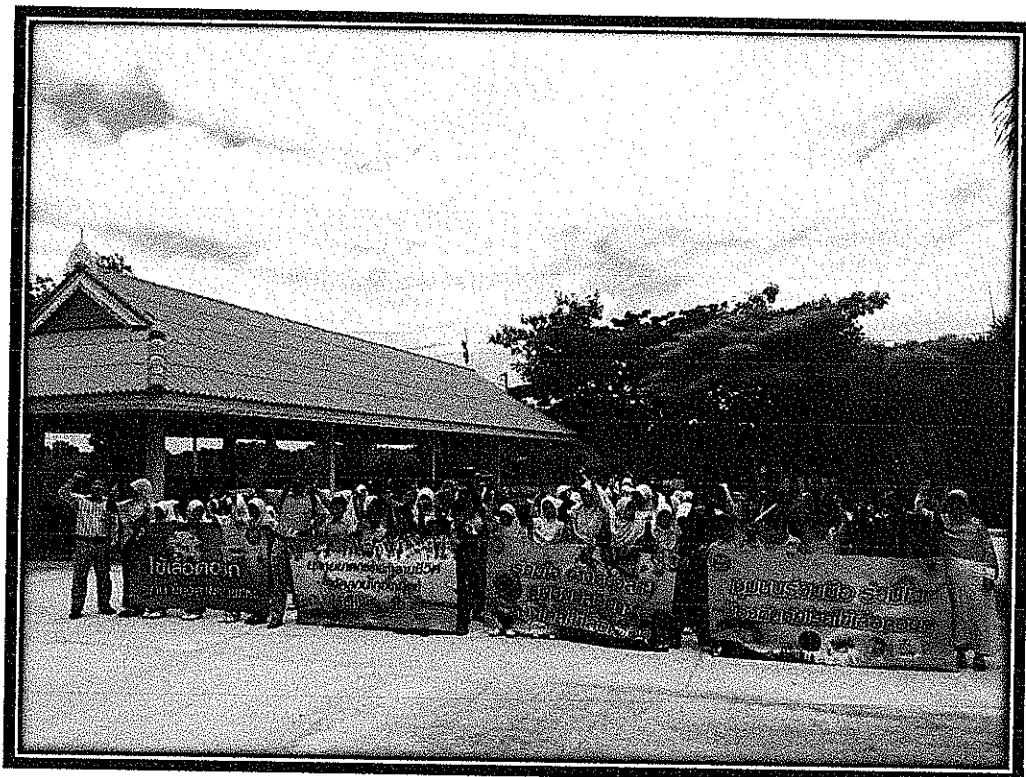




## รายงานผลโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับ โรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒



จัดทำโดย  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ  
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลบือเร

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/- วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเร

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือองค์การบริหารส่วนตำบลบือเร ได้รับจัดสรรงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมกองทุน ประจำปี ๒๕๖๒ ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสนับสนุนโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ตั้งไว้ ๒๕,๑๐๐.-บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

### ๒. ข้อเท็จจริง

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลบือเร ได้ดำเนินการจัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันอังคาร ที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเร เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารตามที่แนบท้ายนี้

### ๓. ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการ

(นางนิรโภปียะ พนิช)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

(นางสาวกุญญา มานี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบือเร

ความเห็นปลัดฯ.....

(นายมหาภะ สารอ่อง)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเร

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒

### ๑. ผลการดำเนินงาน

#### เชิงปริมาณ

- ครู นักเรียนโรงเรียนบ้านบ่อเระ จำนวน ๗๙ คน
- ครู นักเรียนโรงเรียนบ้านบ่อเยอริง จำนวน ๔๐ คน
- คณบุรีหาร อปต. สมาชิกสภा และเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเระ จำนวน ๑๒ คน

#### เชิงคุณภาพ

- สามารถควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกได้อย่างต่อเนื่องและทันเวลา
- อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในตำบลบ่อเระลดลง
- ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและมีวิธีการป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

#### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๑๓๐ คน

### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	..... ๒๕,๑๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	..... ๒๕,๑๐๐	บาท คิดเป็นร้อยละ ..... ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	..... -	บาท คิดเป็นร้อยละ ..... -

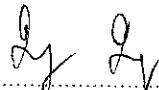
### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ .....  ผู้รายงาน

(นางนรօบียะ นิสิน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา  
วันที่ ๑๖ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

รายงานสรุปผลการประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

จำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งสิ้น ๖๐ คน เป็นชาย ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๐ หญิง ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๐

๑.๒ อายุของผู้ตอบแบบสอบถาม

อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จำนวน ๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕	อายุระหว่าง ๑๖ - ๒๕ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕	อายุระหว่าง ๒๖ - ๓๕ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
และอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -	อายุระหว่าง ๓๖ - ๔๕ ปี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๑.๓ การศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถาม

ระดับประถมศึกษา จำนวน ๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕	ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -	ระดับปริญญาตรี จำนวน -
จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕	และอื่น ๆ จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

๑.๔ อาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

นักเรียน จำนวน ๕๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕	กลุ่มครี จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -	ผู้นำชุมชน
จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -	ผู้นำศาสนา จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -	ครูและบุคลากรทางการศึกษา
ศึกษา จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕	และประชาชนทั่วไป จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -	และอื่น ๆ จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ -

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ประเด็น	ค่าเฉลี่ย	ระดับ	ระดับความพึงพอใจ					
			มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	๔.๒๐	มาก	๒๗ (๔๕)	๑๙ (๓๐)	๑๕ (๒๕)	-	-	
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	๔.๔๘	มาก	๓๒ (๕๓.๓๓)	๒๕ (๔๑.๖๗)	๓ (๕)	-	-	
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	๔.๓๘	มาก	๒๗ (๔๖.๖๗)	๒๗ (๔๕)	๕ (๔.๓๓)	-	-	
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรม ในครั้งนี้	๔.๕๐	มาก	๓๖ (๖๐)	๑๙ (๓๐)	๖ (๑๐)	-	-	
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของ เจ้าหน้าที่	๔.๓๐	มาก	๒๓ (๓๘.๓๓)	๓๒ (๕๓.๓๓)	๕ (๔.๓๓)	-	-	
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	๔.๕๒	มาก	๓๕ (๕๘.๓๓)	๒๑ (๓๕)	๔ (๖.๖๗)	-	-	
ค่าเฉลี่ยรวม	๔.๔๐	มาก	-	-	-	-	-	

\*\*\*\*\*ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ = (ค่าเฉลี่ยรวมทุกข้อ x ๑๐๐)/๕\*\*\*\*\*  
แทนค่า ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ = (๔.๔๐ x ๑๐๐)/๕ = ๘๘%

### ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

๑. อยากรีบหางองค์การบริหารส่วนตำบลจัดกิจกรรมดี ๆ แบบนี้อีก
๒. อยากรีบหางองค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มกิจกรรมให้มากกว่านี้

### สรุปผลโครงการ

จากที่กรรมการติดตามและประเมินผลโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ ได้ลงเป็นติดตามแบบที่ได้กำหนดหลังการจัดกิจกรรมเสร็จสิ้นไปประมาณ ๓ วันซึ่งสรุปผลการติดตามจากการจัดโครงการดังกล่าวปรากฏว่าประชาชนในพื้นที่มีความพึงพอใจโครงการในครั้งนี้เป็นอย่างมาก เพราะเป็นโครงการที่ส่งเสริมให้ครู และนักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักในการป้องกันโรคไข้เลือดออก และสามารถเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีศักยภาพในการช่วยกันดูแลและลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น**

