



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

ที่ นม 0032.301/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงิน โครงการ” ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย“

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีความประสงค์ขออนุมัติจ่ายเงินตามโครงการ “ขยายเครือข่ายป้องกันเด็กจมน้ำ ปี 2560“ โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก คปสอ.ประทาย จำนวน 49,550.-บาท บัดนี้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวมโรงพยาบาลประทาย ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีค่าใช้จ่ายตามโครงการฯ จำนวน 43,540.-บาท (สี่หมื่นสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

ผู้ขออนุมัติ

(นางกรณี วัชรพาณิชย์)

นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(ลงชื่อ)

ผู้อนุมัติ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ที่ นม. ๐๐๒๗.๓๐๔/๑๑ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๑
เรื่อง ขอสรุบบประมาณดำเนินงาน โครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประทาย ได้จัดทำโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก คบสอ.ประทาย จำนวน ๔๙,๕๕๐ บาท บัดนี้ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม จึงขอสรุบบประมาณดังกล่าว ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ครั้งที่ ๑ อบรมตัวแทนแต่ละตำบล

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน | จำนวน ๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| ๓. ค่าเอกสารประกอบการอบรม | ๖๐ คน X ๒๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๔. ค่าบำรุงสถานที่และสระว่ายน้ำ | | เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท |
| ๕. ค่าวิทยากร | ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ คน x ๒ วัน | เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท |
| ๖. ค่าวัสดุเชื้อเพลิงชนิดอ่อน | ๖ กิโลกรัม | เป็นเงิน ๑,๓๒๐ บาท |

ครั้งที่ ๒ อบรมครูผู้สอนลูกเสือ โรงเรียนในเขตอำเภอประทาย

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน | จำนวน ๔๙ คน x ๑๐๐ บาท | เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | จำนวน ๔๙ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๔๕๐ บาท |
| ๓. ค่าป้ายไวนิลโครงการ | | เป็นเงิน ๔๕๐ บาท |
| ๔. ค่าบำรุงสถานที่ | | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๕. ค่าวัสดุประกอบการอบรม | | เป็นเงิน ๑,๐๒๐ บาท |
| ๖. ค่าวิทยากร | ๖๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ คน | เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๓,๕๔๐ บาท (สี่หมื่นสามพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

(นางสาวธิตินัดดา ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย

หลักการและเหตุผล

การดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำอำเภอประทาย ได้ดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมมาตั้งแต่ปี 2558 โดยมี ตำบลต้นแบบในการดำเนินงาน คือ ตำบลประทาย ดำเนินงานตาม 10 องค์ประกอบ ของผู้ก่อการดีป้องกันจมน้ำ จนสามารถได้รับรางวัลจากผลการดำเนินงานดีเยี่ยม ระดับเงิน ระดับประเทศ และรางวัลระดับทอง (ชมเชย) ในปี 2559 อย่างไรก็ตามมีเพียง 2 ตำบล จาก 13 ตำบล ที่ดำเนินงานครอบคลุมตามมาตรการป้องกันจมน้ำ ของกรมควบคุมโรค ในปี 2560 มีโครงการพัฒนาบทบาทเครือข่ายป้องกันการจมน้ำ อำเภอประทายขึ้น ทำให้ทุกตำบลมีกิจกรรมในการป้องกันจมน้ำ มี 8 ตำบล ดำเนินการป้องกันยังไม่ครอบคลุมและส่วนมากดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง ซึ่งอาจทำให้การป้องกันไม่ได้ผลดีเท่าที่ควร จากสถานการณ์จมน้ำ 3 ปีที่ผ่านมา ระหว่างปี 2558 - 2560 ของอำเภอประทาย ยังไม่ลดลง พบผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำรวม 19 ราย เป็นเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จำนวน 10 ราย อายุมากกว่า 15 ปี จำนวน 9 ราย เนื่องจากมีการเก็บสถานการณ์จมน้ำในผู้ใหญ่มาตั้งแต่ปี 2558 พบว่า ส่วนใหญ่สาเหตุจากการเมาสุรา การจมน้ำหมู่ส่วนใหญ่เกิดจากเรืออีโปงลม และสัดส่วนการจมน้ำไม่น้อยไปกว่าเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี จึงควรให้ความสำคัญกับการป้องกันจมน้ำในทุกกลุ่มวัย เพื่อเป็นการป้องกันและขยายการดำเนินงานให้ทุกตำบลดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และเพิ่มเครือข่ายด้านการศึกษาเข้ามามีบทบาทในการช่วยเหลือให้ความรู้ ฝึกทักษะในโรงเรียน เชื่อมโยงกับเครือข่ายเดิมที่มีอยู่ หวังผลว่าจะเกิดการมีส่วนร่วมและเห็นเป้าหมายในการป้องกันร่วมกัน

ดังนั้นกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม จึงได้จัดทำโครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำอำเภอประทายขึ้น เพื่อลดการสูญเสียชีวิตจากการจมน้ำ และทำให้การดำเนินงานป้องกันเด็กจมน้ำในอำเภอประทาย มีความต่อเนื่องและเข้มแข็งต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานป้องกันจมน้ำ ในรูปแบบทีมผู้ก่อการดี โดยมีทีมเกิดขึ้นใหม่ 2 ทีม
2. ร้อยละ 80 ของครูที่เข้ารับการอบรม ขยายความรู้และทักษะป้องกันจมน้ำในโรงเรียนได้
3. เพื่อให้มีการดำเนินมาตรการ หรือมีกิจกรรมป้องกันจมน้ำทุกตำบล

กลุ่มเป้าหมาย

ครั้งที่ 1 อบรมตัวแทนหรือจิตอาสาที่แต่ละตำบลคัดเลือกมาเพื่อดำเนินงานป้องกันจมน้ำระดับตำบล

จำนวน 60 คน

ครั้งที่ 2 อบรมครูผู้สอนลูกเสือ โรงเรียนในเขตอำเภอประทาย จำนวน 68 คน

วิธีดำเนินการ

1. ประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันจมน้ำ ปี 2561
2. ครั้งที่ 1 จัดอบรมครู (วิทยากรกระบวนการ) หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อชีวิตรอด จำนวน 2 วัน ประกอบด้วย
 - การดำเนินงานป้องกันจมน้ำตามมาตรการผู้ก่อการดีในพื้นที่ตำบล
 - ความรู้ความปลอดภัยทางน้ำ
 - บรรยาย สาธิต และฝึกปฏิบัติทักษะการช่วยเหลือคนตกน้ำ จมน้ำ
 - การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)
 - การตะโกน โยน ยื่น
 - บรรยาย สาธิต และฝึกปฏิบัติทักษะการเอาชีวิตรอดและพื้นฐานการว่ายน้ำ
3. ครั้งที่ 2 จัดอบรมและฝึกทักษะป้องกันจมน้ำ กิจกรรม 1 วัน แก่ครู (ลูกเสือ) ทุกโรงเรียน เพื่อนำไปใช้สอนในชั่วโมงลูกเสือ หรือชั่วโมงลดเวลาเรียน
4. ผู้ก่อการดีแต่ละตำบล ติดตามประสานงานโรงเรียน เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ในการจัดอบรม รวมถึงประสานชุมชน ในการให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์การป้องกัน
5. ผู้ก่อการดีทุกตำบล ดำเนินการตาม 10 องค์ประกอบ เพื่อให้ครอบคลุมทุกมาตรการในการป้องกัน แม้จะไม่ส่งสมัครประกวดผู้ก่อการดีก็ตาม
6. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานผู้ก่อการดีของแต่ละตำบล
7. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

ระยะเวลาการดำเนินการ

มกราคม – มีนาคม 2561

งบประมาณ

งบประมาณจาก คบสอ. ประทาย (เงินบำรุง 33,750 เงิน PP 15,800) รายละเอียด ดังนี้

ครั้งที่ 1 อบรมตัวแทนหรือจิตอาสาที่แต่ละตำบลคัดเลือกมาเพื่อดำเนินงานป้องกันจมน้ำระดับตำบล

| | | | | |
|---|----------|--------|-----|--------|
| 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน | เป็นเงิน | 6,000 | บาท | ✓ |
| 2. ค่าอาหารกลางวัน 60 คน x 50 บาท x 2 วัน | เป็นเงิน | 6,000 | บาท | ✓ |
| 3. ค่าเอกสารประกอบการอบรม 60 คน x 25 บาท | เป็นเงิน | 1,500 | บาท | ✓ |
| 4. ค่าบำรุงสถานที่และสระว่ายน้ำ 60 คน x 50 บาท x 2 วัน | เป็นเงิน | 6,000 | บาท | 4,000 |
| 5. ค่าวิทยากร 600 บาท x 4 ชั่วโมง x 2 คน x 2 วัน | เป็นเงิน | 9,600 | บาท | ✓ |
| 6. ท่อ PVC 40 บาท x 5 อัน | เป็นเงิน | 200 | บาท | x |
| 7. แกลลอน 5 ลิตร 30 บาท x 30 อัน | เป็นเงิน | 900 | บาท | x |
| 8. เชือก 2 ม้วน x 600 บาท | เป็นเงิน | 1,200 | บาท | 1,320 |
| | รวม | 31,400 | บาท | 28,420 |

ครั้งที่ 2 อบรมครูผู้สอนลูกเสือ โรงเรียนในเขตอำเภอประเทาย จำนวน 68 คน

| | | | | |
|---|---------------------|--------|-----|--------|
| 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 68 คน x 25 บาท x 2 มื้อ | เป็นเงิน | 3,400 | บาท | 2,450 |
| 2. ค่าอาหารกลางวัน 68 คน x 100 บาท | เป็นเงิน | 6,800 | บาท | 4,900 |
| 3. ค่าป้ายไว้นิลโครงการ 1 x 3 เมตร | เป็นเงิน | 450 | บาท | ✓ |
| 4. ค่าบำรุงสถานที่ | เป็นเงิน | 1,000 | บาท | 1,500 |
| 5. ค่าเอกสารและวัสดุประกอบการอบรม 68 คน x 25 บาท | เป็นเงิน | 1,700 | บาท | 1,020 |
| 6. ค่าวิทยากร 600 บาท x 4 ชั่วโมง x 2 คน | เป็นเงิน | 4,800 | บาท | ✓ |
| | รวม | 18,150 | บาท | 15,120 |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 49,550 | บาท | |

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

43,740
6010
✓

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทุกตำบลมีวิทยากรกระบวนการ หลักสูตรการว่ายน้ำเพื่อชีวิตรอด ในการถ่ายทอดความรู้และทักษะให้แก่เด็กและประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ
2. ครูขยายความรู้และทักษะป้องกันจมน้ำในโรงเรียน ในชั่วโมงลูกเสือ หรือช่วงลดเวลาเรียน
3. ทุกตำบลมีมาตรการหรือกิจกรรมในการป้องกันจมน้ำ
4. ลดจำนวนการเสียชีวิตจากการจมน้ำ



(นางสาววิตินัดดา ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เสนอโครงการ



(นายบวร ศรีพลกรัง)

สาธารณสุขอำเภอประเทาย
รองประธาน คบสอ.ประเทาย

ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประเทาย
ประธาน คบสอ.ประเทาย

ผู้อนุมัติโครงการ

กำหนดการอบรม การเป็นวิทยากรหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (ครู ค.)
 โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย วันที่ 8 - 9 กุมภาพันธ์ 2561
 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประทาย
 และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

| วันพฤหัสบดีที่ 8 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 08.00 - 16.00 น. | |
|---|---|
| ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประทาย | |
| เวลา | กิจกรรม |
| 08.00 - 09.00 น. | ลงทะเบียน |
| 09.00 - 09.30 น. | พิธีเปิดการอบรม โดย นายอำนาจ ปองนาน นายอำเภอประทาย |
| 09.30 - 10.00 น. | สถานการณ์เด็กจมน้ำ แนวทางการดำเนินงานป้องกันจมน้ำ ปี 2561 |
| 10.00 - 10.15 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 10.15 - 12.00 น. | ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยทางน้ำที่สำคัญ |
| 12.00 - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 - 16.00 น. | แบ่งฐานฝึกปฏิบัติ ฐานที่ 1 การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ฐานที่ 2 การให้ความช่วยเหลือคนตกน้ำ การโยน (แกลลอนผูกเชือก / ถุงเชือก) การยื่นไม้ โดย ทีมวิทยากรผู้ก่อการดี ฉลามประทาย |

หมายเหตุ : การแต่งกายในการฝึกอบรม เป็นชุดที่สามารถฝึกปฏิบัติได้สะดวก

| วันศุกร์ที่ 9 กุมภาพันธ์ 2561 เวลา 08.00 - 16.00 น. | |
|---|---|
| ณ สระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์ | |
| เวลา | กิจกรรม |
| 08.00 - 08.30 น. | ลงทะเบียน แบ่งกลุ่มในการฝึกปฏิบัติ |
| 08.30 - 10.00 น. | การให้ความช่วยเหลือคนตกน้ำ จมน้ำ ตะโกน โยน ยื่น (จำลองสถานการณ์จริง) |
| 10.00 - 10.15 น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| 10.15 - 12.00 น. | บรรยายสาธิตและฝึกปฏิบัติการสอนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด |
| 12.00 - 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| 13.00 - 15.00 น. | บรรยายสาธิตและฝึกปฏิบัติการสอนว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด พักรับประทานอาหารว่างเวลา 14.30 น. |
| 15.00 - 16.00 น. | ประเมินผลการฝึกว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (ปฏิบัติ) |

