.00 น	16.30 น	
34			08.00 น	16.30 น	
35			08.00 น	16.30 น	
36			08.00 น	16.30 น	
37			08.00 น	16.30 น	
38			08.00 น	16.30 น	
39			08.00 น	16.30 น	
40			08.00 น	16.30 น	
41			08.00 น	16.30 น	
42			08.00 น	16.30 น	
43			08.00 น	16.30 น	
44			08.00 น	16.30 น	
45			08.00 น	16.30 น	
46			08.00 น	16.30 น	
47			08.00 น	16.30 น	
48			08.00 น	16.30 น	
49			08.00 น	16.30 น	
50			08.00 น	16.30 น	
51			08.00 น	16.30 น	
52			08.00 น	16.30 น	
53			08.00 น	16.30 น	
54			08.00 น	16.30 น	
55			08.00 น	16.30 น	
56			08.00 น	16.30 น	
57			08.00 น	16.30 น	
58			08.00 น	16.30 น	
59			08.00 น	16.30 น	

ที่	ชื่อ-สกุล	นักเรียน/ผู้ปกครอง	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เวลามา	เวลากลับ	
60	นางนิยม มณีวัฒน์	นิยม	08.00 น	16-30 น	
61	นางหนึ่งอ ศรีสม	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
62	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
63	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
64	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
65	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
66	นาง[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
67	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
68	นาง[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
69	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	
70	[illegible]	[illegible]	08.00 น	16.30 น	



คำสั่งโรงเรียนวัดมะกรูด
ที่ ๐๒๐/ ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา

.....

ตามที่เทศบาลตำบลมะกรูดได้จัดสรรงบประมาณให้โรงเรียนดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา สำหรับเด็กประถมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ผมสั้น ไม่มีเหา ทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์จึงขอแต่งตั้งคณะทำงานตามโครงการ ดังนี้

๑. คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ มีหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ อำนวยการและร่วมแก้ไขปัญหาแก่คณะกรรมการดำเนินงาน ประกอบด้วย

๑.๑ ว่าที่ พ.ต.ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด	ประธานกรรมการ
๑.๒ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการพ	กรรมการ
๑.๓ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการ	กรรมการและเลขานุการ

๒. คณะกรรมการฝ่ายจัดสถานที่ มีหน้าที่ การจัดอาคารสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ โต๊ะเก้าอี้ เครื่องเสียง ประกอบด้วย

๒.๑ นายวรวุฒิ สุวรรณะ	พนักงานราชการ	ประธานกรรมการ
๒.๒ นางปิยวรรณ เพ็ชรคมขำ	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๒.๓ นางปิยนัยน์ แดงวิไล	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๒.๔ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๒.๕ นางสุชีรา มุกดารัตน์	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒.๖ นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒.๗ นายสุชาติ มงคล	ช่างไฟฟ้า ช.๔	กรรมการ
๒.๘ นางสาวชนากานต์ หลวงพนัง	ครูอัตราจ้าง	กรรมการ
๒.๙ นางนุจรีย์ อมรพล	เจ้าหน้าที่ธุรการโรงเรียน	กรรมการและเลขานุการ

๓. คณะกรรมการฝ่ายประเมินผล มีหน้าที่ออกแบบประเมินและสรุปผลการประเมินการดำเนินการ ประกอบด้วย

๓.๑ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการ	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางนุจรีย์ อมรพล	เจ้าหน้าที่ธุรการโรงเรียน	กรรมการ
๓.๓ นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล	ครูชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

๔. คณะกรรมการจัดกิจกรรม มีหน้าที่ ดำเนินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพกำจัดเหา ประกอบด้วย

๔.๑ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการ	ประธานกรรมการ
๔.๒ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๓ นางอุษา เดชทุ่งคา	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๔ นางอัญชุลี ขุนเมือง	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

//๔.๕ นางปิยนัยน์ ....

๔.๕ นางปิยนัยน์ แดงวิไล	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๖ นางณิชารีย์ แก้วสุวรรณ	ครูชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.๗ นางสาวกมลวรรณ ขาวพิมล	ครูชำนาญการ	กรรมการ
๔.๘ นางนุจรีย์ อมรพล	เจ้าหน้าที่ธุรการโรงเรียน	กรรมการ
๔.๙ นางสาวชนากานต์ หลวงพนัง	ครูอัตราจ้าง	กรรมการและเลขานุการ

๕. คณะกรรมการฝ่ายปฏิคม มีหน้าที่ จัดหาอาหารว่างและเครื่องดื่มแกผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย

๕.๑ นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี	ครูชำนาญการ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางธนวรรณ แก้วละ	พนักงานราชการครู	กรรมการ
๕.๓ นางปิยนัยน์ แดงวิไล	ครูชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ

ขอให้บุคลกรที่ได้รับการแต่งตั้ง ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายโดยเคร่งครัด เพื่อเกิดผลดีต่อทางราชการ โดยส่วนรวม

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๓

ว่าที่ พ.ต.