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
ชื่อกองทุน	หลักประกันสุขภาพบอต. ปีอะ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/ สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/ คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กอง สาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่๕ คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่องค์กร.....กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑๗ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ถึง วันที่ ๓๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
งบประมาณ	จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท

## หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขไทยตลอดมา เพราะไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่สร้างความสูญเสียชีวิตค่าให้จ่ายในการรักษาพยาบาลและความความสูญเสียทางด้านเศรษฐกิจของประเทศไทย ทั้งที่ทุกฝ่ายได้พยายามร่วมกันป้องกันและควบคุมมาโดยตลอด และได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าปัญหาโรคไข้เลือดออกไม่ได้ลดลงมากนัก ยังคงเป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศเรื่อยมา ที่ต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน ไม่ว่าจะเป็นด้านการควบคุมและป้องกันโรค ด้านการรักษาที่ถูกต้องและทันเวลา สำหรับบทบาทในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำได้โดยอาศัยความร่วมมือจากทุกฝ่าย เช่น ผู้บริหาร สมาชิกสภาฯ โรงเรียน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล เจ้าหน้าที่ อสม. ตลอดจนประชาชน และนอกจากความร่วมมือจากทุกฝ่ายแล้ว ความต่อเนื่องและสม่ำเสมอของการปฏิบัติงานก็เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ที่จะทำให้การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเกิดประสิทธิภาพมากที่สุด

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ จึงจัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกขึ้น เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการอาการ สาเหตุ การรักษาการป้องกันและวิธีการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวมทั้งการทำจัดลูกน้ำ ยุงลาย กำจัดตัวแก่ยุงลายพาหะนำโรคไข้เลือดออก เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของคนในชุมชนตลอดจนถึงควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. จัดตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
๒. เชิญประชุมคณะกรรมการผู้บริหาร สมาชิก อบต. เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ
๓. จัดทำรายละเอียดโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
๔. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
๕. ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ
  - ๕.๑ จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง
    - อาการของโรคไข้เลือดออก
    - สาเหตุของโรคไข้เลือดออก
    - การรักษาโรคไข้เลือดออก
    - การป้องกันโรคไข้เลือดออก
    - วิธีการดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก
  - ๕.๒ เดินรณรงค์ ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้เลือดออก
๖. ติดตามประเมินผล/สรุป/รายงานผล

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกได้อย่างต่อเนื่องและทันเวลา
๒. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในตำบลบือเระลดลง
๓. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจและมีวิธีการป้องกันไม่ให้เกิดโรคไข้เลือดออก

ที่ญักต้องเหมาะสม

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อส่งเสริมให้ครู และนักเรียนมีความรู้และเข้าใจทราบในการป้องกันโรคไข้เลือดออก	ตัวชี้วัดความสำเร็จ อัตราการป่วยโรคไข้เลือดออกลดลง
ข้อที่ ๒. เพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกให้บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีศักยภาพในการช่วยกันดูแลและลดการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑.ประชุมคณะกรรมการ ผู้บริหาร สมาชิกอบต. เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ	-	ส.ค. ๖๗
๒. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ติดต่อ วิทยากรในการให้ความรู้	-	ส.ค. ๖๗
๓. ดำเนินการตามโครงการอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก	-	-
๑.กิจกรรมย่อย อบรมให้ความรู้เรื่อง - อาการของโรคไข้เลือดออก - สาเหตุของโรคไข้เลือดออก - การรักษาโรคไข้เลือดออก - การป้องกันโรคไข้เลือดออก - วิธีการดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก	๑. ค่าจัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑ x ๓ จำนวน ๑ แผ่น ขนาด ๑ x ๒ จำนวน ๕ แผ่น เป็นเงิน ๓,๗๐๐ บาท ๒ ค่าอาหารสำหรับ นักเรียน ครู และผู้เข้าร่วม โครงการ จำนวน ๑๓๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท ๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการ อบรม และผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑๓๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท ๔. ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑ คน ๕ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท ๕ ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	ส.ค. ๖๗
๓.๒ กิจกรรมย่อย - เดินรณรงค์ ประชาสัมพันธ์การป้องกัน โรคไข้เลือดออก		ส.ค. ๖๗

๔. ติดตามและประเมินผล/สรุป/รายงานผลโครงการ		ส.ค. ๖๗
	รวม ๒๕,๑๐๐ บาท	

#### ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองการศึกษาฯ อบต. บ่อเราะ

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

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....๑๒๐ คน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๑๐ คน.....
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรื้องปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ๗.๔.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

□๗.๕.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการณ์
- ๗.๕.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๕.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

□๗.๕.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการณ์
- ๗.๕.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๕.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๕.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๕.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

□๗.๕.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๕.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๕.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๕.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๕.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๕.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๕.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

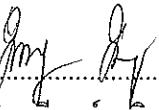
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
    - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
    - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
    - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
    - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
    - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
    - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
      - ๗.๔.๕.๑.๖.๑ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
      - ๗.๔.๕.๑.๖.๒ อื่นๆ (ระบุ) .....
  - ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
    - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
    - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
    - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
    - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
    - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
    - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
    - ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
    - ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคกระดูก盆骨
    - ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
  - ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
    - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
    - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
    - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
    - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
    - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
    - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
    - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
    - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

□๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

□๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ..... เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นางนิรอนัย พันธุ์ นันทนิ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา  
วันที่ .....

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... อบต.บีอเรช .....  
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอนรรມให้ความรู้ .....  
เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ..... จำนวน ๒๕,๑๐๐ ..... บาท เพราะ เป็นโครงการที่ดูดี เป็นไปตามวัตถุประสงค์  
และการกิจกรรมบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและมีประโยชน์โดยตรงต่อกลุ่มเป้าหมาย

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่  
๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ .....

ลงชื่อ ..... 

(นายมาหะมะ สารอ่อง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บีอเรช,  
๓๐ เมษายน ๒๕๖๒ .....

# - สำเนาคู่ฉบับ -

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลบึงบีระ

ที่ ๒๕๔ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบึงบีระ จะดำเนินการตามโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันตนเอง จากโรคไข้เลือดออก โดยกำหนดจัดโครงการในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบึงบีระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี นั้น

ฉะนั้น เพื่อการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการและเจ้าหน้าที่ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ มีหน้าที่อำนวยความสะดวก ในการดำเนินโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ประกอบด้วย

๑.๑	นายมาหะมะ	สารอ่อง	นายกอบต.	ประธานกรรมการ
๑.๒	นายมะเย็ง	มะตี	รองนายก อปต.	กรรมการ
๑.๓	นายมะแซ	อาลีเยะมิง	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๔	นายอุนามาเบ	เจ็งมูดอ	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๕	นายยะทธะมะ	เตี้ยบชาอ	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๖	นายพาลียา	ลีเยะเบ็ง	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๗	นายแวงอาแซ	ยามากีແຍ	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๘	นายมะเกาดี	วาจិ	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๙	นายมะซื้อแม็ง	ลีเยะเบ็ง	สมาชิก อปต.	กรรมการ
๑.๑๐	นางสาวกุยยะท์ มนัส	ปลัด อปต.		กรรมการ
๑.๑๑	นายชุมปวรรณ หะยីមួច	ผอ.โรงเรียนบ้านบึงบีระ		กรรมการ
๑.๑๒	นางปาตិษ័ប់ បេណ្ឌមានន	ผอ.โรงเรียนบ้านบានឃើងឱរុង		กรรมการ
๑.๑๓	นางนิรอបីយាត្រូ និស្សិ	กองการศึกษา		กรรมการ
๑.๑๔	นางสาวนาមុខា ឯឃុំ	นักวิชาการศึกษา		กรรมการ/เลขานุการ

