

ที่ศาลากลางหมู่บ้านบัลลังก์ หมู่ที่๔
ตำบลบ้านพลวง อำเภอบราสาท
จังหวัดสุรินทร์

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง
เลขรับที่ 1821
วันที่ 25 / ก.ย 2566
เวลา.....

เรื่อง ขอส่งรายละเอียดการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.รายละเอียดการดำเนินงานกิจกรรมตามโครงการ จำนวน ๑ ชุด/โครงการ

ด้วยบ้าน บัลลังก์ หมู่ที่๔ ตำบลบ้านพลวง อำเภอบราสาท จังหวัดสุรินทร์ ได้ดำเนินการจัดทำ
กิจกรรมตามโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)เรียบร้อยแล้ว บ้าน บัลลังก์ หมู่ที่๔ จึงขอส่งรายละเอียดการ
ดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

ดังมีรายละเอียดแนบท้ายนี้

เรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาและดำเนินการต่อไป

- ๒๓๘๗ ๐๙๖. ๕.4

ที่ว่าการอำเภอเมืองสุรินทร์


สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

มอสมก อบต.บ้านพลวง


๐๔๓๑๖

- เจ้าพนักงาน

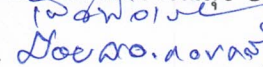
ขอแสดงความนับถือ



(นางจรัสศรี ปิยะไพเราะ)


(นางสาวปวีณา ดอกศรีจันทร์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

(ประธานอาสาสมัครสาธารณสุข บ้านบัลลังก์ หมู่ที่๔)


(นางลำดวน ยอดภิญโญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


นายวินิจ วิทยุธรรม
หัวหน้าสำนักปลัด


(นางลำดวน ยอดภิญโญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล


(นายพนม ดวงราช)

ส่วนที่ 3 แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม... รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน

1. ผลการดำเนินงาน

บรรลุผล สำเร็จ ส่งไป ๑๐๐% ปรึกษาในตำบลร่วมมือ
กันมาก

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม... 50 ...คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ... 10000 ...บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง... 10000 ...บาท คิดเป็นร้อยละ.....

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

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)... ไม่มี

แนวทางการแก้ปัญหา (ระบุ)... ไม่มี

ลงชื่อ... อรวรรณ ...ผู้รายงาน

(นางอรวรรณ ชีวงษ์)

ตำแหน่ง... ประธาน อ.ร.ม. หมู่ 4

วันที่/ เดือน/พ.ศ. ... กันยายน ๒๕๖๖

แบบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน... บ้านวังลิ้นจี่

วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.ศาลากลางหมู่บ้าน บ้านวังลิ้นจี่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
๑	นาง นิลลิตา มีชัยพร	๑๓ ม.๔			
๒	นาง เจริญพร ทรัพย์สมคิด	๔๖ ม.๑			
๓	นาย นิมิตต์ วรรณทอง	๒๔ ม.๕			
๔	นาง นิลลิตา มณี	๔๒๔/๒๓๔			
๕	นาย สิทธิพร ชาวงาม	๘๗ ม.๔			
๖	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๑๒/๑			
๗	นาย นิลลิตา วัฒนศิริ	๒๓			
๘	นาง นิลลิตา มีชัยพร	๑๕๖			
๙	นาง สมพงษ์ อภิชาต	๓๕๒ ม.๔			
๑๐	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๓๔๐/๕			
๑๑	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๓๓๔ ม.๒			
๑๒	นาง ประเสริฐ ใจกล้า	๑๔ ม.๔			
๑๓	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๗๔			
๑๔	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๓๔๕			
๑๕	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๗๔			
๑๖	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๓๔๔/๑			
๑๗	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๑๐๐			
๑๘	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๑๖๔			
๑๙	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๔๐๖			
๒๐	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๘			
๒๑	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๓๓๘			
๒๒	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๑๙			
๒๓	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๔๒๙			
๒๔	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๗๘			
๒๕	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๑๔			
๒๖	นาง นิลลิตา วัฒนศิริ	๕๔			