(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ประมวลภาพกิจกรรม


โครงการส่งเสริมสุขภาพ
การกำจัดเหา
ประจำปี 2563
วันที่ 19 สิงหาคม 2563
โรงเรียนวัดมะกรูด


MILO
NESCAFE























บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด
ที่ 614/ 63 วันที่ 13 สิงหาคม 2563
เรื่อง ขออนุมัติยืมเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ด้วยข้าพเจ้า นางจนงรรณ แก้วละ ตำแหน่ง พนักงานราชการ
ขออนุมัติยืมเงินอุดหนุน ฝ่ายพัฒนี โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
ตามแผนปฏิบัติราชการของสถานศึกษา ประจำปี 2563 เป็นเงิน 17,830 บาท
รายละเอียดตามสัญญาเงินยืมและเอกสารที่เกี่ยวข้องดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....
(นางจนงรรณ แก้วละ)
ตำแหน่ง พนักงานราชการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ได้ตรวจเอกสารหลักฐานขอยืมเงินแล้วถูกต้อง มีงบประมาณเพียงพอ และไม่มีเงินยืมค้างชำระจึงเห็นควร

1. อนุมัติให้ยืม
2. อนุมัติจ่ายเงินให้ผู้ยืม เป็นเงิน 17,830 บาท

(ลงชื่อ).....
(นางสาวแจ่มกมล นัครามนตรี)
ครู โรงเรียนวัดมะกรูด
13 / ส.ค. / 63

- อนุมัติตามข้อ 1 และข้อ 2

(ลงชื่อ) ว่าที่ พต. .....
(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)
ผู้อำนวยการ โรงเรียนวัดมะกรูด
13 / ส.ค. / 63

แบบ 8500

สัญญาการยืมเงิน

เลขที่ มย 14163

วันครบกำหนด 13 ก.ย. 63

ยื่นต่อ ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด (1)

ข้าพเจ้า นางธนวรรณ แก้วละ ตำแหน่ง พนักงานราชการ

โรงเรียนวัดมะกรูด สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปัตตานี เขต 2 จังหวัดปัตตานี

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากโรงเรียนวัดมะกรูด (2) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการ ส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

(3)

ณ โรงเรียนวัดมะกรูด ระหว่างวันที่ 19 สิงหาคม 2563 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ตามประมาณการค่าใช้จ่ายเงินยืม ดังแนบ	
(ตัวอักษร) เงินหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน รวมเงิน(บาท)	- ๑๗๘๓๐ -

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ ..... ผู้ยืม วันที่ 13 สิงหาคม 2563

(นางธนวรรณ แก้วละ)

เสนอ ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด (4)

ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๑๗๘๓๐ บาท

(เงิน หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ..... วันที่ 13 สิงหาคม 2563

(นางสาวแข่มกมล นัครามนตรี)

เจ้าหน้าที่การเงิน

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๑๗๘๓๐ บาท

(เงิน หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ ว่าที่ พ.ต. ..... วันที่ 13 สิงหาคม 2563

(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน ๑๗๘๓๐ บาท(เงิน หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน)ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน วันที่ 19 สิงหาคม 2563

(นางธนวรรณ แก้วละ)

ประมาณการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้ความรู้การดุแลรักษาผมและศรีษะพร้อมทั้งหมักยาแก้เหา ให้แก่นักเรียน จำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท

  เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ สำหรับครูและผู้ปกครอง จนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๕๐)

  เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อสำหรับผู้ปกครองละครู จำนวน ๖๗ คน (๖๗ X ๒๕x ๒)

  เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท

- ค่าหมวกคลุมผม จำนวน ๕๙ ใบ(๕๙X ๒๐)

  เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

  ค่าผ้าขนหนู จำนวน ๕๙ ผืน (๕๙ x ๒๐)

  เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

- ค่าหวีเสนียด จำนวน ๕๙ อัน

  เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

- ค่าแชมพำจัดเหา ๑๑๘ ซอง (๑๑๘x ๓๐)

  เป็นเงิน ๓,๕๔๐ บาท

- ค่าป้ายไวนิลโครงการ โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา สำหรับนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด
- ๑x๒ เมตร
- ราคาป้ายละ ๔๕๐ บาท

  เป็นเงิน ๑๗,๘๓๐ บาท

กำหนดการ

โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

๐๘ .๓๐ น	ผู้ปกครองพร้อมกันที่ห้องประชุมโรงเรียนวัดมะกรูด
๐๙.๐๐ น	ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูดพบปะกับผู้ปกครองและได้กล่าวถึงวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการ
๐๙ .๓๐ น	พิธีกรแนะนำวิทยากรที่มาให้ความรู้เกี่ยวกับการกำจัดเหา
๑๐.๐๐ น	คณะวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับการกำจัดเหาให้กับผู้ปกครองและนักเรียน
๑๐.๔๕ น	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๑. ๐๐ น	คณะวิทยากรให้ความรู้และมีการแบ่งกลุ่มผู้ปกครองกับนักเรียนเกี่ยวกับการกำจัดเหา
๑๑.๓๐ น	พักรับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ น	กิจกรรนันทนาการ
๑๔.๐๐ น	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๒๐ น	ผู้ปกครองและนักเรียนร่วมมือกันเกี่ยวกับการกำจัดเหาของนักเรียนโดยมีวิทยากรเป็นผู้หมักเหาให้กับนักเรียน
๑๖.๓๐ น	วิทยากรสรุปโครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหาและกล่าวปิดโครงการ