**หมายเหตุ : ให้ผู้เข้ารับการอบรมเตรียมชุดว่ายน้ำ มาเพื่อฝึกปฏิบัติ

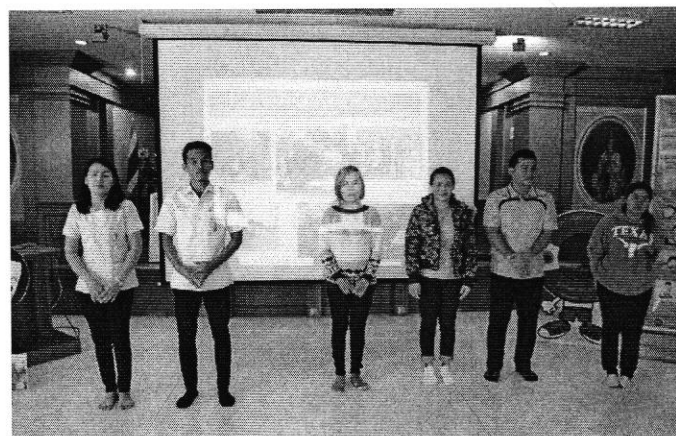
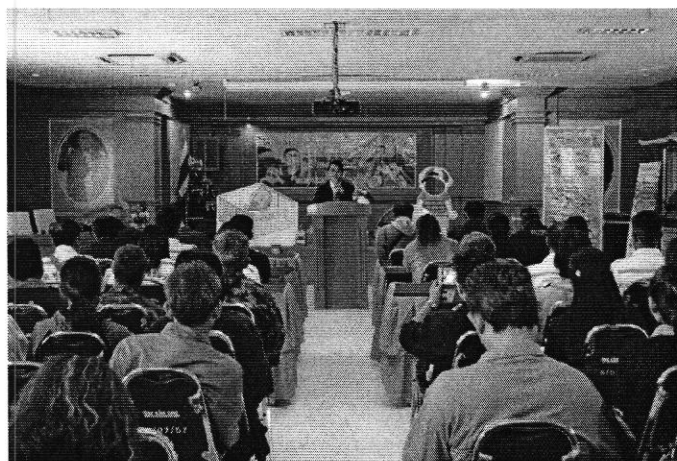
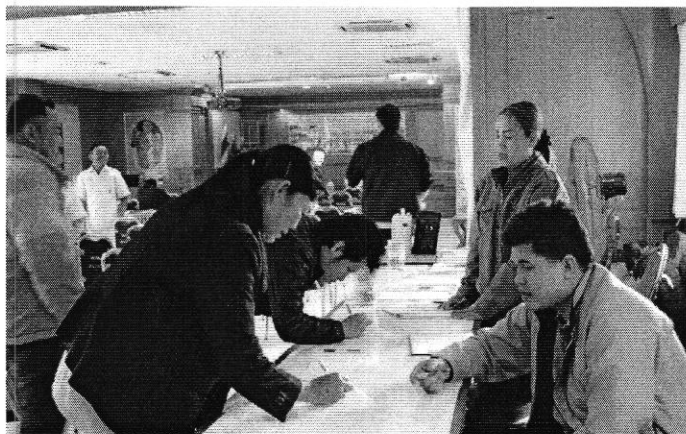
กำหนดการ
อบรมฝึกทักษะป้องกันเด็กจมน้ำแก่ครูผู้สอนลูกเสืออำเภอยะนิง
โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอยะนิง

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนประทาย อำเภอยะนิง จังหวัดนครราชสีมา

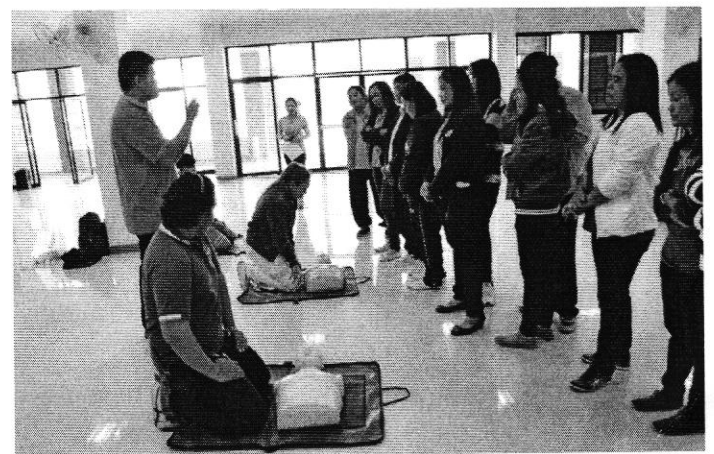
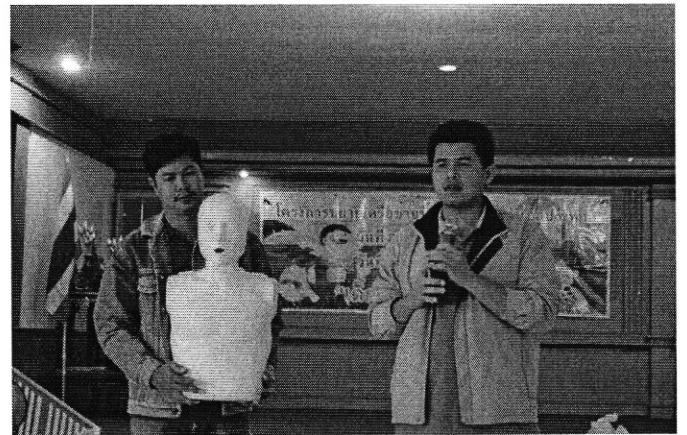
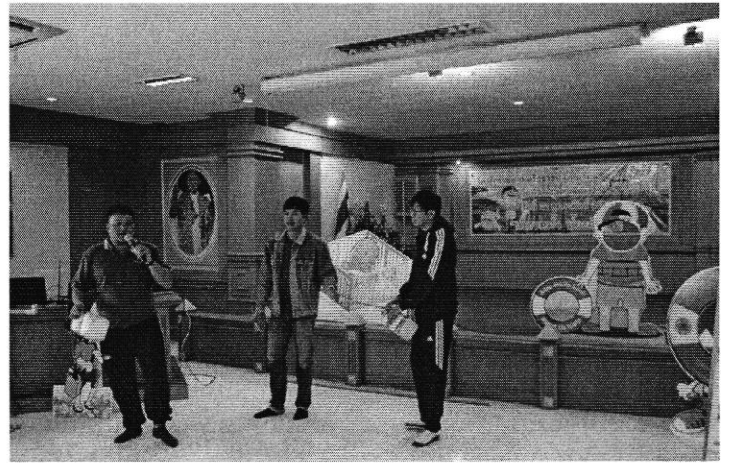
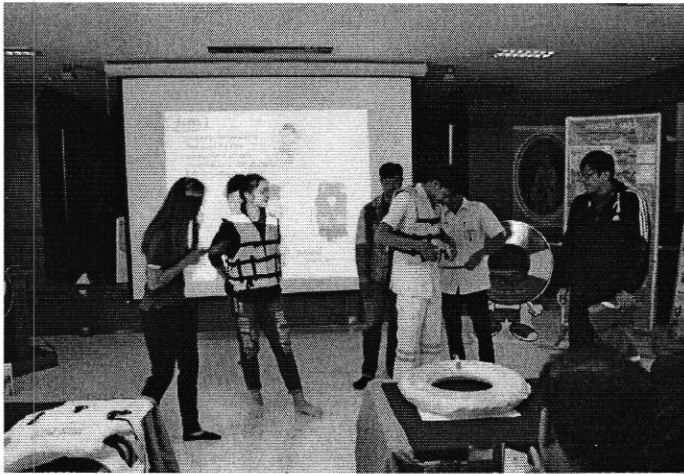
| เวลา | กิจกรรม |
|------------------|--|
| ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | พิธีเปิดการอบรม โดย ผอ.สพป.นม เขต ๗ |
| ๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น. | สถานการณ์เด็กจมน้ำ แนวทางการดำเนินงานป้องกันจมน้ำในโรงเรียน ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยทางน้ำที่สำคัญ |
| ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. | แบ่งฐานฝึกปฏิบัติ ฐานที่ ๑ การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ฐานที่ ๒ การให้ความช่วยเหลือคนตกน้ำ ด้วยวิธีตะโกน โยน ยื่น โดย ทีมวิทยากรผู้ก่อการดี ฉลามประทาย |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. | แบ่งฐานฝึกปฏิบัติ ฐานที่ ๑ การช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ฐานที่ ๒ การให้ความช่วยเหลือคนตกน้ำ ด้วยวิธีตะโกน โยน ยื่น โดย ทีมวิทยากรผู้ก่อการดี ฉลามประทาย (รับประทานอาหารว่างเวลา ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.) |

หมายเหตุ : การแต่งกายในการฝึกอบรม เป็นชุดที่สามารถฝึกปฏิบัติได้สะดวก

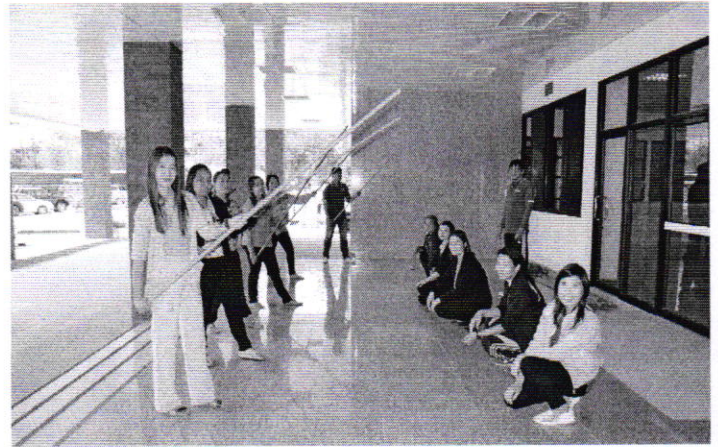
ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 1 อบรมการเป็นวิทยากร วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดมบุญมี โรงพยาบาลประเทาย
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์



ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 1 อบรมการเป็นวิทยากร วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอดมบุญมี โรงพยาบาลประเทาย
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์



ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 1 อบรมการเป็นวิทยากร วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดมบุญมี โรงพยาบาลประเทาย
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์



ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 1 อบรมการเป็นวิทยากร วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดมบุญมี โรงพยาบาลประเทาย
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์



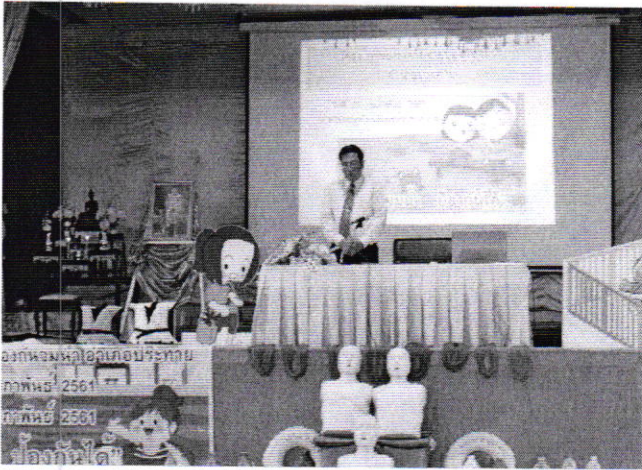
ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 1 อบรมการเป็นวิทยากร วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดมบุญมี โรงพยาบาลประเทาย
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์



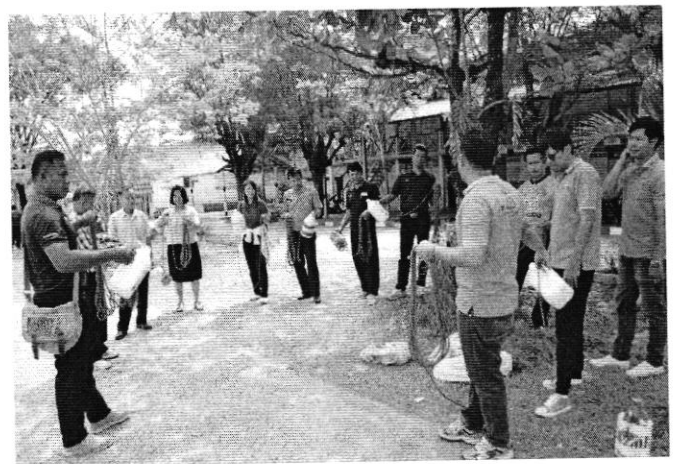
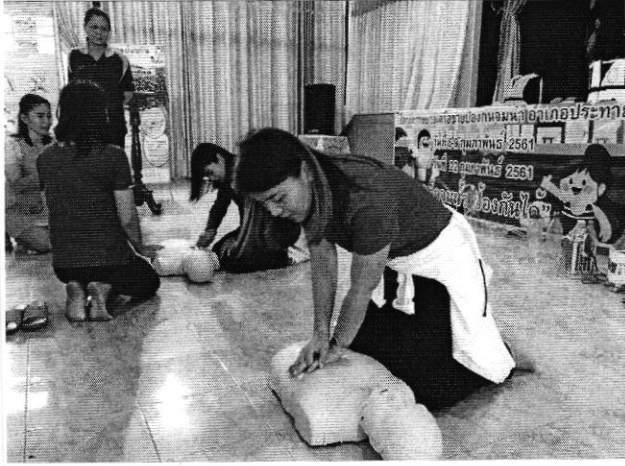
ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอบางละมุง
ครั้งที่ 1 อบรมการเป็นวิทยากร วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดมบุญมี โรงพยาบาลประจวบ
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์