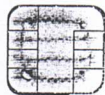
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
27	พ.ท.พ. สันติสุข	411	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
28	พ.ท.พ. ประเวศ	9	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
29	พ.ท.พ. วัฒนา วรรณทอง	353	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
30	พ.ท.พ. สมบัติพร งามคุณ	335	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
31	พ.ท.พ. สันติสุข	398/1	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
32	พ.ท.พ. สันติสุข	43	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
33	พ.ท.พ. ประเวศ วรรณทอง	17	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
34	พ.ท.พ. สันติสุข	7/2	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
35	พ.ท.พ. สันติสุข	999.1	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
36	พ.ท.พ. สันติสุข	61	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
37	พ.ท.พ. สันติสุข	334	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
38	พ.ท.พ. สันติสุข	200	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
39	พ.ท.พ. สันติสุข	46	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
40	พ.ท.พ. สันติสุข	19	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
41	พ.ท.พ. สันติสุข	38	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
42	พ.ท.พ. สันติสุข	106	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
43	พ.ท.พ. สันติสุข	57	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
44	พ.ท.พ. สันติสุข	366	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
45	พ.ท.พ. สันติสุข	429	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
46	พ.ท.พ. สันติสุข	94	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
47	พ.ท.พ. สันติสุข	89	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
48	พ.ท.พ. สันติสุข	41	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
49	พ.ท.พ. สันติสุข	47	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	
50	พ.ท.พ. สันติสุข	95.4	พ.ท.พ.	พ.ท.พ.	



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 3205 00025 97 9



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุรศักดิ์ เกษร



Name Mr. Surasak

Last name Kesorn

เกิดวันที่ 6 ก.พ. 2531

Date of Birth 6 Feb. 1988

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 62 หมู่ที่ 1 ต.ทมอ อ.ปราสาท

จ.สุรินทร์

27 ส.ค. 2564

วันออกบัตร

27 Aug. 2021

Date of Issue

(นายณาศักดิ์ จงจรัส)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.พ. 2573

วันบัตรหมดอายุ

5 Feb. 2031

Date of Expiry



3205-05-08271023

สำเนาถูกต้อง
[Signature]



ทะเบียนเลขที่ 2320500025979
คำขอที่ 3288059000008

แบบ พล. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญออกใหม่เพื่อแสดงว่า

นาย สุรศักดิ์ เกษร

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปราสาทศิโรตม์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายผลิตภัณฑ์ทุกสายไวน์

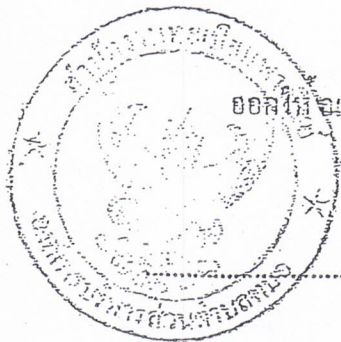
สำเนาถูกต้อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 62 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ซอ อ...... จ......

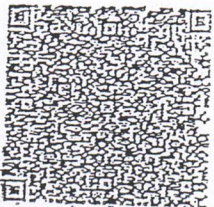
ตำบล/แขวง กมอ อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์

ออกให้เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559



(นาย เจริญ สัจจโสมม)

นายทะเบียนพาณิชย์





ทะเบียนเลขที่ 2320500025979
คำขอที่ 3208059000008

แบบ พล. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย สุรศักดิ์ เกษร

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ปราสาทศิโรตม์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

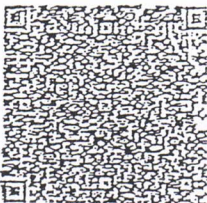
จำหน่ายผลิตภัณฑ์ลูกฟูกป้ายไวน์ล

คำเนาถูกต้อง
092

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 62 หมู่ที่ 1 ต.รอก/ซอ. ดอน

ตำบล/แขวง ทมอ อำเภอ/เขต ปราสาท จังหวัด สุรินทร์



ออกให้ ณ วันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

(นาย เจริญ สัจจโคมด)

นายทะเบียนพาณิชย์