๒. คณะกรรมการด้านประชาสัมพันธ์ จัดทำแบบประเมิน จัดทำเอกสารต่าง ๆ และประชาสัมพันธ์การดำเนินโครงการประกอบด้วย

๒.๑ นางนิรอนีย์ นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	กรรมการ
๒.๒ นางสาวมยุรา ประชุมกาเยามาต	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๒.๓ นางสาวนาฎา อี้ยง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๒.๔ นางสาวรอสีษะ ชาอิ	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ
๒.๕ นางสาวพิรญา หยาสลา	คุณงานทั่วไป	กรรมการ

๓. คณะกรรมการฝ่ายรับลงทะเบียน มีหน้าที่รับลงทะเบียนและเตรียมความพร้อมด้านเอกสารในการรับลงทะเบียน ประกอบด้วย

๓.๑ นางสาวนูรื่องนี ดาโଓ	หัวหน้าสำนักงานปลัด	กรรมการ
๓.๒ นางสาวมยุรา ประชุมกาเยามาต	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๓.๓ นางสาวนาฎา อี้ยง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๓.๔ นางรองคำยี้ะ โลเอดิง	ครู ค.ศ.๑	กรรมการ
๓.๕ นายบราห์ง สาและ	ครู ค.ศ.๑	กรรมการ
๓.๖ นางสาวพิรญา หยาสลา	คุณงานทั่วไป	กรรมการ

๔. คณะกรรมการฝ่ายบริการทั่วไป มีหน้าที่จัดเตรียมอาหารและเครื่องดื่มเพื่อความสะดวกและความเป็นระเบียบเรียบร้อย ประกอบด้วย

๔.๑ นางนิรอนีย์ นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	กรรมการ
๔.๒ นางสาวนาฎา อี้ยง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๔.๓ นายเอนก สุวารถា	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔.๔ นางสาวศวิตา โสภณรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ
๔.๕ นางสาวพรณี ลียะบึง	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้	กรรมการ
๔.๖ นายแรมมะสกึ๊ แวดาโଓ	คุณงานทั่วไป	กรรมการ
๔.๗ นายศุภชุน ประชุมกาเยามาต	คุณงานทั่วไป	กรรมการ
๔.๘ นางสาวพิรญา หยาสลา	คุณงานทั่วไป	กรรมการ

๕. คณะกรรมการฝ่ายประเมินผล มีหน้าที่บันทึกภาพ และรวบรวมรายงาน ประเมินผล นำเสนอผู้บังคับบัญชา ประกอบด้วย

๖.๑ นางสาวนาฎา  อึยง	นักวิชาการศึกษา	ประธานกรรมการ
๖.๒ นายเอก สุวหล้า	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๖.๓ นางสาวพิรCHAN  หยิส่าและ	คณงานทั่วไป	กรรมการ

๖. คณะกรรมการฝ่ายเบิกจ่ายเงินงบประมาณ มีหน้าที่เบิกจ่ายงบประมาณในการจัดงาน ประกอบด้วย

๖.๑ นางสาวมีเนา  ปือราร่อง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางสาวพรณี  ลียะบึง  ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้	กรรมการ
๖.๓ นางสาวอรอี้สห์  ชาอิ  ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการ

๗. คณะกรรมการฝ่ายประเมินผล มีหน้าที่ ทำการประเมินผล ความพึงพอใจโครงการภายหลัง เสริมสืบกิจกรรม

๗.๑ นางนิรบียะท์  นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	ประธานกรรมการ
๗.๒ นางสาวนาฎา  อึยง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๗.๓ นางสาวพิรCHAN  หยิส่าและ	คณงานทั่วไป	กรรมการ

ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งได้ตระหนักรถึงภารกิจและหน้าที่ที่รับผิดชอบ มีความตั้งใจในการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ เพื่อให้การจัดโครงการดังกล่าวสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของ การจัดโครงการทุกประการ และให้กองการศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบงานในภาพรวมทั้งหมดจนกว่าจะเสริมสืบโครงการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(๔)

(นายมาหะมะ สารอ่อง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลปือเระ  
ที่ บปน ๗๖๑๐๔/- วันที่ ๑๙ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒  
เรื่อง เชิญประชุม

เรียน พนักงานส่วนตำบล พนักงานจ้าง และสมาชิกสภาอ卜ด.

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลปือเระกำหนดจัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันอังคาร ที่ ๒๗ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลปือเระ

ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเชิญประชุม  
เพื่อเตรียมการดังกล่าวในวันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วน  
ตำบลปือเระ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

๘।

(นายมาหะมะ สารอเอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปือเระ

สำนักงานกรรมการ:  
 คณะกรรมการพิจารณาคดีอาชญากรรมในกรุงเทพมหานคร  
 ประจำปี 2562  
 วันที่ 20 ธันวาคม 2562  
 ตัวอย่างการพิจารณาคดีอาชญากรรม: อ.นิตย์ ล.วัฒนา

ข้อ - ศึกษา	คำฟ้อง	ความประพฤติ	หมายเหตุ
1. 11/๑๐๑๐๐๑	ก่อจลาจล.	ดี	
2. 11/๑๐๑๐๐๒	ก่อจลาจล.	ดี	
3. 11/๑๐๑๐๐๓	ก่อจลาจล.	ดี	
4. 11/๑๐๑๐๐๔	ก่อจลาจล.	ดี	
5. 11/๑๐๑๐๐๕	ก่อจลาจล.	ดี	
6. 11/๑๐๑๐๐๖	ก่อจลาจล.	ดี	
7. 11/๑๐๑๐๐๗	ก่อจลาจล.	ดี	
8. 11/๑๐๑๐๐๘	ก่อจลาจล.	ดี	
9. 11/๑๐๑๐๐๙	ก่อจลาจล.	ดี	
10. 11/๑๐๑๐๐๑๐	ก่อจลาจล.	ดี	
11. 11/๑๐๑๐๐๑๑	ก่อจลาจล.	ดี	
12. 11/๑๐๑๐๐๑๒	ก่อจลาจล.	ดี	
13. 11/๑๐๑๐๐๑๓	ก่อจลาจล.	ดี	
14. 11/๑๐๑๐๐๑๔	ก่อจลาจล.	ดี	
15. 11/๑๐๑๐๐๑๕	ก่อจลาจล.	ดี	
16. 11/๑๐๑๐๐๑๖	ก่อจลาจล.	ดี	
17. 11/๑๐๑๐๐๑๗	ก่อจลาจล.	ดี	

१८५

6787 09.00

## 〈 ମହାନ୍ ବନ୍ଦୀ 〉

၁. မြန်မာနိုင်ငြချေးလှေတွေ၊ မြန်မာနိုင်ငြချေးလှေတွေသို့တော်  
၁၇၇၂ ၁၇၈၃ ၁၇၉၄ ၁၇၉၅ ၁၇၉၆ ၁၇၉၇ ၁၇၉၈ ၁၇၉၉ ၁၇၁၀