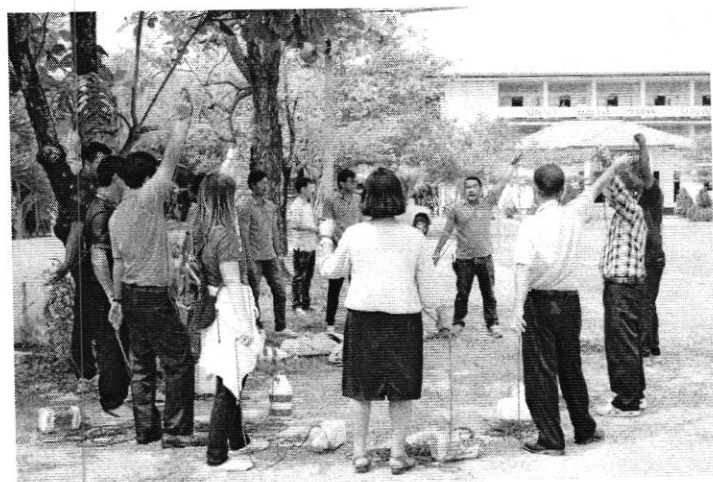
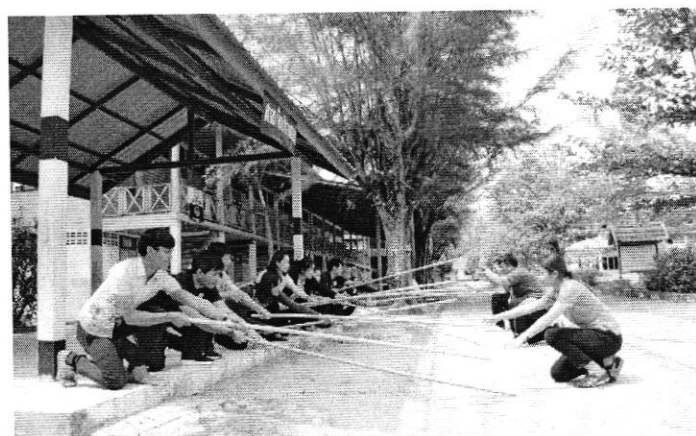
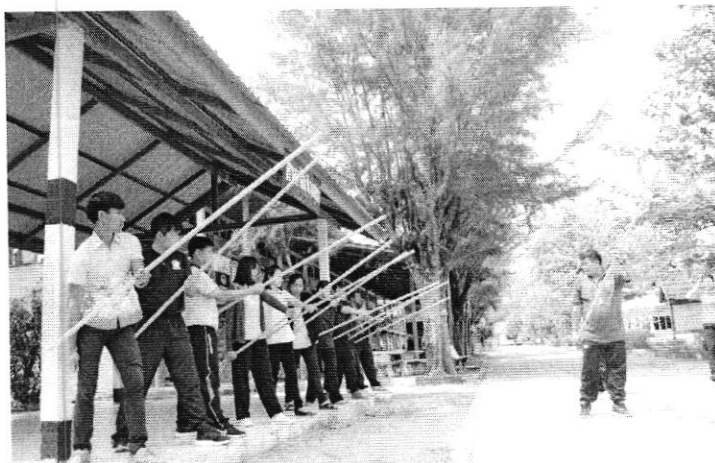
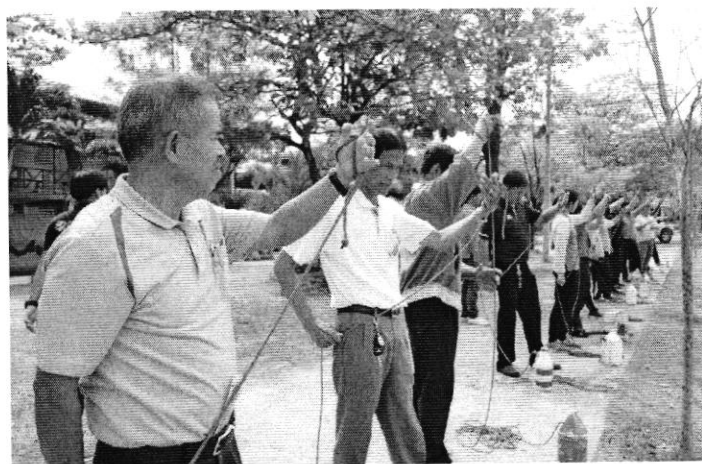
ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอบางปะอิน
ครั้งที่ 2 อบรมฝึกทักษะป้องกันเด็กจมน้ำแก่ครูผู้สอนลูกเสืออำเภอบางปะอิน วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561
ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนบางปะอิน อำเภอบางปะอิน จังหวัดนครราชสีมา



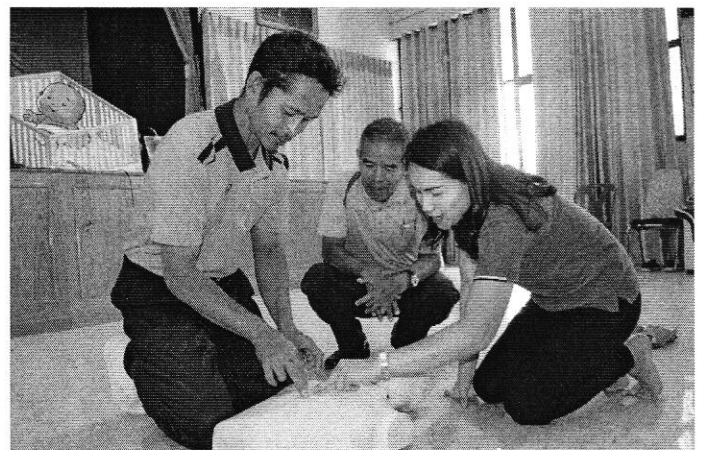
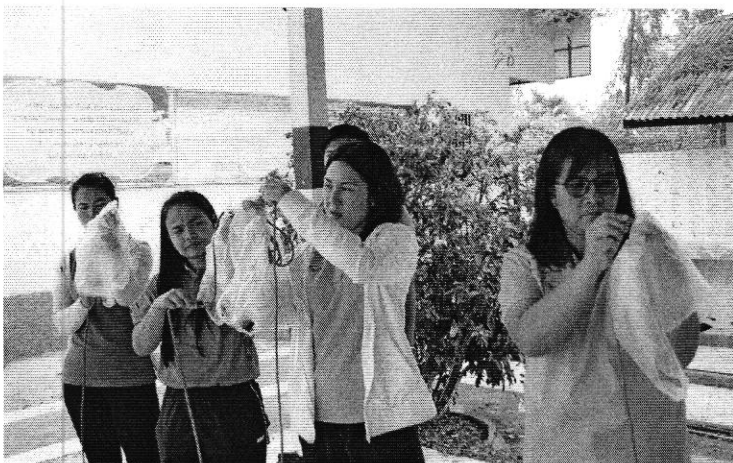
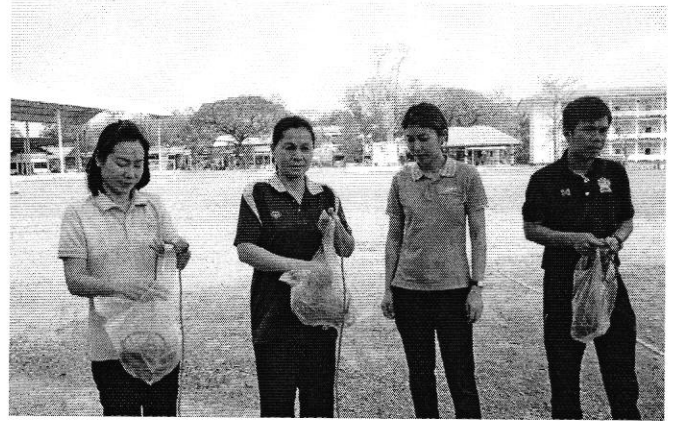
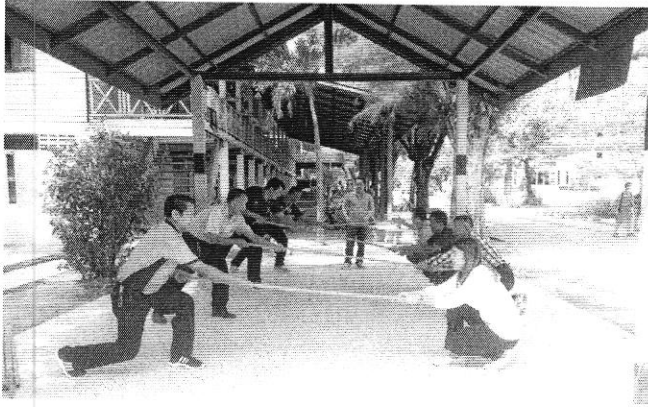
ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 2 อบรมฝึกทักษะป้องกันเด็กจมน้ำแก่ครูผู้สอนลูกเสืออำเภอประเทาย วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561
ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนประเทาย อำเภอประเทาย จังหวัดนครราชสีมา



ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 2 อบรมฝึกทักษะป้องกันเด็กจมน้ำแก่ครูผู้สอนลูกเสืออำเภอประเทาย วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561
ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนประเทาย อำเภอประเทาย จังหวัดนครราชสีมา



ภาพกิจกรรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย
ครั้งที่ 2 อบรมฝึกทักษะป้องกันเด็กจมน้ำแก่ครูผู้สอนลูกเสืออำเภอประเทาย วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561
ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนประเทาย อำเภอประเทาย จังหวัดนครราชสีมา



ใบสำคัญรับเงิน

7/5

ที่โรงพยาบาลประทาย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นพ. นภดล สอนสวัสดิ์ อายุ 39 ปี อยู่บ้านเลขที่ 125 หมู่ที่ 1 ตำบล ตาสาดไทร อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่าอาหาร 600 บาท x 4 ชั่วโมง x 2 วัน | 4,800 | — |
| ตามโครงการ... ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 4,800 | — |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน
 (นพ. นภดล สอนสวัสดิ์)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวธิตินัดดา ตอพล)

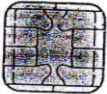
นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: **3 3202 00426 40 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย นภดล สอนสวัสดิ์**



Name **Mr. Naphadol**

Last name **Sronsawat**

เกิดวันที่ **2 ม.ค. 2522**

Date of Birth **2 Jan. 1979**

ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **125 หมู่ที่ 1 ต.ตลาดโพธิ์ อ.ประทาย**

จ.นครราชสีมา

5 ม.ค. 2555

วันออกบัตร

5 Jan. 2012

Date of Issue



(นายสุกิจ เจริญคุณกุล)
เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2564

วันหมดอายุ

1 Jan. 2021

Date of Expiry



3013-02-01051511

เจ้าพนักงานออกบัตร

ช. น.

(นาย นภดล สอนสวัสดิ์)

BORA-26-04

ประเทศไทย



THAILAND

JC1-0530219-44

แบบตอบรับ (สำหรับวิทยากร)

ในการอบรมการเป็นวิทยากรหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (ครู ค.)
โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย วันที่ 7 - 9 กุมภาพันธ์ 2561
ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประเทาย
และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

1. ชื่อ-สกุล อ.อ. นพดล ศรีเสาวฤทธิ์
ตำแหน่ง นักฝึกอบรมบรรเทาสาธารณภัย หน่วยงาน ค.บ.ท. น.พ.๐๖๐๖
โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๙๓๒๙๐๔
2. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....
3. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ amlหัวหน้าหน่วยงาน/หรือผู้แทน
(นายเจ จิตใจ)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองตา

กรุณาส่งแบบตอบรับเข้าร่วมประชุม ภายในวันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

ทางโทรสาร 044-489170 หรือ ID Line : gift_thiti

กรุณากรอกแบบตอบรับ ด้วยตัวบรรจง อ่านง่าย ครบถ้วน

ประสานหรือขอรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ นางสาวธิตินัดดา ตอพล
กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลประเทาย
โทร. 044-489012 ต่อ 143 มือถือ 088-1128445 ID Line : gift_thiti



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม.0032.301/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เรื่องเดิม ตามบันทึก โรงพยาบาลประทาย ที่ นม 0032.302/356 วันที่ 18 มกราคม 2561

จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง วัสดุสำนักงาน จำนวน2..... รายการ

เป็นเงิน 1,020.00 บาท (หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้ ร้านสหภัณฑ์ ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าว

เรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 19 มกราคม 2561 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง

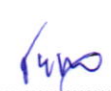
จำนวน 1,020.00 ต่อไป

(ลงชื่อ) 

(นางภรณี วัชรพานิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

อนุมัติ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม 0032.302/356

วันที่ 18 มกราคม 2561

เรื่อง รายงานขอซื้อหรือขอจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ต้นเรื่อง ด้วย โรงพยาบาลประทาย มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ วัสดุสำนักงาน

รายละเอียด ตามบันทึก

ที่ นม 0032.302/356

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง | | | ราคากลางของพัสดุ | | เหตุผลความจำเป็น |
|-------|---------------------|-----------------------------|------------|-------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | | จำนวน/หน่วย | ราคา/หน่วย | รวมเป็นเงิน | ราคา กลาง | ราคา ซื้อ หลังสุด ต่อ 2 ปี | |
| 1 | ปากกาลูกลื่น | 2 | กระป๋อง | 250.00 | 500.00 | | ใช้ใน โครงการ ขยาย เครือข่าย ป้องกันเด็ก จมน้ำ อำเภอ ประทาย |
| 2 | ปากกา | 2 | กล่อง | 260.00 | 520.00 | | |
| | ราคา | | | | 1,020.00 | บาท | |
| | ภาษี 7% | | | | - | บาท | |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 1,020.00 | บาท | |

(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เนื่องจากวงเงินขอซื้อหรือขอจ้างครั้งนี้ไม่เกิน 500,000 บาท โรงพยาบาลประทาย

จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) แห่ง พรบ. พ.ศ. 2560 และระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79, 80, 81 กฎกระทรวง กำหนด
วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯข้อ 1 โดยใช้เกณฑ์ราคาจาก **ร้านสหกรณ์**

ตั้งอยู่เลขที่ 19 หมู่ 6 ตำบลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180

เป็นเงิน

1,020.00 หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ

ตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ 175 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. นางนันทวี ศรีวังพล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอดังนี้

(ลงชื่อ).....**กตาวุธ**.....เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา **กตาวุธ**
นันทวี ศรีวังพล

(ลงชื่อ).....**น.ว.**.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ขอบ/อนุมัติ

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....**สุชาติ**.....