หมายเหตุ กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด

ที่ ..... วันที่ ๑0 สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตจัดทำ โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา

ด้วยข้าพเจ้านางธนวรรณ แก้วละ พนักงานราชการโรงเรียนวัดมะกรูด เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริสุขภาพการกำจัดเหาในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับมอบหมายจาก ว่าที่พันตรี ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกกรูด ให้ดำเนินการจัดโครงการภายในระยะเวลากำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ .....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางธนวรรณ แก้วละ)

ตำแหน่ง พนักงานราชการ โรงเรียนวัดมะกรูด

ความเห็นผู้อำนวยการ

☑ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ลงชื่อว่าที่พันตรี.....

(ฐิธิพันธุ์ เลื่อนแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดมะกรูด

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๖๓ - L๒๙๘๕-๐๒-๐๔ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลมะกรูด
	☐ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	☐ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☑ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐ กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน	ชื่อองค์กร/กลุ่มคน...โรงเรียนวัดมะกรูด.... โครงการส่งเสริมสุขภาพการกำจัดเหา
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓
งบประมาณ	จำนวน ๑๗,๘๓๐ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ด้วยการจัดการศึกษาสำหรับเด็กปฐมศึกษา ควรได้รับการพัฒนาตามหลักการส่งเสริมสุขภาพ ทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา หากขาดด้านใดด้านหนึ่งย่อมทำให้พัฒนาการไม่เป็นไปตามวัย สุขภาพที่ดีย่อมอยู่ในร่างกายที่สมบูรณ์ การดูแลรักษาความสะอาดของร่างกายโดยเฉพาะศีรษะจะต้องสะอาด ผมสั้นไม่มีเหา ทำให้เด็กมีสมาธิในการเรียนจึงตระหนักในความจำเป็นดังกล่าว จึงได้จัดให้มีโครงการนี้ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ประชุมคณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๒. เชิญวิทยากรสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินโครงการ
๓. จัดอบรมนักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด เรื่องการดูแลสุขภาพและการกำจัดเหา
๔. ดำเนินการกำจัดเหาของนักเรียน

๐๘๑-๓๕๓-๘๓๖ (ต๋)

ผลที่คาดว่าจะได้รับ นักเรียนโรงเรียนวัดมะกรูด ได้รับความรู้เรื่องการรักษาความสะอาดและการดูแลสุขภาพร่างกาย และรู้ว่าการปฏิบัติตนเอย่างไรให้ปลอดจากการเป็นโรคเหา	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	**ตัวชี้วัด**
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้เด็กทุกคนรู้วิธีการรักษาความสะอาดของผมและศีรษะ	**ตัวชี้วัดความสำเร็จ** ข้อที่ ๑. เด็กทุกคนมีทักษะในการรักษาสุขภาพของผมและศีรษะได้อย่างถูกต้อง
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กรู้วิธีปฏิบัติ การดูแลรักษาผมและศีรษะได้เหมาะสมตามวัย	ข้อที่ ๒. เด็กทุกคนบอกวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลรักษาผมและศีรษะของตนเองได้
ข้อที่ ๓. เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีจิตสำนักในการดูแลความสะอาดของผมและศีรษะโดยการสระผมและหวีผม ตัดผมให้สั้นอยู่เสมอ	ข้อที่ ๓. เด็กทุกคนมีผมและศีรษะที่สะอาดปราศจากเหาและเชื้อราบนหนังศีรษะ ได้เหมาะสมตามวัย
	นักเรียนผู้หญิงจำนวน ๕๙ คน ครู ๘ คน **รวมเป้าหมาย ๖๗ คน**

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. เชิญวิทยากรมาให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะ	๑๐,๓๐๐ บาท	
๑.๑ กิจกรรมย่อย - เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ครูและผู้ปกครอง - ครูหรือตัวแทนผู้ปกครอง ร่วมกับเจ้าหน้าที่วิทยากร สาธิตการใส่ยาเหาให้กับเด็ก	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการให้ความรู้การดูแลรักษาผมและศีรษะพร้อมทั้งหมักยาแก้เหาให้แก่นักเรียน จำนวน ๑ คน ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ สำหรับครูและผู้ปกครอง จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๕๐) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อ สำหรับผู้ปกครอง และครู จำนวน ๖๗ คน (๖๗ x ๒๕ x ๒) เป็นเงิน ๓,๓๕๐ บาท	๑ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