၃. ပေါ်လျော့ဖော်တွေ့သုတေသနများ ဝါဒကိစ္စတော်ဝင်၏  
မြန်မာစွဲတွေ့သုတေသနများ အတွက် ထိခိုက်မှုပေးသွေ့  
မြန်မာစွဲတွေ့သုတေသနများ အတွက် ထိခိုက်မှုပေးသွေ့

ବିଭାଗରେ କମିଟିରେ ପାଇଁ ଏହା କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ  
ବିଭାଗରେ କମିଟିରେ ଏହା କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ  
ବିଭାଗରେ କମିଟିରେ ଏହା କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ  
ବିଭାଗରେ କମିଟିରେ ଏହା କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ କମିଟିରେ

କର୍ତ୍ତାଙ୍କାନ୍ତରେ ଦେଖ

ପାଇଁ ଏହାରେ କିମ୍ବା କିମ୍ବା

ମୁଦ୍ରାକ୍ଷେତ୍ର ପାଇଁ

ធម្មកែងតែមកូរុបទីល្អជាបន្ទូរការក្នុងពិភពលោក  
ដើម្បី និងសម្រេចការងារជាពិភពលោកដូចមួយ

«הנְּזֵבָן וְהַלְּבָדָן כְּלֹמְדִים»

① ឧបសម្រេចនូវការងារ ការសរាងទាំងអស់ និងការបង្កើតរឹង  
ស្រុកសាលាដី និងការបង្កើតរឹងស្រុកសាលាដី និងការបង្កើតរឹង  
ស្រុកសាលាដី និងការបង្កើតរឹងស្រុកសាលាដី

ମେଲ୍ଲି କାର୍ତ୍ତିକାନାଥ

କାନ୍ତିର ପାଦମଣି

รายงานการดำเนินการตามโครงการศึกษาดู

ମେଘନାଥ; ଶ୍ରୀ କଟ୍ଟଳେଖ

សំណង់ទិន្នន័យ អំពីរាជរដ្ឋបាល និងការបង់បាត់ និងការបង់បាត់  
ហើយក្នុងក្រុងក្រុង និងក្នុងក្រុង និងក្នុងក្រុង និងក្នុងក្រុង

26m22/11/21 12.30 '96.

‘ନେତ୍ର’ ମୁଁ ମୁଁ ପ୍ରତିକାଳିକାରୀଙ୍କ ପ୍ରକାଶ  
‘ନେତ୍ରିକାରୀ’ ନେତ୍ରିକାରୀ

לעומת עירוניים לערבים

**សំណង់** ~~សំណង់~~ ជាប្រព័ន្ធផ្លូវការបង្កើតរបស់ខ្លួន

‘ନୀତିକାଳର ପରିମାଣ ଏବଂ ଅନ୍ତର୍ଭାବ’

## - สำเนาคู่ฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๗๐๑

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือเร  
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือเร กำหนดจัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันตนเอง จากโรคไข้เลือดออก นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเร จึงได้ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน จำนวน ๒ ท่าน มาเป็นวิทยากรเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออกในวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเร เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

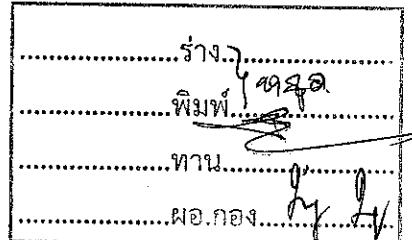
จึงเรียนมาเพื่อโปรดขอความอนุเคราะห์และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายมาหะมะ สารอ่อง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือเร

กองการศึกษา  
โทร ๐-๗๓๓๓-๐๘๖๐



## - สำเนาคู่ฉบับ -

ที่ ปน ๓๖๑๐๔/๗๗๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ  
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๘๔๑๑๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เด็กนักเรียนเข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบือเระ

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ กำหนดจัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันตนเอง จากโรคไข้เลือดออก โดยกำหนดจัดโครงการในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ จึงขอให้ท่านจัดส่งเด็กนักเรียน ป.๔ – ป.๖ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งคงได้รับการอนุเคราะห์ด้วยดีและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

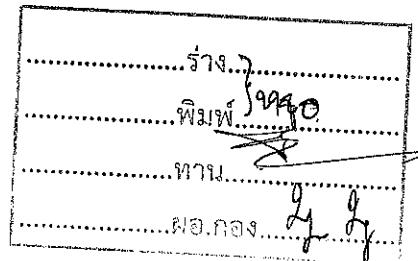
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๒๖/๑

(นายมาหะมะ สารอ่อง)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ

กองการศึกษา  
โทร. ๐๗๓-๓๓๐๘๖๐  
โทรสาร. ๐๗๓-๓๓๐๘๖๐



## - สำเนาคู่ฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๒๑๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ  
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๕๑๑๐

๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เด็กนักเรียนเข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านนาโภโยธิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยขององค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ กำหนดจัดโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันตนเอง จากโรคไข้เลือดออก โดยกำหนดจัดโครงการในวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ นั่น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ จึงขอให้ท่านจัดส่งเด็กนักเรียน ป.๔ – ป.๖ เข้าร่วมโครงการดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งคงได้รับการอนุเคราะห์ด้วยดีและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๒๐)

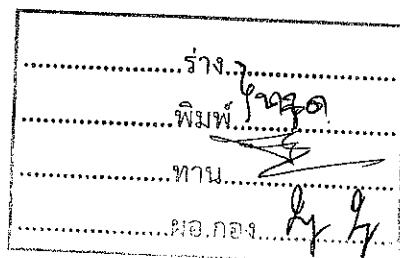
(นายมาหะมะ สารอ่อง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ

กองการศึกษา

โทร. ๐๗๓-๓๓๐๕๖๐

โทรสาร. ๐๗๓-๓๓๐๕๖๐



แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ อําเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |  |   |   |
|-------------|--|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย           | <input type="checkbox"/> หญิง                     |   |
| ๒. อายุ     | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี    | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย        | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มศูนย์               | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา    | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม					
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา					
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร					
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้					
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม					

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

.....

## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ  
หมู่ที่ ๔ ตำบลบ่อเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๘๙๑๑๐

วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ ระหว่าง กองการศึกษา โดย นางนิรอนียะห์ นิสนิ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ โดย นายมา hemisphere สารอ่อง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

**ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๕,๓๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เฟื่องฟู วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ**

**ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดย มีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ดังนี้**

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๕,๓๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

**ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการ หรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เนื่องแต่ก่อไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบรำเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการตั้งกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด**

หากผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ หรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนั้นแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมดำเนินคดีตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการ หรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการ หรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในการนี้มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการ หรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสื่อของบันมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางนิรօปียะท์ นิสิน)

กองการศึกษา

ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายมาหะมะ สารอ่อง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ่อเร

ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(นายวิวัฒน์ ใจงาม)

(ลงชื่อ) ..... พยาน

(นายวิวัฒน์ ใจงาม)

กรรมการ

กรรมการ

**กำหนดการ**  
**โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒**  
**วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๒**  
**ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ อําเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี**

เวลา	๐๙.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
	๐๙.๓๐ – ๑๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดยนายมาหะมะ สารอ่อง นายก อบต.บือเระ
	๑๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุและอาการของโรคไข้เลือดออก
	๑๐.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๐.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับสาเหตุและอาการของโรคไข้เลือดออก (ต่อ)
	๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
	๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การรักษา และวิธีการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก
	๑๔.๐๐ – ๑๔.๒๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๔.๒๐ – ๑๕.๒๐ น.	อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน การรักษา และวิธีการดูแลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก (ต่อ) /ซักถาม
	๑๕.๒๐ – ๑๖.๐๐ น	เดินรณรงค์ ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคไข้เลือดออก
	๑๖.๐๐ น.	ปิดพิธี