(นายชยพล สุชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

โรงพยาบาลประทาย

ใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง

ที่ นม 0032.302/356

วันที่ 18 มกราคม 2561

เรียน ร้านสหภัณฑ์

โรงพยาบาล ประทาย จังหวัดนครราชสีมา ขอจัดซื้อหรือจัดจ้าง

ตามรายการต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวน สิ่งของ | หน่วย | ราคาต่อหน่วย | จำนวนเงินทั้งสิ้น | หมายเหตุ |
|-------|--------------|------------------|-------|-----------------|-------------------|----------|
| 1 | ปากกาลูกลื่น | 2 | กล่อง | 250 | 500.00 | |
| 2 | ปากกา | 2 | กล่อง | 260 | 520.00 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | เป็นเงิน | 1,020.00 | บาท |
| | | | | ภาษี 7% | - | บาท |
| | | | | รวมเงินทั้งสิ้น | 1,020.00 | บาท |

(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

การสั่งซื้อหรือสั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ผู้ขาย หรือผู้รับจ้างได้รับใบสั่งผู้รับใบสั่ง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ระยะเวลารับประกันเดือน.....ปี
- สถานที่ส่งมอบ ณ โรงพยาบาลประทาย
- ระยะเวลาปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวัน ดังนี้
 - ซื้อ ในอัตราร้อยละ 0.20 ของราคาพัสดุที่ยังไม่ได้รับมอบ
 - จ้าง ในอัตราร้อยละ 0.10 ของราคางานจ้างนั้น แต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ 100.-บาท

(ลงชื่อ)..... ผู้สั่งซื้อหรือสั่งจ้าง (ลงชื่อ)..... ผู้รับใบสั่ง

(นายชยพล สุขโต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ตำแหน่ง ผู้แทนขาย

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางภรณ์ วัชรพาณิชย์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม
(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม
(นางนันทวี ศรีวังพล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม
(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ร้านสหกรณ์

ใบส่งของ

19 หมู่ 6 ต. ตลาดไทร อ. ประทาย จ. นครราชสีมา

ชื่อผู้ซื้อ: 62-โรงพยาบาลประทาย
ที่อยู่: ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา
ที่ส่งสินค้า:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3301300509700

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: วันที่ 19/01/11

เลขที่: SP6100770

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|----------------------------|-----------|--------------|---------|-----------|
| 1 | 8904146810009-ปากกาลูกลื่น | 2 กระป๋อง | 250.00 | 0.00 N | 500.00 |
| 2 | 8854500004479-ปากกา | 2 กล่อง | 260.00 | 0.00 N | 520.00 |

รวม 1,020.00

ส่วนลดพิเศษ

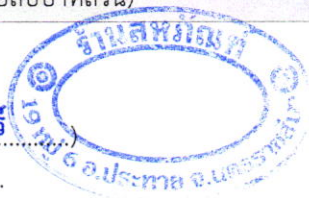
ราคาสินค้า 1,020.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม %

ราคารวมทั้งสิ้น 1,020.00

(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ส่งของ.....
(นางรัศมี เรืองจันทร์)
...../...../.....



ผู้ส่งของ.....
(.....)
...../...../.....

ร้านสหกรณ์

ใบเสร็จรับเงิน

19 หมู่ 6 ต. ตลาดไทร อ. ประทาย จ. นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3301300509700

ชื่อผู้ซื้อ: 62-โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่: ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

ที่ส่งสินค้า:

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: วันที่...../...../.....

เลขที่: SP6100770

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|----------------------------|-----------|--------------|---------|-----------|
| 1 | 8904146810009-ปากกาลูกลื่น | 2 กระป๋อง | 250.00 | 0.00 N | 500.00 |
| 2 | 8854500004479-ปากกา | 2 กล่อง | 260.00 | 0.00 N | 520.00 |

รวม 1,020.00

ส่วนลดพิเศษ

ราคาสินค้า 1,020.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม %

ราคารวมทั้งสิ้น 1,020.00

(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน.....
นางรัชนี เรืองจันทร์
...../...../.....



ผู้จ่ายเงิน.....
(นายวราวุฒ ใจดี ๑๐๖๖)
...../...../.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/..... 356 วันที่ 18 ม.ค. ๖1

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ / จำ..... อัญมณีประดับพระบรมมหาราชวัง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยฝ่าย / งาน ธุรการ มี ความประสงค์จะจัดซื้อ / จำ อัญมณีประดับพระบรมมหาราชวัง
เพื่อใช้ในราชการ อัญมณีประดับพระบรมมหาราชวัง ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ๑. อัญมณีประดับพระบรมมหาราชวัง
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.
- ๖.
- ๗.
- ๘.
- ๙.
- ๑๐.

รวม 1 รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... *Sirator* ผู้ขออนุมัติ
(*ช.ส.ศิริโชค อดุลย์*)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย
เห็นควรพิจารณาสั่งการ

คำสั่ง

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

.....
.....
ลงชื่อ..... *[Signature]*

.....
.....
ลงชื่อ..... *[Signature]*

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นายชยพล สุขโต)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



ทะเบียนเลขที่.....3301300509700

แบบ พค. 0403

คำขอที่.....48/2546.1.3023355000006

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางรัศมี เรืองจันทร์

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2545

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านสหภัณฑ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

1. ขายอุปกรณ์กีฬา, วัสดุสำนักงานและครุภัณฑ์

2. ขายสินค้าเกษตร, วัสดุครุภัณฑ์ของหน่วยงานราชการ

3. ขายอาหารเสริม.(นม)

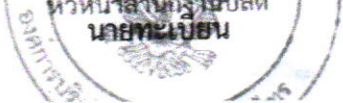
ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 19 หมู่ที่..... 6ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... ตลาดไทอำเภอ/เขต..... ประทายจังหวัด..... นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่..... 24 ธันวาคม 2555

(..... นายนิคม ช่างเขียน



รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1


เลขรหัสประจำบ้าน 3013-021443-4 สำนักทะเบียน อําเภอยะบะ

รายการที่อยู่ 100 หมู่ที่ 6
ต.ตลาดไทร อําเภอยะบะ จ.นครราชสีมา

ชื่อหมู่บ้าน ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 14 มิถุนายน 2536

ลงชื่อ  นายทงเกียรติ

(นาง อังคนางค์ ปานสาคร)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 14 กันยายน 2550

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน เล่มที่ 1 ลำดับที่ 5

ชื่อ นางรัตมี เรืองจันทร์ สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-3013-00509-70-0 สถานภาพ ผู้โสด

มารดาผู้เกิดชื่อ สุกีพันธ์ เกิดเมื่อ 22 ม.ค. 2518

บิดาผู้เกิดชื่อ วัลลภ สัญชาติ ไทย

3-3013-00509-68-8 สัญชาติ ไทย

3-3013-00509-67-0 สัญชาติ ไทย

• มาจาก 19 หมู่ที่ 6 ต.รอก-ช.-ถ.-
ต.ตลาดไทร อ.ยะบะ จ.นครราชสีมา เมื่อ 10 มี.ค. 2554 (นางขิงอร ขัวคำโคก)

•• เป้า นายทะเบียน

นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3013 00509 70 0

ชื่อและชื่อสกุล นาง รัตมี เรืองจันทร์
Name Mrs. Ratsarni
Last name Buangjan
เกิดวันที่ 22 ม.ค. 2518
Date of Birth 22 Jan. 1975
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 100 หมู่ที่ 6 ต.ตลาดไทร อ.ยะบะ
จ.นครราชสีมา
17 มี.ค. 2554
วันออกบัตร 17 Mar. 2011 (นายทงเกียรติ เรืองจันทร์)

21 มี.ค. 2561
วันหมดอายุ 21 Jan. 2018
3013-01-03171128




ประเทศไทย
THAILAND



โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่ 5 ม.13 ต.ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

วันที่ 19 มกราคม 2561

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/356

วันที่ 18 มกราคม 2561

ได้แต่งตั้ง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข

ที่ นม 0032.302/356

วันที่ 18 มกราคม 2561

จำนวน2..... รายการ

เป็นเงิน

1,020.00 บาท

(หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน

)

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม.....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ).....

เลขที่ SP6100770

วันที่ 19 มกราคม 2561

ปรากฏว่า ร้านสหภัณฑ์

ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไข

ทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน

1,020.00 บาท (หนึ่งพันยี่สิบบาทถ้วน

)

ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนันทวี ศรีวังพล)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล

ได้รับพัสดุ

จำนวน2..... รายการ

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง

นักวิชาการพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม.0032.301/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เรื่องเดิม ตามบันทึก โรงพยาบาลประทาย ที่ นม 0032.302/354 วันที่ 17 มกราคม 2561

จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง วัสดุโฆษณา จำนวน1..... รายการ

เป็นเงิน 450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้ โรงพิมพ์เทพประทาย ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าว

เรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง

จำนวน 450.00 ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

อนุมัติ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม 0032.302/354

วันที่ 17 มกราคม 2561

เรื่อง รายงานขอซื้อหรือขอจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ต้นเรื่อง ด้วย โรงพยาบาลประทาย มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ วัสดุโฆษณาและเผยแพร่

รายละเอียด ตามบันทึก

ที่ นม 0032.302/354

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง | | | ราคากลางของพัสดุ | | เหตุผลความจำเป็น |
|-------|--|-----------------------------|------------|-------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | | จำนวน/หน่วย | ราคา/หน่วย | รวมเป็นเงิน | ราคา กลาง | ราคา ซื้อ หลังสุด ต่อ 2 ปี | |
| 1 | ป้ายโครงการขยายเครือข่ายป้องกัน เด็กจมน้ำ -ขนาด 3*1 ม. | 1 | ป้าย | 450 | 450.00 | | ใช้ใน โครงการ ขยาย เครือข่าย ป้องกันเด็ก จมน้ำ อำเภอ ประทาย |
| | ราคา | | | | 450.00 | บาท | |
| | ภาษี 7% | | | | - | บาท | |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 450.00 | บาท | |

(สิริร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เนื่องจากวงเงินขอซื้อหรือขอจ้างครั้งนี้ไม่เกิน 500,000 บาท โรงพยาบาลประทาย

จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) แห่ง พรบ. พ.ศ. 2560 และระเบียบ

กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79, 80, 81 กฎกระทรวง กำหนด

วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯข้อ1 โดยใช้เกณฑ์ราคาจาก **โรงพยาบาลประทาย**

ตั้งอยู่เลขที่ 43 หมู่ 15 ตำบลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180

เป็นเงิน

450.00 สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ

ตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ 175 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. นางนันทวี ศรีวังพล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอด้วย

(ลงชื่อ).....**ลดาวัลย์**.....เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....**ภรณ์**.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ขอ/อนุมัติ

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....**ชยพล**.....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางภรณ์ วัชรพาณิชย์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามี นิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางนันทวี ศรีวังพล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม 

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/..... 354วันที่ 17 มี.ค. 61
เรื่อง ขออนุมัติซื้อ / จ้าง..... ทรัพย์สินอันลึ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยฝ่าย / งาน..... ปรุณภูมิ..... มีความประสงค์จะจัดซื้อ / จ้าง..... ทรัพย์สินอันลึ
เพื่อใช้ในราชการ..... โครงการขยายเครือข่ายป้องกันคนไข้ อัมพฤกษ์อัมพาต..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ทรัพย์สินอันลึ โครงการขยายเครือข่ายป้องกันคนไข้ อัมพฤกษ์อัมพาต ขนาด 3x1 เมตร
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

รวม 1 รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... 3๖๕๐๙..... ผู้ขออนุมัติ
(นางสาวจิตินันต์ ๓๐๗๑)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย
เห็นควรพิจารณาสั่งการ
.....
.....

ลงชื่อ.....
(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

คำสั่ง

(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายชยพล สุขโต)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



โรงพยาบาลพระทนาย

ที่อยู่ 5 ม.13 ต.พระทนาย อ.พระทนาย จ.นครราชสีมา

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/354

วันที่ 17 มกราคม 2561

ได้แต่งตั้ง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข

ที่ นม 0032.302/354

วันที่ 17 มกราคม 2561

จำนวน1..... รายการ

เป็นเงิน

450.00 บาท

(สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

)

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม.....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ.....)

เลขที่ 2/8

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

ปรากฏว่า โรงพิมพ์เทพประทนาย

ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไข

ทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน

450.00 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน

)

ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนันท์วี ศรีวังพล)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล

ได้รับพัสดุ

จำนวน1..... รายการ

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง

นักวิชาการพัสดุ

สำเนา



ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๔/๒๕๗

โรงพยาบาลประทาย
อ.ประทาย จ.นครราชสีมา
๓๐๑๘๐

๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบขอบคุณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนชุมชนประทาย

อ้างถึง หนังสือที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๑ ลงวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย เงินสด จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.- บาท

ตามที่ โรงพยาบาลประทาย และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอประทาย ได้ขอความ
อนุเคราะห์ในการใช้สถานที่หอประชุมโรงเรียน พร้อมอุปกรณ์เครื่องเสียง เพื่อจัดอบรมโครงการขยาย
เครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย เมื่อวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ที่ผ่านมา ผลสำเร็จลุกลง
ไปได้โดยได้รับความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่านเป็นอย่างดี โรงพยาบาลประทาย
จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

โทร. ๐-๔๔๔๘-๙๐๑๑ - ๓ ต่อ ๑๔๓

โทรสาร ๐-๔๔๔๘-๙๑๗๐

| | | |
|--|-------------|--------------|
| | พิมพ์ / ทาน | ๒๖ / ๒๗ / ๖๑ |
| | ร่าง / ตรวจ | ๒๖ / ๒๗ / ๖๑ |
| | หน.ฝ่ายฯ | ๒๖ / ๒๗ / ๖๑ |

ใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลประทาย
อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

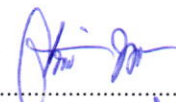
วันที่ 22 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2561


ข้าพเจ้า นาย สักโซบ วัฒนวิเศษ อายุ 40 ปี อยู่บ้านเลขที่ 150 หมู่ที่ 16 ตำบล ประทาย อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| สหอินทรกร 4 ชั่วโมง x 600 บาท | 2,400 | - |
| ตามโครงการ..... 9000 เครื่องมือป้องกันความน้ำอำเภอประทาย | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 2,400 | - |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นาย สักโซบ วัฒนวิเศษ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวธิตินันดา ตอพล)
นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3013 00611 64 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สิทธิชัย นามวิเศษ
Name Mr. Sittichai
Last name Namwiset
เกิดวันที่ 12 ต.ค. 2520
Date of Birth 12 Oct. 1977

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 150 หมู่ที่ 16 ต.ประเวศ อ.ประทาย
จ.นครราชสีมา

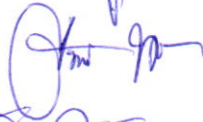
16 ต.ค. 2558 วันออกบัตร
16 Oct. 2018 Date of Issue

11 ต.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ
11 Oct. 2024 Date of Expiry

3013-03-10161010



สิทธิชัย นามวิเศษ



นาย สิทธิชัย นามวิเศษ



ที่ นม ๕๕๗๐๑/๑๑๐

สำนักงานเทศบาลตำบลประทาย
๒๒๒ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลประทาย
อำเภอประทาย จ.นม ๓๐๑๘๐

๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง หนังสือตอบรับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ตามที่ โรงพยาบาลประทายและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอประทาย ร่วมกับเครือข่ายป้องกัน
จมน้ำ ได้จัดทำโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรด้านการศึกษา
มีความรู้และทักษะในการป้องกันในการจมน้ำ สามารถนำไปใช้ในกิจกรรมลูกเสือ และชั่วโมงลดเวลาเรียน ในวันที่
๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนประทาย และได้ขอสนับสนุน
บุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ ในเรื่องดังกล่าวฯ นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการป้องกันเด็กจมน้ำ โรงพยาบาลประทายและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
ประทาย เป็นไปตามวัตถุประสงค์และมีประสิทธิภาพ เทศบาลตำบลประทาย จึงสนับสนุนวิทยากรที่มณฑล
ประทาย เพื่อให้ความรู้ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรินทร์ บุญที)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลประทาย

สำนักปลัดเทศบาล

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

โทร ๐๔๔ - ๔๘๙๓๔๕

ใบสำคัญรับเงิน

2/6

ที่โรงพยาบาลประทาย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาย นงนอ สอนสวัสดิ์ อายุ 39 ปี อยู่บ้านเลขที่ 125 หมู่ที่ 1 ตำบล ตลาดไทร อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่าวิทยากร 4 ชั่วโมง x 600 บาท | 2400 | - |
| ตามโครงการ..... ขยายเครือข่ายป้องกันคนหัว อำเภอประทาย | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 2400 | - |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(นาย นงนอ สอนสวัสดิ์)

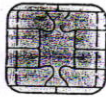
(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวธิตินัดดา ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number: **3 3202 00426 40 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย นภดล สอนสวัสดิ์**



Name **Mr. Naphadol**
 Last name **Sronsawat**
 เกิดวันที่ **2 ม.ค. 2522**
 Date of Birth **2 Jan. 1979**



ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **125 หมู่ที่ 1 ต.ตลาดโพธิ์ อ.ประเทย**

จ.นครราชสีมา

5 ม.ค. 2555

วันออกบัตร

5 ม.ค. 2012

Date of Issue



(นายสุกิจ ใจเพชรกุล)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

1 ม.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

1 Jan. 2021

Date of Expiry

3013-02-01051511

สีทาอาคารสีขาว

๑๐-๒๐
(ชื่อ นภดล สอนสวัสดิ์)

BORA-26-04

ประเทศไทย
 THAILAND

JC1-0530219-44

แบบตอบรับ (สำหรับวิทยากร)

ในการอบรมการเป็นวิทยากรหลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (ครู ค.)

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประเทาย วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561

และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

1. ชื่อ-สกุล จ.อ. นวอดก สอนลีลาดี
ตำแหน่ง นักปฎิบัติงานเทศบาลนครลำปาง หน่วยงาน ชม. ทางบก ลำปาง
โทรศัพท์ 089-9932904
2. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....
3. ชื่อ-สกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงาน/หรือผู้แทน

(นางจ. นวอดก สอนลีลาดี)
ตำแหน่ง นางจ. นวอดก สอนลีลาดี เทศบาลนครลำปาง

ประสานหรือขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวธิตินัดดา ตอพล

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม โรงพยาบาลประเทาย

โทร. 044-489012 ต่อ 143

มือถือ 088-1128445

ID Line : gift_thiti

กำหนดการอบรม (สำหรับวิทยากร)

ลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย (อบรมครู)

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561 ณ หอประชุมโรงเรียนชุมชนประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

| ลำดับ | ชื่อโรงเรียน | ที่ตั้งของโรงเรียน | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | |
|-------|------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|------------------------|---------------------|----|
| | | | | | เข้า | ป่วย | |
| 1 | ร.ร.บ้านประทาย | ต.ตลาดไทร | | | | | |
| 2 | ร.ร.บ้านหนองกก | ต.ตลาดไทร | | | | | |
| 3 | ร.ร.ดอนอีลุ่ม(ประชารัฐพัฒนา) | ต.ตลาดไทร | นายวัชรินทร์ สียางนอก | พนักงานราชการ | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 1 |
| 4 | ร.ร.ตลาดไทร | ต.ตลาดไทร | นายสุขสันต์ พลอยจะบก | พนักงานราชการ | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 2 |
| 5 | ร.ร.ช่องแมวพิทยาศรี | ต.ดอนมัน | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 3 |
| 6 | ร.ร.วัดปลักแรด | ต.ดอนมัน | | | | | |
| 7 | ร.ร.ดอนใหญ่พัฒนา | ต.ดอนมัน | | | | | |
| 8 | ร.ร.สระประดู่ | ต.ดอนมัน | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 4 |
| 9 | ร.ร.หนองแสง | ต.โคกกลาง | ทัศนีย์ คำโค | ครู | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 5 |
| 10 | ร.ร.บ้านละเลิงหิน | ต.โคกกลาง | | | | | |
| 11 | ร.ร.หนองกรดวิทยา | ต.โคกกลาง | | | | | |
| 12 | ร.ร.ดอนมัน | ต.โคกกลาง | นายทิวา ไส้โพธิ์ | ครูอัตราจ้าง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 6 |
| 13 | ร.ร.บ้านวังม่วง | ต.ทุ่งสว่าง | นายเผด็จ ปราณีตพลกรัง | ครู | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 7 |
| 14 | ร.ร.วัดบ้านทุ่งสว่าง | ต.ทุ่งสว่าง | | | | | |
| 15 | ร.ร.วัดบ้านชีเหล็ก | ต.ทุ่งสว่าง | | | | | |
| 16 | ร.ร.บ้านฝาผนัง | ต.ทุ่งสว่าง | | | | | |
| 17 | ร.ร.บ้านโคกล่าม-ชีเหล็ก | ต.ทุ่งสว่าง | | | | | |
| 18 | ร.ร.บ้านหญ้าคา | ต.นางรำ | น.ส.เบญจวรรณ นิงคลี | ครู | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 8 |
| 19 | ร.ร.วัดบ้านหนองสะแบง | ต.นางรำ | นายประมวล ภูชะอุ่ม | ครู | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 9 |
| 20 | ร.ร.บ้านโนนสูง | ต.นางรำ | นายอนุชิต พลายนาม | ครูอัตราจ้าง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 10 |
| 21 | ร.ร.ปราสาทหินนางรำ | ต.นางรำ | นายชมนุม คุ่มบัว | ครู | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 11 |
| 22 | ร.ร.บ้านหนองพลวง | ต.หนองพลวง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 12 |
| 23 | ร.ร.บ้านหนองคิม | ต.หนองพลวง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 13 |
| 24 | ร.ร.บ้านดอนกอกฯ | ต.หนองพลวง | นายอุทัย กุลมา | ครูอัตราจ้าง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 14 |
| 25 | ร.ร.บ้านหนองกุงวันชาติ | ต.หนองพลวง | น.ส.กรรณิการ์ สว่างใหญ่ | ครูอัตราจ้าง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 15 |
| 26 | ร.ร.บ้านหนองขาม | ต.หนองพลวง | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 16 |
| 27 | ร.ร.วัดบ้านโคกเพ็ด | ต.หนองค่าย | | | | | |
| 28 | ร.ร.ทุ่งมนวิทยาคาร | ต.หนองค่าย | | | | | |
| 29 | ร.ร.ไตรราษฎร์สามัคคี | ต.หนองค่าย | | | | | |
| 30 | ร.ร.วัดบ้านตำแย | ต.หนองค่าย | | | | | |
| 31 | ร.ร.กระทุ่มราย | ต.กระทุ่มราย ม.9 | นางกัลยา ทิพย์รักษา | ครู | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | <i>[ลายมือชื่อ]</i> | 17 |

ขอรับรองว่าข้อมูลนี้เป็นจริงและถูกต้อง
(ร.ร.บ้านหนอง...

| ลำดับ | ชื่อโรงเรียน | ที่ตั้งของโรงเรียน | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | |
|-------|----------------------------|--------------------|---------------------------|---------------|------------------------|--------|
| | | | | | เข้า | ป่วย |
| 32 | ร.ร.วัดบ้านดอนตระหนิน | ต.กระทุ่มราย ม.5 | | | | |
| 33 | ร.ร.บ้านสี่เหลี่ยม | ต.กระทุ่มราย | | | | |
| 34 | ร.ร.วัดบ้านหนองเดิน | ต.กระทุ่มราย | นายวิรัตน์ วัฒนวิเศษ | ครู คศ.3 | | |
| 35 | ร.ร.บ้านเขว้าวิทยา | ต.กระทุ่มราย | นายประจักษ์ วัฒนวิเศษ | พ.ท.กต.๒ | | |
| 36 | ร.ร.บ้านหนองแวง | ต.กระทุ่มราย | | | | |
| 37 | ร.ร.บ้านหันห้วยทราย | ต. หันห้วยทราย | นางสาวรียา สมใจ | ครู คศ.1 | | |
| 38 | ร.ร.สี่แยกศรีอรัญวิทยา | ต. หันห้วยทราย | นางกมลพิมล พรหมรัตน์ | พนักงานราชการ | | |
| 39 | ร.ร.สัมพันธมิตรวิทยา | ต. หันห้วยทราย | | | | |
| 40 | ร.ร.อัมพวันวิทยา | ต. หันห้วยทราย | นางสิริเรียม ร่มพิมาย | พนักงานราชการ | | |
| 41 | ร.ร.หันห้วยทรายพิทยาคม | ต. หันห้วยทราย | นายฉลาด ขจรภพ | ครู คศ.3 | | |
| 42 | ร.ร.คมเพชรวิทยาคาร | ต. หันห้วยทราย | | | | |
| 43 | ร.ร.หนองบัวนา | ต.โนนเพ็ด | นายชานู วัฒนวิเศษ | พนักงานราชการ | | |
| 44 | ร.ร.รวมมิตรพัฒนา | ต.โนนเพ็ด | นายอธิป นนตานอก | ครู | | |
| 45 | ร.ร.หนองคอกควาย | ต.โนนเพ็ด | | | | |
| 46 | ร.ร.โนนเพ็ดวิทยา | ต.โนนเพ็ด | นายทวี วัฒนวิเศษ | อ.ร.ร. | | |
| 47 | ร.ร.บ้านหนองห่าง | ต.โนนเพ็ด | นางภัทราพร ธัญกิจเจริญสิน | ครูชำนาญการ | | |
| 48 | ร.ร.วังไม้แดงพิทยาคม | ต.วังไม้แดง | | | | |
| 49 | ร.ร.วัดบ้านโคกสีโนนรัง | ต.วังไม้แดง | นายสมศักดิ์ วัฒนวิเศษ | อ.ร.ร. | | |
| 50 | ร.ร.วัดบ้านโคกพระ | ต.วังไม้แดง | | | | |
| 51 | ร.ร.วัดบ้านคิมห้วยนาง | ต.วังไม้แดง | | | | |
| 52 | ร.ร.วัดบ้านอุมจานโนนงิ้ว | ต.วังไม้แดง | นายประจักษ์ ทานา | ครู คศ.3 | | |
| 53 | ร.ร.วัดบ้านโนนภิบาลโคกกลาง | ต.วังไม้แดง | | | | |
| 54 | ร.ร.วัดบ้านหนองพลวงน้อย | ต.วังไม้แดง | | | | |
| 55 | ร.ร.เมืองโดนสำโรง | ต.เมืองโดน | | | | |
| 56 | ร.ร.บ้านดอนวัว | ต.เมืองโดน | นายประจักษ์ วัฒนวิเศษ | ครู | | |
| 57 | ร.ร.บ้านดอนสามัคคี | ต.เมืองโดน | น.ส.นาถิกา บุรีโต | ครูอัตราจ้าง | นาถิกา | นาถิกา |
| 58 | ร.ร.หนองม่วงหนองแวง | ต.เมืองโดน | นายบรรณ กุลหลี | ครูอัตราจ้าง | บรรณ | บรรณ |
| 59 | ร.ร.วัดบ้านหนองคู | ต.เมืองโดน | นายศักดิ์ดา ทับสุริ | ครู | | |
| 60 | ประทาย | เทศบาลประทาย | นายประเสริฐ กิจกลาง | ครู | | |
| 61 | ชุมชนประทาย | เทศบาลประทาย | นายสุเมธ วัฒนวิเศษ | ครู | | |
| 62 | บ้านเตยกระโดน | เทศบาลประทาย | นายสุระ พรหมณักระเทก | ครูชำนาญการฯ | | |
| 63 | วัดบ้านนาจิว | ต.ประทาย | นางคำมอญ วัฒนวิเศษ | ครูชำนาญการฯ | | |
| 64 | วัดบ้านถนนโพธิ์ | ต.ประทาย | นางประภัสสร ชื่นทองชัย | พนักงานราชการ | | |
| 65 | บ้านหนองโน | ต.ประทาย | นางกรรณิกา สุขทั่ว | ครูชำนาญการฯ | | |
| 66 | อุดมวิทยานุสรณ์ | ต.ประทาย | | | | |