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

## บันทึกข้อตกลง (MOU)

ว่าด้วยความร่วมมือด้านโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒  
ระหว่าง

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ กับ เครือข่ายคณะผู้บริหารโรงเรียน

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ทำขึ้นระหว่างคณะทำงานสนับสนุนโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒ ที่ผนึกกำลังให้การสนับสนุนการทำงาน เพื่อให้การดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่างเรียบร้อย สามารถดำเนินโครงการได้อย่างเป็นระบบ เกิดประสานงานที่มีประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองความต้องการของชุมชน สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในพื้นที่  
ทั้งสองฝ่ายจึงตกลงความร่วมมือ ดังนี้

๑. ให้องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ จัดเตรียมสถานที่ จัดหาวัสดุอุปกรณ์และเตรียมความพร้อม รวมทั้งจัดเตรียมอาหาร และเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมกิจกรรม จัดเตรียมอาหารว่าง และเครื่องดื่มสำหรับแขกผู้มีเกียรติ และผู้ติดตามโครงการ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป็นไปตามอำนาจหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ และระบุเป็นว่าด้วยการเบิกจ่ายงบประมาณ และระเบียบพัสดุ
  ๒. ให้เครือข่ายผู้บริหารโรงเรียน ครู เป็นผู้ประสานประชาสัมพันธ์ให้กับเด็กนักเรียนในพื้นที่เข้าร่วมโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก
  ๓. ให้คณะผู้บริหารโรงเรียนในตำบลบ่อเราะ ครุนนำนักเรียนแต่ละโรงเรียนเข้าร่วมโครงการ ทั้งนี้ ทั้งสองหน่วยงานจะประสานความร่วมมือระหว่างกันและจะสนับสนุนการดำเนินงานตลอดจนติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ตามบันทึกความเข้าใจให้เกิดประโยชน์สูงสุดเป็นระยะต่อไป
- บันทึกข้อตกลงนี้ จัดทำขึ้นเป็น ๒ ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทุกฝ่ายได้อ่านทำความเข้าใจตามข้อตกลงโดยละเอียดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและคู่สัญญาต่างยืนยันไว้ฝ่ายละ ๑ ฉบับ  
ลงนาม ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี เมื่อวันที่ ๒๐ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ) ..... ๘๐/.....

(นายมาหะมะ สารอ่อง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ

(ลงชื่อ) ..... ๙๗/.....

(นายซอปรวรรณ ยะยุทธะ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบ่อเราะ

(ลงชื่อ) ..... ๗๔/.....

(นางปาติษฐ์ เป็ญจามนา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านบ่อเราะ

## รูปกรรม

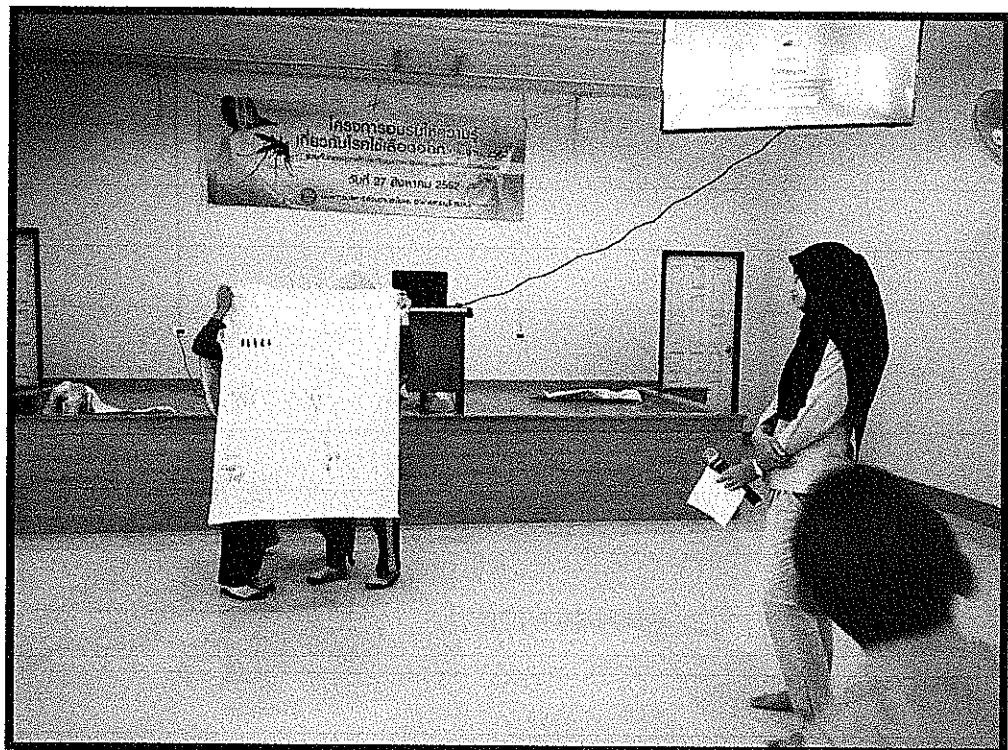
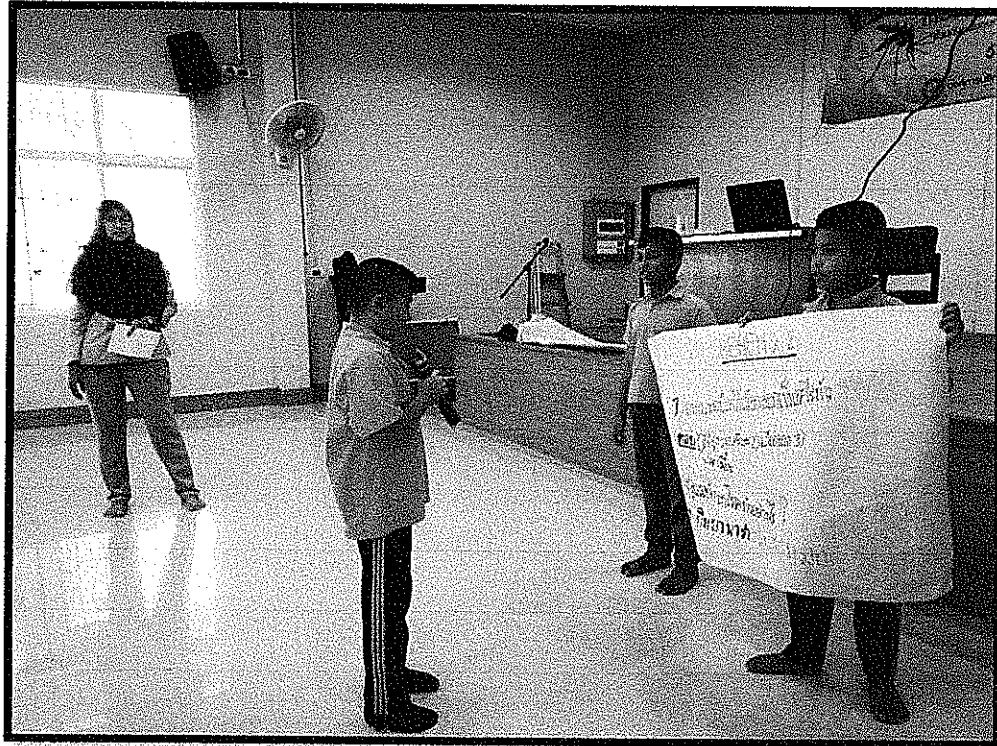
โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒  
องค์การบริหารส่วนตำบลบีอเระ อําเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗

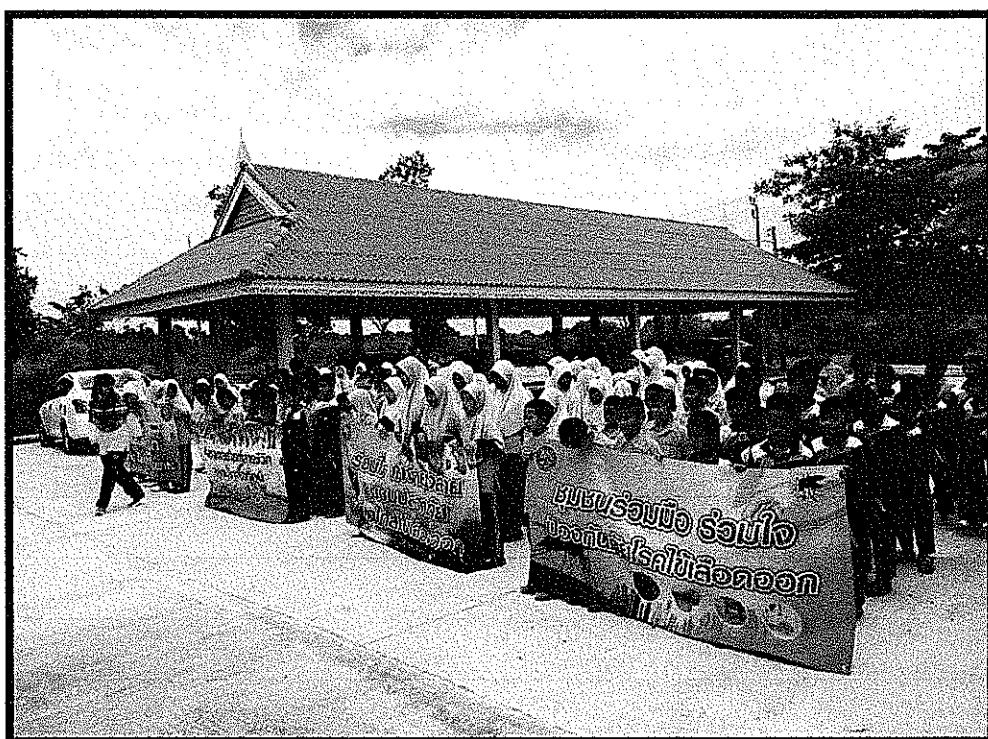
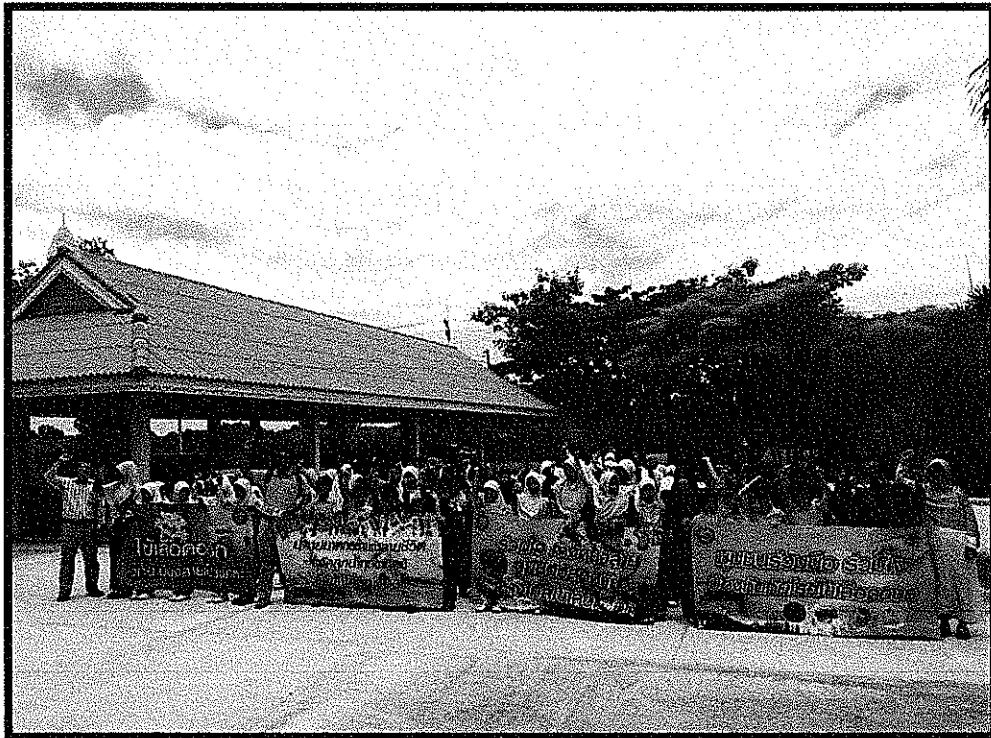
องค์การบริหารส่วนตำบลบีอะระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗

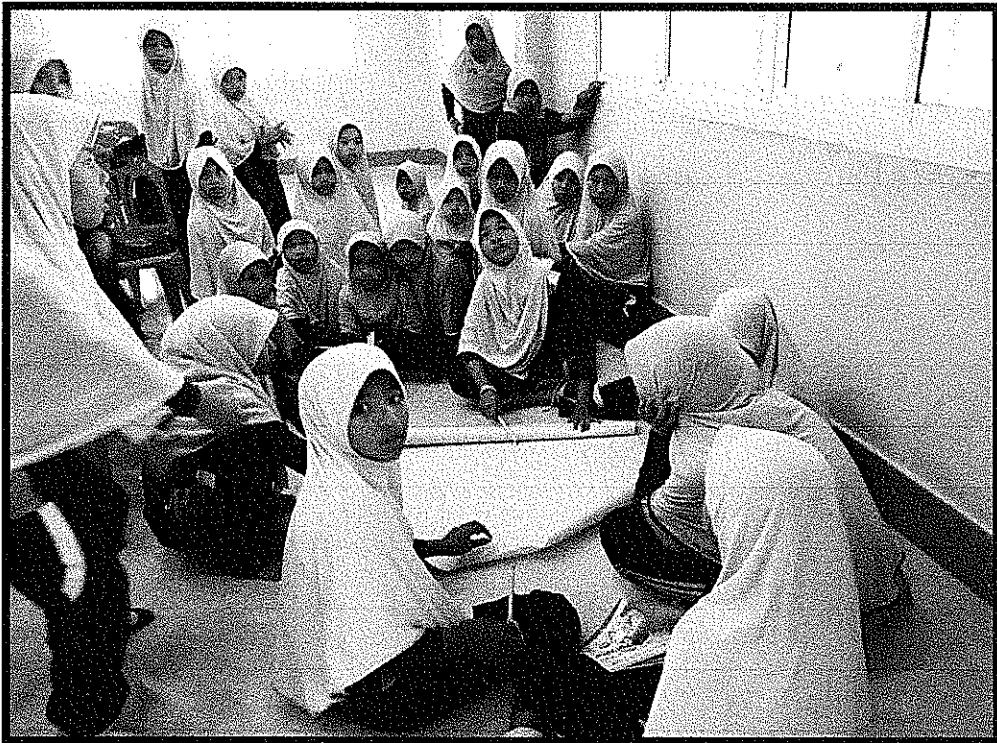
องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ อําเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗

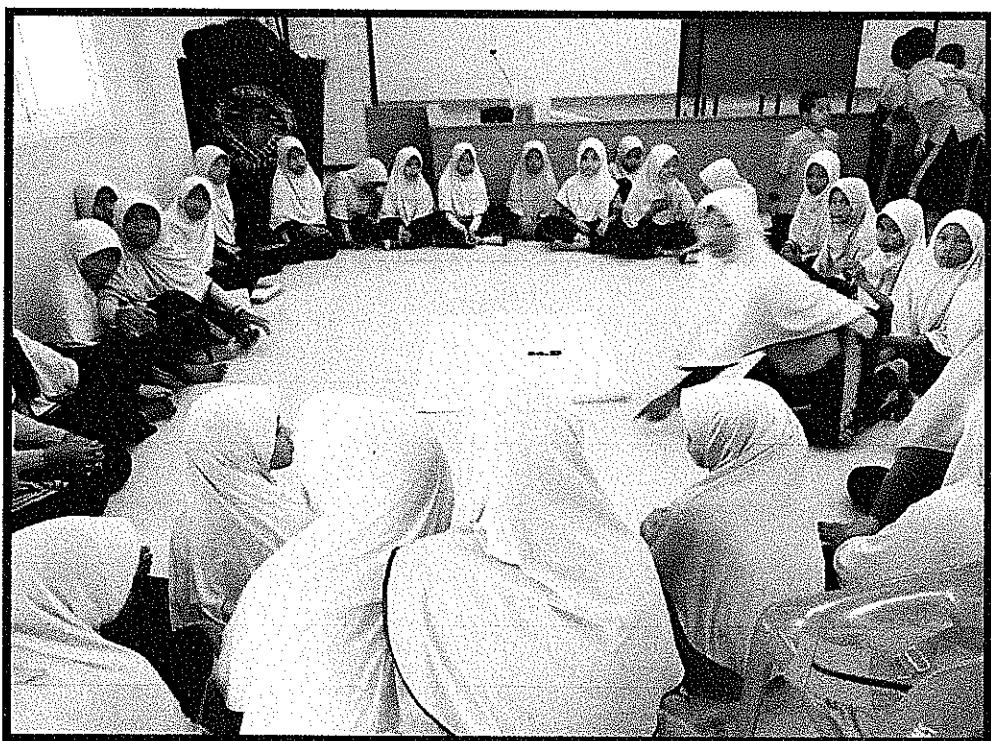
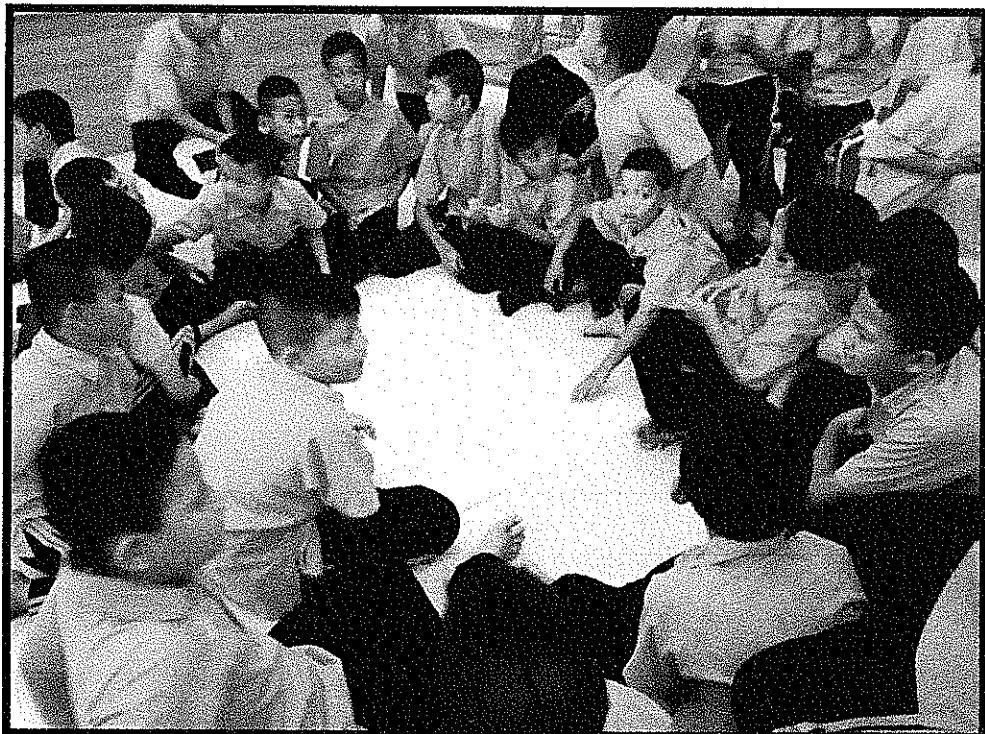
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗

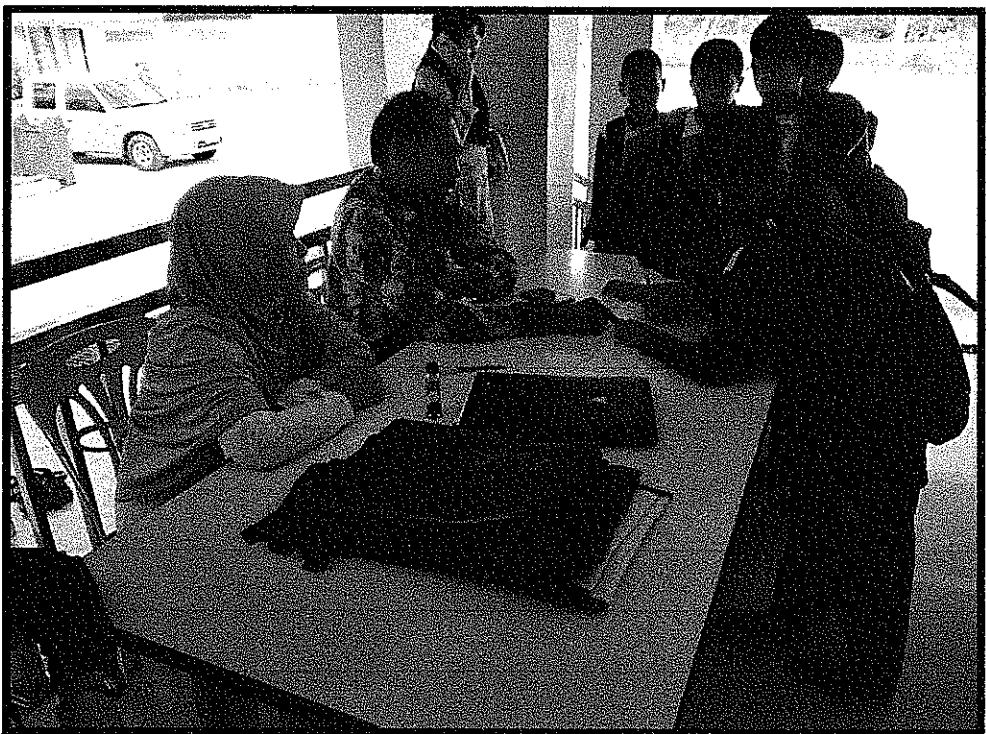
องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๗