ขอรับรองว่าลายมือชื่อผู้เข้าร่วมอบรมจริง

| ลำดับ | ชื่อโรงเรียน | ที่ตั้งของโรงเรียน | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | |
|-------|-------------------------|--------------------|------------------------|--------------|------------------------|------|----|
| | | | | | เข้า | บ่าย | |
| 67 | เจ้าคุณปริยัติมุนีวิทยา | ต.ประทาย | นายประวิทย์ อุทัยแพน | ครูผู้สอน | | | 40 |
| 68 | บ้านหันเตย | ต.ประทาย | นาง.เวฬุณี คำสิงห์นอก | ครูอัตราจ้าง | | | 41 |
| 69 | บ้านหนองบัว | ต.หนองบัว | นายพินิจ อินทอนงค์ | ครูอัตราจ้าง | | | 42 |
| 70 | รวมมิตร พงษ์ ๓ | ต.โคกโพธิ์ | นาง.อัมพร อดุลย์ | อ.อ.ร.ร. | | | 43 |
| 71 | บ้านโคกกรวด โคกกรวด | ต.ประทาย | นาย.วิเชียร งาม | อ.อ.ร.ร. | | | 44 |
| 72 | วัดบ้านนาหมื่นศรี | ต.ประทาย | นาย.ธีรภัทร อดุลย์ | อ.อ.ร.ร. | | | 45 |
| 74 | ศรีสุราษฎร์ | ต.ดอนจาน | นาย.กมล งาม | อ.อ.ร.ร. | | | 46 |
| 75 | บ้านสีชมพู ดงเรือสำเภา | ต.ประทาย | นาย.วิเชียร อดุลย์ | อ.อ.ร.ร. | | | 47 |
| 76 | บ้านประมง | ต.ประทาย | นางสาวพรรณภรดา สิมศิริ | อ.อ.ร.ร. | | | 48 |
| 77 | บ้านนาหมื่นศรี | ต.โคกโพธิ์ | นาย.อัมพร อดุลย์ | อ.อ.ร.ร. | | | 49 |

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ นาย.สุวิทย์ อดุลย์

(นาง.สุวิทย์ อดุลย์)

ใบสำคัญรับเงิน

ที่โรงพยาบาลประทาย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 22 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายประทุม กลิ่นจันทร์ อายุ 57 ปี อยู่บ้านเลขที่ 254 หมู่ที่ 3

ตำบล ประทาย อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|---|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่าอาหารกลางวัน 49 คน x 100 บาท | 4,900 | - |
| ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 49 คน x 25 บาท x 2 มื้อ | 2,450 | - |
| ตามโครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันคนไข้ อัมพฤกษ์ประทาย | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 7,350 | - |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ๗๓๕๐ บาทถ้วน

(ลงชื่อ) นายประทุม กลิ่นจันทร์ ผู้รับเงิน
(นายประทุม กลิ่นจันทร์)

(ลงชื่อ) Sittanon ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวธิตินัดดา ตอพล)
นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3013 00553 41 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประทุม กลิ่นจันทร์
 Name Mrs. Prathum
 Last name Klinchan
 เกิดวันที่ -- 2504
 Date of Birth -- 1961
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 3 ต.ประทาย อ.ประทาย
 จ.นครราชสีมา
 11 ก.ย. 2560 วันออกบัตร
 11 Sep. 2017 Date of Issue
 (เจ้าพนักงานบัตร)

31 ธ.ค. 2568 วันบัตรหมดอายุ
 31 Dec. 2025 Date of Expiry
 3013-03-09111352



๒
๒๖๑๗ ๗๗ ๘๐๘
๒๖๕-๗๗๗ กลิ่นจันทร์

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEO-1172512-74

ใบสำคัญรับเงิน

1/1-2

ที่โรงพยาบาลประทาย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ 9 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายประจวบ กลิ่นจันทร์ อายุ 57 ปี อยู่บ้านเลขที่ 254 หมู่ที่ 3 ตำบล ประทาย อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| 1. ค่าอาหารกลางวัน 60 คน x 50 บาท x 2 วัน | 6,000 | - |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 60 คน x 25 บาท x 2 วัน | 6,000 | - |
| ตามโครงการ วิทยุเครือข่ายป้องกันคนน้ำ อำเภอประทาย | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 12,000 | - |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ) นาย ประจวบ กลิ่นจันทร์ ผู้รับเงิน
(นาย ประจวบ กลิ่นจันทร์)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวธิตินันดา ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3013 00553 41 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ประทุม กลิ่นจันทร์
 Name Mrs. Prathum
 Last name Klinchan
 เกิดวันที่ -- 2504
 Date of Birth -- 1961
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 254 หมู่ที่ 3 ต.ประทาย อ.ประทาย
 จ.นครราชสีมา
 11 ก.ย. 2560
 วันออกบัตร
 11-Sep-2017
 Date of Issue



 31 ธ.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Dec. 2025
 Date of Expiry

3013-03-09111352



๑
 นางสุกตอง
 ๒/5-๒๗๖ กลิ่นจันทร์

BORA-9.2-06-2560



ประเทศไทย
THAILAND

MEO-1172512-74

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันงมน้ำ อำเภอประทาย

วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประทาย และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | | |
|-------|-------------------------|----------------------|-------------------|------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | | | | 8 กุมภาพันธ์ 2561 | | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | |
| | | | | เช้า | บ่าย | เช้า | บ่าย |
| 1 | ดร.ประเวศ ภูธรวิวัฒน์ | ผ.อ.บ. | ฝ่ายควบคุมคุณภาพ | ประเวศ ภูธรวิวัฒน์ | ประเวศ ภูธรวิวัฒน์ | ประเวศ ภูธรวิวัฒน์ | ประเวศ ภูธรวิวัฒน์ |
| 2 | ดร. สันติชน ชนสิทธิ์ | ผ.อ.อ.ร.ร.ท.บ. | ร.ท. สันติ | สันติ | สันติ | สันติ | สันติ |
| 3 | ร.ร. รุ่งอรุณรัตน์ จันท | กบ.นพ.ช.ว.อ.จ.ร.ท.พ. | ร.ร. สุภัท | รุ่งอรุณรัตน์ | รุ่งอรุณรัตน์ | รุ่งอรุณรัตน์ | รุ่งอรุณรัตน์ |
| 4 | ร.ร. ชนเกตุ ใต้ออณิ | ร.ร. พิธาภิเศก | อ.น. นารี | ชนเกตุ | ชนเกตุ | ชนเกตุ | ชนเกตุ |
| 5 | ร.ร. สิริ วัฒนวิจิตร | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. วรวิ | สิริ | สิริ | สิริ | สิริ |
| 6 | ร.ร. ภูมิ วัฒนวิจิตร | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. สัน | ภูมิ | ภูมิ | ภูมิ | ภูมิ |
| 7 | ร.ร. สุนทร วัฒนวิจิตร | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | สุนทร | สุนทร | สุนทร | สุนทร |
| 8 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 9 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 10 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 11 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 12 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 13 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 14 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |
| 15 | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ.อ. | ร.ร. อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. | อ.อ.อ.อ. |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมจริง

Sam Tan

(นางสาวอติรัตน์ ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันงมน้ำ อำเภอปรทาย

วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลปรทาย และสระว่ายนน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | | |
|-------|------------------------|----------|-------------------|------------------------|------|-------------------|------|
| | | | | 8 กุมภาพันธ์ 2561 | | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | |
| | | | | เช้า | บ่าย | เช้า | บ่าย |
| 16 | นาง นพวง อุ่นสวย | อ.ล. | อ. หนองบัว | | | | |
| 17 | นาง อรุณรัตน์ วัฒนาวาน | อ.ร.ค.ค. | อ. หนองบัว | | | | |
| 18 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.น.น.น. | อ. หนองบัว | | | | |
| 19 | นาย นวรัตน์ อิ่มโต | ก.ร.ร.ร. | อ. หนองบัว | | | | |
| 20 | นาย อรุณรัตน์ อิ่มโต | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 21 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 22 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 23 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 24 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 25 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 26 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 27 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 28 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 29 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |
| 30 | นาย สุรินทร์ ตรีวัฒน | อ.อ.อ.อ. | อ. หนองบัว | | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมจริง

(นางสาวอติฉิตตา ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันงมน้ำ อำเภอประทาย

วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประทาย และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | | |
|-------|-------------------------|-------------|-------------------|------------------------|------|-------------------|------|
| | | | | 8 กุมภาพันธ์ 2561 | | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | |
| | | | | เช้า | บ่าย | เช้า | บ่าย |
| 31 | นางสุภัทราภรณ์ สีแสงนอก | อ.อ.ม. | หนองตะเภา | | | | |
| 32 | นาย อาทิตย์ โสภณ | นักอำนวยการ | วังยาง | | | | |
| 33 | นาย สุเมธิตา พงษ์ทรัพย์ | นักอำนวยการ | วังยาง | | | | |
| 34 | นาย สุเมธิตา สีอักษร | อ.ส.อ. | วังยาง | | | | |
| 35 | นางอภิญญา ช่างน้อย | อ.ส.ม. | หนองตะเภา | | | | |
| 36 | นายสุพัสกร อธิธรรม | อ.ส.อ. | วังยาง | | | | |
| 37 | รศ. นพ. วิไลธรรม | สาธารณสุข | วังยาง | | | | |
| 38 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 39 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 40 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 41 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 42 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 43 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 44 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |
| 45 | นางสาว อรุณพร | อ.อ.อ. | วังยาง | | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าร่วมจริง

(นางสาวอุทัยชนิตา ชอนทนา)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันงมน้ำ อำเภอปรทาย

วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุตม - บุญมี โรงพยาบาลปรทาย และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุคมนวิทยานุสรณ์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | | |
|-------|-------------------------|-----------|-------------------|------------------------|------|-------------------|------|
| | | | | 8 กุมภาพันธ์ 2561 | | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | |
| | | | | เช้า | บ่าย | เช้า | บ่าย |
| 46 | นางสาว ศาส์ ษะลาสา | ศิงอาษา | ๑. รุ่งอรุณ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 47 | นางสาว ศิลา ภูริ | " | ๑. รุ่งอรุณ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 48 | นางสาว ศาส์ ษะลาสา | " | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 49 | นางสาว ศาส์ ษะลาสา ภูริ | " | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 50 | นางสาว ศิลา ภูริ | " | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 51 | นางสาว ศิลา ภูริ | " | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 52 | นางสาว ศิลา ภูริ | พ.ญ. | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 53 | นางสาว ศิลา ภูริ | คิงอาษา | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 54 | นางสาว ศิลา ภูริ | " | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 55 | นางสาว ศิลา ภูริ | " | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 56 | นางสาว ศิลา ภูริ | ๑. ส. ๖ | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 57 | นางสาว ศิลา ภูริ | ๑. วนิชย์ | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 58 | นางสาว ศิลา ภูริ | คิงอาษา | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 59 | นางสาว ศิลา ภูริ | คิงอาษา | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |
| 60 | นางสาว ศิลา ภูริ | คิงอาษา | ๑. วนิชย์ | ศษ | ศษ | ศษ | ศษ |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง

San Yan

(นางสาววิรัตน์ ตอพล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันงมน้ำ อำเภอประเทาย

วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประเทาย และสระวายนำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | | |
|-------|------------------------|-----------|---------------------|------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | 8 กุมภาพันธ์ 2561 | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | 9 กุมภาพันธ์ 2561 |
| | | | | เช้า | บ่าย | เช้า | บ่าย |
| 61 | นาย เจริญพงศ์ สว่าง | สิงห์อาสา | ท. นุ้ยสว่าง | 6: 00 หนึ่ง | หนึ่งวงษ์กุล | หนึ่งวงษ์กุล | หนึ่งวงษ์กุล |
| 62 | นาย สุวิมล ศรีนวล | " | ท. หุ่นงิ้ว | ศรีวิมล | ศรีวิมล | ศรีวิมล | ศรีวิมล |
| 63 | นาง นงนุช อิศร | " | ท. นุ้ยสว่าง | นงนุช | นงนุช | นงนุช | นงนุช |
| 64 | นาย ทวี อิ่มนวล | " | นาย ทวี | ทวี อิ่มนวล | ทวี อิ่มนวล | ทวี อิ่มนวล | ทวี |
| 65 | นาย อังกรสิทธิ์ อรุณดี | " | อ. อรุณดี | อังกรสิทธิ์ | อังกรสิทธิ์ | อังกรสิทธิ์ | อังกรสิทธิ์ |
| 66 | Mr. + Mrs. ทวีรัตน์ | " | Mr. + Mrs. ทวีรัตน์ | ทวีรัตน์ | ทวีรัตน์ | ทวีรัตน์ | ทวีรัตน์ |
| 67 | อ.ส. สอน | " | อ. นงนุช | สอน | สอน | สอน | สอน |
| 68 | นาง อธิส | " | อ. อธิส | อธิส | อธิส | อธิส | อธิส |
| 69 | อ.อน. อภิ | อ.อน. (V) | อ. อภิ | อ. อภิ | อ. อภิ | อ. อภิ | อ. อภิ |
| 70 | นาย อภิสิทธิ์ | อ.น.น | อ. อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ |
| 71 | นาย อภิสิทธิ์ | อ.น.น | อ. อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ |
| 72 | นาย อภิสิทธิ์ | อ.น.น | อ. อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ |
| 73 | นาย อภิสิทธิ์ | อ.น.น | อ. อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ |
| 74 | นาย อภิสิทธิ์ | " | " | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ |
| 75 | นาย อภิสิทธิ์ | อ.น.น | อ. อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ | อภิสิทธิ์ |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง

Bintan
(นางสาวธิดา นิตดา ต่อพล)

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม

โครงการ ขยายเครือข่ายป้องกันงมน้ำ อำเภอประทาย

วันที่ 8-9 กุมภาพันธ์ 2561 ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาลประทาย และสะพานน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน | ลายมือชื่อเข้าร่วมอบรม | | | |
|-------|---------------------|---------|-------------------|------------------------|----------|-------------------|----------|
| | | | | 8 กุมภาพันธ์ 2561 | | 9 กุมภาพันธ์ 2561 | |
| | | | | เช้า | บ่าย | เช้า | บ่าย |
| 16 | นาง อภิพรศรี ภิรมย์ | ค.อ | อโศก ๕๑๖ | อภิพรศรี | อภิพรศรี | อภิพรศรี | อภิพรศรี |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อผู้เข้าอบรมจริง


(นางสาวธิดา นาคดา คอพล)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม.0032.301/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เรื่องเดิม ตามบันทึก โรงพยาบาลประทาย ที่ นม 0032.302/416 วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง ค่าจ้างบริการ จำนวน1..... รายการ

เป็นเงิน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้ โรงเรียนวิทยานุสรณ์ ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าว

เรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2561 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง

จำนวน 4,000.00 ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางภรณี วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

อนุมัติ

ชยพล

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม 0032.302/416

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานขอซื้อหรือขอจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ต้นเรื่อง ด้วย โรงพยาบาลประทาย มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ ค่าจ้างบริการ

รายละเอียด ตามบันทึก

ที่ นม 0032.302/416

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง | | | ราคากลางของพัสดุ | | เหตุผล ความจำเป็น |
|-------|------------------------------|-----------------------------|------------|-------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | | จำนวน/หน่วย | ราคา/หน่วย | รวมเป็นเงิน | ราคา กลาง | ราคา ซื้อ หลังสุด ต่อ 2 ปี | |
| 1 | ค่าบำรุงสถานที่และสระว่ายน้ำ | 1 | 0 | 4,000.00 | 4,000.00 | | ใช้ใน โครงการ ขยาย เครือข่าย ป้องกันเด็ก จมน้ำ อำเภอ ประทาย |
| | ราคา | | | | 4,000.00 | บาท | |
| | ภาษี 7% | | | | - | บาท | |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 4,000.00 | บาท | |

(สี่พันบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เนื่องจากวงเงินขอซื้อหรือขอจ้างครั้งนี้ไม่เกิน 500,000 บาท โรงพยาบาลประทาย
จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) แห่ง พรบ. พ.ศ. 2560 และระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79, 80, 81 กฎกระทรวง กำหนด
วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯข้อ1 โดยใช้เกณฑ์ราคาจาก โรงเรียนวิทยานุสรณ์
ตั้งอยู่เลขที่ 175 หมู่ 14 ถนนเทศบาล 9 ตำบลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180 เป็นเงิน
4,000.00 สี่พันบาทถ้วน และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ
ตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ 175 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ ผู้ตรวจรับพัสดุ

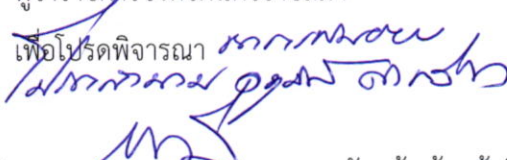
ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอดัง

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา 

(ลงชื่อ)..........หัวหน้าเจ้าหน้าที่

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ขอ/อนุมัติ

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางภรณ์ วัชรพาณิชย์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้การรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางนันทวี ศรีวังพล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

โรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์

175 หมู่ 14 ถนนเทศบาล 9 ตำบลประทาย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180

โทร. 044-479112 โทรสาร. 044-479112



ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

เลขที่ No. 1/4
19 ก/29

วันที่ Date 9 ก.พ. 61

ชื่อ-สกุล โรงพยาบาล.....ชั้น -ปีการศึกษา 2560.....ภาคเรียนที่ 2.....

| รายการ | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|------------------------------|--------------------------|----------|
| ค่าธรรมเนียมการศึกษา | | |
| ค่าธรรมเนียมอื่นๆ | | |
| <u>ค่าเช่าหอพักและสระน้ำ</u> | <u>1 000</u> | |
| <u>สิ้นปีงบประมาณ</u> | <u>รวมเป็นเงิน 1 000</u> | |

ชำระโดย เงินสด () เช็ค ธนาคาร.....การชำระเงินสมบูรณ์ต่อเมื่อโรงเรียนได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้ว

สาขา.....เลขที่.....ลงวันที่.....

หมายเหตุ : กรุณาเก็บไว้เป็นหลักฐานตลอดปีการศึกษา

099 1000927291



ลงชื่อ

ส. แก้วใส ๐๙ ก.พ.

การเงิน/ผู้รับเงิน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/..... 416 วันที่ 2 ก.พ. 61

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ / จ้าง ค่าจ้างก่อสร้างและสระน้ำ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยฝ่าย / งาน ปรุถมมูลฯ มีความประสงค์จะจัดซื้อ / จ้าง ค่าจ้างก่อสร้างและสระน้ำ

เพื่อใช้ในราชการ อบรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำอำเภอประทาย ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. ค่าจ้างก่อสร้างและสระน้ำ
๒.
๓.
๔.
๕.
๖.
๗.
๘.
๙.
๑๐.

รวม 1 รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ 3 คน Han ผู้ขออนุมัติ
(นส.วิจิตร อดทน ๓๐พค.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เห็นควรพิจารณาสั่งการ

.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

คำสั่ง

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... 1 คน

(นายชยพล สุขโต)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



โรงพยาบาลพระทาย

ที่อยู่ 5 ม.13 ต.พระทาย อ.พระทาย จ.นครราชสีมา

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/416

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

ได้แต่งตั้ง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข

ที่ นม 0032.302/416

วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2561

จำนวน1..... รายการ

เป็นเงิน

4,000.00 บาท

(สี่พันบาทถ้วน

)

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม.....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ.....)

เลขที่ 49 ก/29

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2561

ปรากฏว่า โรงเรียนวิทยานุสรณ์

ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไข

ทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน

4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน

)

ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนันทวี ศรีวังพล)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล

ได้รับพัสดุ

จำนวน1..... รายการ

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง

นักวิชาการพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม.0032.301/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เรื่องเดิม ตามบันทึก โรงพยาบาลประทาย ที่ นม 0032.302/356 วันที่ 18 มกราคม 2561

จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง วัสดุสำนักงาน จำนวน2..... รายการ

เป็นเงิน 1,320.00 บาท (หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้ ร้านสหภัณฑ์ ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าว

เรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง


จำนวน 1,320.00 ต่อไป

(ลงชื่อ).....

(นางภรณี วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

อนุมัติ


.....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม 0032.302/417

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานขอซื้อหรือขอยืมโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ต้นเรื่อง ด้วย โรงพยาบาลประทาย มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ วัสดุสำนักงาน

รายละเอียด ตามบันทึก

ที่ นม 0032.302/417

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง | | | ราคากลางของพัสดุ | | เหตุผล ความจำเป็น |
|-------|----------|-----------------------------|------------|-------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | | จำนวน/หน่วย | ราคา/หน่วย | รวมเป็นเงิน | ราคา กลาง | ราคา ซื้อ หลังสุด ต่อ 2 ปี | |
| 1 | เชือกถัก | 6 | กก. | 220.00 | 1,320.00 | | ใช้ใน โครงการ ขยาย เครือข่าย ป้องกันเด็ก จมน้ำ อำเภอ ประทาย |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | 1,320.00 | บาท | |
| | | | | | - | บาท | |
| | | | | | 1,320.00 | บาท | |

(หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เนื่องจากวงเงินขอซื้อหรือขอจ้างครั้งนี้ไม่เกิน 500,000 บาท โรงพยาบาลประทาย

จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) แห่ง พรบ. พ.ศ. 2560 และระเบียบ
กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79, 80, 81 กฎกระทรวง กำหนด
วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯข้อ1 โดยใช้เกณฑ์ราคาจาก ร้านสหภัณฑ์
ตั้งอยู่เลขที่ 19 หมู่ 6 ตำบลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180 เป็นเงิน

1,320.00 หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ

ตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ 175 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร
พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. นางนันทวี ศรีวังพล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอดัง

(ลงชื่อ).....*ลดาวัลย์*.....เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา

หากเห็นชอบไม่ติดขัดขออนุมัติ

(ลงชื่อ).....*วราภรณ์*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ/อนุมัติ

(นางภรณ์ วรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*ชยพล*.....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางภรณ์ วัชรพาณิชย์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้รับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามี นิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางนันทวี ศรีวังพล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)

ร้านสหกรณ์

ใบส่งของ

19 หมู่ 6 ต. ตลาดไทร อ. ประทาย จ. นครราชสีมา

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3301300509700

ชื่อผู้ซื้อ: 62-โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่: ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

ที่ส่งสินค้า:

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: วันที่...../...../.....

เลขที่: SP6100771

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|----------------|-------|--------------|---------|-----------|
| 1 | 02504-เชือกถัก | 6 กก | 220.00 | 0.00N | 1,320.00 |

รวม 1,320.00

ส่วนลดพิเศษ

ราคาสินค้า 1,320.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม %

ราคารวมทั้งสิ้น 1,320.00

(หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้ส่งของ.....
นางรัศมี เรืองจันทร์

ผู้ส่งของ.....
(.....)



ร้านสหกรณ์

ใบเสร็จรับเงิน

19 หมู่ 6 ต. ตลาดไทร อ. ประทาย จ. นครราชสีมา

ชื่อผู้ซื้อ: 62-โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่: ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

ที่ส่งสินค้า:

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

3301300509700

เลขผู้เสียภาษีลูกค้า: วันที่...../...../.....

เลขที่: SP6100771

| ลำดับ | รายการ | จำนวน | ราคาต่อหน่วย | %ส่วนลด | จำนวนเงิน |
|-------|----------------|-------|--------------|---------|-----------|
| 1 | 02504-เชือกถัก | 6 กก | 220.00 | 0.00N | 1,320.00 |

รวม 1,320.00

ส่วนลดพิเศษ

ราคาสินค้า 1,320.00

ภาษีมูลค่าเพิ่ม %

ราคารวมทั้งสิ้น 1,320.00

(หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน.....

(.....)

...../...../.....

ผู้จ่ายเงิน.....

(.....)

...../...../.....



ทะเบียนเลขที่.....3301300509700

แบบ พค. 0403

คำขอที่....48/2546/3023355000006

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางรัศมี เรืองจันทร์

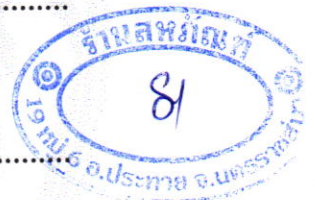
ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่...17 กรกฎาคม 2545.....

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ร้านสหภัณฑ์

เขียนเป็นอักษรโรมัน



ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

1. ขายอุปกรณ์กีฬา, วัสดุสำนักงานและครุภัณฑ์

2. ขายสินค้าเกษตร, วัสดุครุภัณฑ์ของหน่วยงานราชการ

3. ขายอาหารเสริม (นม)

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่.....19..... หมู่ที่.....6..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....ตลาดไท..... อำเภอ/เขต.....ประทาย..... จังหวัด.....นครราชสีมา

ออกให้ ณ วันที่.....24 ธันวาคม 2555.....



รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่

เลขรหัสประจำบ้าน

3013-021443-4

สำนักทะเบียน

อำเภอประจักษ์

รายการที่อยู่

100 หมู่ที่ 6

ต.ตลาดไทร อ.ประจักษ์ จ.นครราชสีมา

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

14 มิถุนายน 2536

ลงชื่อ

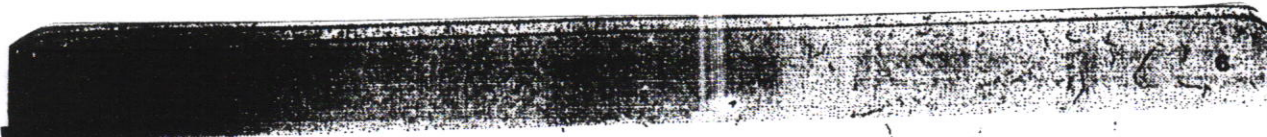
(Signature)

นายทะเบียน

(นาง อังคนางค์ ปานสาคร)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน

14 กันยายน 2550



เล่มที่ 1
ชื่อ นาง อังคนางค์ ปานสาคร

รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน

3013-021443-4

ลำดับที่ 5

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

3-3013-00509-70-0

สถานภาพ

ผู้อาศัย

เกิดเมื่อ

22 ม.ค. 2518

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ

สุพัฒน์

3-3013-00509-68-8

สัญชาติ

ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ

วัลลภ

3-3013-00509-67-0

สัญชาติ

ไทย

มาจาก 19 หมู่ที่ 6 ต.รอก- 1.- อ.-

นายทะเบียน

ต.ตลาดไทร อ.ประจักษ์ จ.นครราชสีมา เมื่อ 10 มี.ค. 2554 (นางบังอร ขวาคาโคก)

.. เป้า

นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 3013 00509 70 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รัตมี เรืองจันทร์



Name Mrs. Ratsami

Last name Bangjan

เกิดวันที่ 22 ม.ค. 2518

Date of Birth 22 Jan. 1975

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 100 หมู่ที่ 6 ต.ตลาดไทร อ.ประจักษ์

จ.นครราชสีมา

17 มี.ค. 2554

วันออกบัตร

17 Mar. 2011

Date of Issue



21 มี.ค. 2561

วันหมดอายุ

21 Jan. 2012

Valid Until



3013-01-03171128

BORA-26-01

ประเทศไทย THAILAND



โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่ 5 ม.13 ต.ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/417

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561

ได้แต่งตั้ง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข

ที่ นม 0032.302/356

วันที่ 18 มกราคม 2561

จำนวน2..... รายการ

เป็นเงิน

1,320.00 บาท

(หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน

)

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม.....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ.....)

เลขที่ SP6100970

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2561

ปรากฏว่า ร้านสหภัณฑ์

ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไข

ทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน

1,320.00 บาท

(หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน

)

ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนันทวี ศรีวังพล)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล

ได้รับพัสดุ

จำนวน2..... รายการ

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....

เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง

นักวิชาการพัสดุ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม.0032.301/

วันที่

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

เรื่องเดิม ตามบันทึก โรงพยาบาลประทาย ที่ นม 0032.302/350 วันที่ 16 มกราคม 2561

จังหวัดนครราชสีมา ได้รับอนุมัติให้ซื้อหรือจ้าง วัสดุสำนักงาน จำนวน1..... รายการ

เป็นเงิน 1,500.00 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

โดยเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย นั้น

ข้อพิจารณา บัดนี้ โรงพยาบาลประทาย ได้ดำเนินการส่งมอบสิ่งของดังกล่าว

เรียบร้อยแล้ว และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุได้ทำการตรวจรับไว้เป็นการถูกต้อง ครบถ้วน แล้ว

ตั้งแต่วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561 ดังรายละเอียดใบตรวจรับพัสดุที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และอนุมัติเบิกจ่ายเงินให้ผู้ชายหรือผู้รับจ้าง

จำนวน 1,500.00 ต่อไป

(ลงชื่อ) 

(นางภรณี วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

อนุมัติ



(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย โทร 044-489011-3

ที่ นม 0032.302/350

วันที่ 16 มกราคม 2561

เรื่อง รายงานขอซื้อหรือขอจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ต้นเรื่อง ด้วย โรงพยาบาลประทาย มีความประสงค์จะขออนุมัติซื้อ วัสดุสำนักงาน

รายละเอียด ตามบันทึก

ที่ นม 0032.302/350

ด้วยเงินบำรุงโรงพยาบาลประทาย

ดังรายละเอียดต่อไปนี้

| ลำดับ | รายการ | จำนวนเงินที่จัดซื้อหรือจ้าง | | | ราคากลางของพัสดุ | | เหตุผล ความจำเป็น |
|-------|------------------------|-----------------------------|------------|-------------|------------------|-------------------------------------|--|
| | | จำนวน/หน่วย | ราคา/หน่วย | รวมเป็นเงิน | ราคา กลาง | ราคา ซื้อ หลังสุด ต่อ 2 ปี | |
| 1 | ค่าเอกสารประกอบการอบรม | 60 | ชุด | 25 | 1,500.00 | | ใช้ใน โครงการ ขยาย เครือข่าย ป้องกันเด็ก จมน้ำ อำเภอ ประทาย |
| | ราคา | | | | 1,500.00 | บาท | |
| | ภาษี 7% | | | | - | บาท | |
| | รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | | | | 1,500.00 | บาท | |

(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข้อพิจารณา เนื่องจากวงเงินขอซื้อหรือขอจ้างครั้งนี้ไม่เกิน 500,000 บาท โรงพยาบาลประทาย

จึงขออนุมัติดำเนินการจัดซื้อหรือจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามมาตรา 56 (2) (ข) แห่ง พรบ. พ.ศ. 2560 และระเบียบ

กระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ข้อ 79, 80, 81 กฎกระทรวง กำหนด

วงเงินการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีเฉพาะเจาะจงฯข้อ1 โดยใช้เกณฑ์ราคาจาก โรงพิมพ์เทพประทาย

ตั้งอยู่เลขที่ 43 หมู่ 15 ตำบลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา 30180

เป็นเงิน

1,500.00 หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ

ตรวจรับพัสดุ โดยให้มีอำนาจหน้าที่ตามข้อ 175 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร

พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 ดังนี้

1. นางนันทวี ศรีวังพล

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ผู้ตรวจรับพัสดุ

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบแล้วขอได้โปรดอนุมัติให้ดำเนินการตามเสนอด้วย

(ลงชื่อ).....*นงดาวลัย*.....เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

เพื่อโปรดพิจารณา

ทศพรพงษ์ ใสภักดิ์หม่อมอุฎฒ์ สนิทวงศ์

(ลงชื่อ).....*นางภรณ์ วัชรพาณิชย์*.....หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ชอบ/อนุมัติ

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ

(ลงชื่อ).....*ทศพร*.....

(นายชยพล สุขโต)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

แบบแสดงความบริสุทธิ์ใจในการจัดซื้อจัดจ้างทุกวิธีของหน่วยงาน
ในการเปิดเผยข้อมูลความขัดแย้งทางผลประโยชน์
ของหัวหน้าเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ และคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ข้าพเจ้า นางภรณ์ วัชรพาณิชย์ ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป ชำนาญการ (หัวหน้าเจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ (เจ้าหน้าที่)
ข้าพเจ้า นางนันทวี ศรีวังพล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ขอให้คำรับรองว่าไม่มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับผู้ขาย ผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามา มีนิติสัมพันธ์ และวางตัวเป็นกลางในการดำเนินการเกี่ยวกับการพัสดุ ปฏิบัติหน้าที่ด้วยจิตสำนึก ด้วยความโปร่งใส สามารถให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ทุกเวลามุ่งประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ ตามที่ระบุไว้ในประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยแนวทางในการปฏิบัติในหน่วยงานด้านการจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2559

หากปรากฏว่าเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ระหว่างข้าพเจ้ากับผู้ขาย หรือผู้รับจ้าง ผู้เสนองาน หรือผู้ชนะประมูล หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่เข้ามามีนิติสัมพันธ์ ข้าพเจ้าจะรายงานให้ทราบโดยทันที

ลงนาม

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
(หัวหน้าเจ้าหน้าที่)

ลงนาม

(นางนันทวี ศรีวังพล)
(คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ)

ลงนาม


(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)
(เจ้าหน้าที่พัสดุ)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลประทาย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

ที่ นม ๐๐๓๒.๓๐๑/..... 3๕๐ วันที่ 1๖ ม.ค. ๖1

เรื่อง ขออนุมัติซื้อ / จ้าง ทำเอกสารประกอบกรอบรูป.....

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ด้วยฝ่าย / งาน ปลูกขมิ้ว มีความประสงค์จะจัดซื้อ / จ้าง ทำเอกสารความรู้อยู่
เพื่อใช้ในราชการ อบรมโครงการขยายเครือข่ายป้องกันชนน้ำดื่มสะอาดประจวบฯ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- ๑. เอกสารความรู้เกี่ยวกับโครงการป้องกันชนน้ำ 60 ชุด
- ๒.
- ๓.
- ๔.
- ๕.
- ๖.
- ๗.
- ๘.
- ๙.
- ๑๐.

รวม 1 รายการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ..... ธีระดา..... ผู้ขออนุมัติ
(น.ส.ธีระดา ธีระดา ๓๑๗๗.)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย
เห็นควรพิจารณาสั่งการ

.....
.....
ลงชื่อ.....

(นางภรณ์ วัชรพาณิชย์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

คำสั่ง

(/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นายชยพล สุขโต)
นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย



โรงพยาบาลประทาย

ที่อยู่ 5 ม.13 ต.ประทาย อ.ประทาย จ.นครราชสีมา

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

เรื่อง รายงานการตรวจรับพัสดุ

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา

ตามบันทึก ที่ นม 0032.302/350

วันที่ 16 มกราคม 2561

ได้แต่งตั้ง

ข้าพเจ้าผู้มีนามข้างท้ายนี้ เป็นคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ

ตามใบสั่งซื้อหรือสั่งจ้างเลข

ที่ นม 0032.302/350

วันที่ 16 มกราคม 2561

จำนวน1..... รายการ

เป็นเงิน

1,500.00 บาท

(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

)

คณะกรรมการฯ ผู้มีนามข้างท้ายนี้ได้พร้อมกันตรวจรับพัสดุ ตาม....(ใบส่งของ/ใบแจ้งหนี้/ฯลฯ.....

เลขที่ 2/9

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

ปรากฏว่า โรงพิมพ์เทพประทาย

ได้นำส่งสิ่งของที่มีคุณภาพ และจำนวนตามเงื่อนไข

ทุกประการ จึงเห็นสมควรจ่ายเงิน จำนวน

1,500.00 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

)

ให้แก่ผู้ขายหรือผู้รับจ้าง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และได้พร้อมกันลงนามลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

(ลงชื่อ)

ผู้ตรวจรับพัสดุ

(นางนันท์ ศรีวิงพล)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

ข้าพเจ้า นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล

ได้รับพัสดุ

จำนวน1..... รายการ

จากคณะกรรมการตรวจรับเรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ)..........เจ้าหน้าที่

(นางลดาวัลย์ บรรดาศักดิ์ไพศาล)

ตำแหน่ง

นักวิชาการพัสดุ

ใบสำคัญรับเงิน

1/5

ที่โรงพยาบาลประทาย

อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นายสิทธิชัย นามวิเศษ อายุ 40 ปี อยู่บ้านเลขที่ 150 หมู่ที่ 16

ตำบล ประทาย อำเภอ ประทาย จังหวัด นครราชสีมา

ได้รับเงินจากโรงพยาบาลประทาย อำเภอประทาย จังหวัดนครราชสีมา ดังมีรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|--|-----------|--------|
| | บาท | สตางค์ |
| ค่ารักษา 600 บาท x 4 ชั่วโมง x 2 วัน | 4,800 | - |
| ตามโครงการ วิชาเครื่องมือแพทย์กับคอมพิวเตอร์ อำเภอประทาย | | |
| รวมเป็นเงินทั้งสิ้น | 4,800 | |

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) สี่พันแปดร้อย บาทถ้วน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน นายสิทธิชัย นามวิเศษ

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน นางสาวธิตินันดา ตอพล

นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 3013 00611 64 4
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สิทธิชัย นามวิเศษ
Name Mr. Sittichai
Last name Namwiset
เกิดวันที่ 12 ต.ค. 2520
Date of Birth 12 Oct. 1977
ศาสนา พุทธ

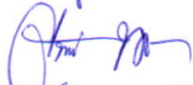
อายุ 150 หมู่ที่ 16 ต.ประทาย อ.ประทาย
จ.นครราชสีมา
10 ต.ค. 2558
วันออกบัตร 16 Oct. 2015
Date of Issue

จุดต่าง (0) (ห้ามเขียนชื่อใหม่)
เจ้าพนักงานออกบัตร

11 ต.ค. 2567
วันบัตรหมดอายุ 11 Oct. 2024
Date of Expiry 3013-03-10161010



สิทธิชัย นามวิเศษ



นายสิทธิชัย นามวิเศษ



ที่ นม ๕๕๗๐๑/๒๒

สำนักงานเทศบาลตำบลประทาย
๒๒๒ หมู่ที่ ๑๓ ตำบลประทาย
อำเภอประทาย จ.นม ๓๐๑๘๐

๕๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง หนังสือตอบรับ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลประทาย

ตามที่ โรงพยาบาลประทายและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอประทาย ร่วมกับเครือข่ายป้องกัน
จมน้ำอำเภอประทาย ได้จัดทำโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย โดยอบรมการเป็นวิทยากร
หลักสูตรว่ายน้ำเพื่อเอาชีวิตรอด (ครู ค.) และฝึกปฏิบัติทบทวนกระบวนการเป็นวิทยากร ครู ข.ระหว่างวันที่ ๗- ๙
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเฉลิมพระเกียรติ อาคารอุดม - บุญมี โรงพยาบาล
ประทาย และสระว่ายน้ำโรงเรียนอุดมวิทยานุสรณ์ และได้ขอสนับสนุนวิทยากร ผู้มีความรู้ ความสามารถในเรื่อง
ดังกล่าวฯ ร่วมเป็นวิทยากรในการอบรม นั้น

เพื่อให้การจัดทำโครงการขยายเครือข่ายป้องกันจมน้ำ อำเภอประทาย บรรลุตามวัตถุประสงค์
เทศบาลตำบลประทาย จึงขอสนับสนุนบุคลากร จำนวน ๒ คน ประกอบด้วย

- | | | |
|-------------------------|---------|-----------------------------|
| ๑. นายสิทธิชัย นามวิเศษ | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานป้องกันฯชำนาญงาน |
| ๒. วังระ เจนเขียวชาญ | ตำแหน่ง | พนักงานดับเพลิง |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรินทร์ บุญธิ)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีตำบลประทาย

สำนักปลัดเทศบาล
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
โทร. ๐-๔๔๔๘-๔๓๔๕