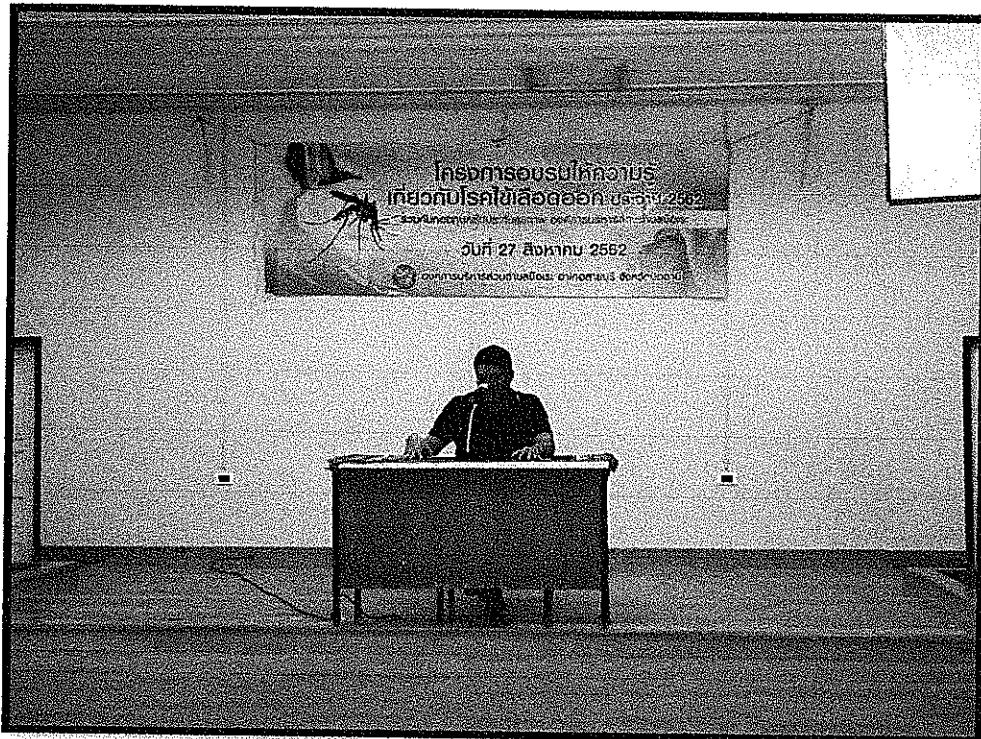
องค์การบริหารส่วนตำบลบึงบีระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



## รูปกิจกรรม

โครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลปือเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงสะระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |  |  |   |
|-------------|--|--|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                   | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง                     |   |
| ๒. อายุ     | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี         | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี                          | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี            | <input checked="" type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา            | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น                    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input checked="" type="checkbox"/> ป्रิญญาตรี | <input type="checkbox"/> สูงกว่าป्रิญญาตรี                   | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input type="checkbox"/> นักเรียน              | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                           | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา            | <input checked="" type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	✓				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		✓			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	✓				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	✓				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	✓				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ร่วมกิจกรรมนี้ครับ

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร		/			
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	/				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบีอะระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอบที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอบที่ ๒ กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	/				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		/			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่		/			
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

.....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ปี以上                  |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	✓				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		✓			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	✓				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		✓			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	✓				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุคะแนนที่ต้องการให้กับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม		/			
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	/				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร		/			
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	/				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

.....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	/				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		/			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ..... ๐๗/๙/๖๒ ๑๗.๙.๖.๒๕๖๒

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย           | <input type="checkbox"/> หญิง                     |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ปี以上                  |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		/			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม		/			

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๔๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ปีขึ้นไป              |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม		✓			
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		✓			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	✓				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	✓				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	✓				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

.....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลปือเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย           | <input type="checkbox"/> หญิง                     |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ปีขึ้นไป              |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสาร                 | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม		/			
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร		/			
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		/			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่		/			
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม		/			

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย           | <input type="checkbox"/> หญิง                     |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๔๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ปีขึ้นไป              |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม		/			
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร			/		
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้			/		
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่		/			
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม		/			

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร			/		
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		/			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อําเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย  | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง                                  |   |
| ๒. อายุ     | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี<br><input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี<br><input type="checkbox"/> ๓๖ ขึ้นไป |   |
| ๓. การศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา   | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น                                 | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย                                    | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input type="checkbox"/> นักเรียน   | <input type="checkbox"/> กลุ่มสร้าง                                       | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา   | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา                         | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	/				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	/				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๔

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |  |   |   |
|-------------|--|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย           | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี    | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย        | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา    | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		/			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม		/			

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ปีขึ้นไป              |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	/				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	/				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่		/			
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลปือเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย           | <input type="checkbox"/> หญิง                     |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		/			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร		/			
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	/				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่		/			
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	/				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบึงเราะ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |  |  |   |
|-------------|--|--|---|
| ๑. เพศ      | <input checked="" type="checkbox"/> ชาย        | <input type="checkbox"/> หญิง                                |   |
| ๒. อายุ     | <input type="checkbox"/> มากกว่า ๔๕ ปี         | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี                          | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input checked="" type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                           |   |
| ๓. การศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา            | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น                    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input checked="" type="checkbox"/> ปฐมวัย     | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย                       | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input type="checkbox"/> นักเรียน              | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                           | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา            | <input checked="" type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	✓				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	✓				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร		✓			
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		✓			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	✓				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบือเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	✓				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	✓				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	✓				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้		✓			
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	✓				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อเราะ อําเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |   |   |   |
|-------------|---|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                      | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา    | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปฐมวัย                   | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปฐมวัย            | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน      | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนា               | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุความพึงพอใจในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	/				
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	/				
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	/				
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	/				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	/				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม		/			

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....

แบบประเมินโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก  
ประจำปี ๒๕๖๒

องค์การบริหารส่วนตำบลบีโอเร อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |             |  |   |   |
|-------------|--|---|---|
| ๑. เพศ      | <input type="checkbox"/> ชาย                       | <input checked="" type="checkbox"/> หญิง          |   |
| ๒. อายุ     | <input checked="" type="checkbox"/> ตั่งกว่า ๑๕ ปี | <input type="checkbox"/> ๑๖ - ๒๕ ปี               | <input type="checkbox"/> ๒๖ - ๓๕ ปี           |
|             | <input type="checkbox"/> ๓๖ - ๔๕ ปี                | <input type="checkbox"/> ๔๖ ขึ้นไป                |   |
| ๓. การศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> ประถมศึกษา     | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น         | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย    |
|             | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี                 | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี         | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
| ๔. สถานภาพ  | <input checked="" type="checkbox"/> นักเรียน       | <input type="checkbox"/> กลุ่มสตรี                | <input type="checkbox"/> ผู้นำชุมชน           |
|             | <input type="checkbox"/> ผู้นำศาสนา                | <input type="checkbox"/> ครูและบุคลากรทางการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไป        |

ตอนที่ ๒ กรุณาระบุเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม		✓			
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา		✓			
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร		✓			
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	✓				
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	✓				
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	✓				

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ .....