



**รายงานผลโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี
ประจำปี ๒๕๖๒**



**จัดทำโดย
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี**



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ที่ ปน ๓๖๑๐๔/ -

วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลการดำเนินการโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้รับจัดสรรงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมกองทุน ประจำปี ๒๕๖๒ ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสนับสนุนโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ตั้งไว้ ๑๔,๕๗๕.-บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี

๒.ข้อเท็จจริง

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้ดำเนินการจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันอังคาร ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารตามที่แนบท้ายนี้

๓.ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการ

(นางนิروبิยะห์ นิสนิ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ความเห็นปลัดฯ..... ทราบ

(นางสาวกฤษะห์ มานี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ความเห็นนายกฯ..... ทราบ

(นายมาหะมะ สารอเอง)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

เชิงปริมาณ

- ผู้ปกครอง ครู เด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านซ้อบือแร จำนวน ๗๖ คน
- คณะผู้บริหาร อบต. สมาชิกสภา และเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จำนวน ๘ คน

เชิงคุณภาพ

- ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกวิธี
- เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีความสุขสภาพช่องปากที่ดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๘๔ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๔,๕๗๕ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๔,๕๗๕ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(นางนิรโรบียะห์ นิสณี)
ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา
วันที่ ๒๕ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

รายงานสรุปผลการประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี ประจำปี ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

จำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งสิ้น ๓๐ คน เป็นชาย ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐ หญิง ๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๐

๑.๒ อายุของผู้ตอบแบบสอบถาม

อายุระหว่าง ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖๗ อายุระหว่าง ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๓๓ อายุระหว่าง ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๓ อายุระหว่าง ๕๑ - ๖๐ ปี จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓ และอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓

๑.๓ การศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถาม

ระดับประถมศึกษา จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๓๓ ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๖๗ ระดับปริญญาตรี จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๗

๑.๔ อาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓ ธุรกิจส่วนตัว จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๓ เกษตรกร จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐ รับจ้างทั่วไป จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖๗ และอื่น ๆ จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๖๗

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ประเด็น	ค่าเฉลี่ย	ระดับ	ระดับความพึงพอใจ				
			มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	๔.๒๓	มาก	๙ (๓๐)	๑๙ (๖๓.๓๓)	๒ (๖.๖๗)	-	-
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	๔	มาก	๖ (๒๐)	๑๙ (๖๓.๓๓)	๔ (๑๓.๓๓)	๑ (๓.๓๓)	-
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	๔.๒๓	มาก	๙ (๓๐)	๑๙ (๖๓.๓๓)	๒ (๖.๖๗)	-	-
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	๔.๓๓	มาก	๑๑ (๓๖.๖๗)	๑๘ (๖๐)	๑ (๓.๓๓)	-	-
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	๔.๓	มาก	๑๐ (๓๓.๓๓)	๑๙ (๖๓.๓๓)	๑ (๓.๓๓)	-	-
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	๔.๑๗	มาก	๗ (๒๓.๓๓)	๒๑ (๗๐)	๒ (๖.๖๗)	-	-
ค่าเฉลี่ยรวม	๔.๒๑	มาก	-	-	-	-	-

$$\begin{aligned} \text{*****ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ} &= (\text{ค่าเฉลี่ยรวมทุกข้อ} \times 100) / 5 \text{*****} \\ \text{แทนค่า ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ} &= (4.21 \times 100) / 5 = 84.2\% \end{aligned}$$

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

๑. อยากให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลจัดกิจกรรมดี ๆ แบบนี้อีก
๒. อยากให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มระยะเวลาของโครงการให้มากกว่านี้

สรุปผลโครงการ

จากที่กรรมการติดตามและประเมินผลโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒ ได้ลงไปติดตามตามแบบที่ได้กำหนดหลังการจัดกิจกรรมเสร็จสิ้นไปประมาณ ๓ วันซึ่งสรุปผลการติดตามจากการจัดโครงการดังกล่าวปรากฏว่าประชาชนในพื้นที่มีความพึงพอใจโครงการในครั้งนี้เป็นอย่างมาก เพราะเป็นโครงการที่ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กได้มีส่วนร่วม ในการจัดกิจกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ผู้ปกครองมีความรู้และเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกวิธี ทำให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีความสุขสุขภาพช่องปากที่ดี

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี
ชื่อกองทุน	หลักประกันสุขภาพ อบต. ปือระ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/ <input type="checkbox"/> สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐ (๑)] สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐ (๒)] <input checked="" 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 อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม..... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน ๑๔,๕๗๕ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

สุขภาพช่องปากมีความสัมพันธ์กับสุขภาพร่างกาย การดูแลสุขภาพช่องปากให้ดีจึงมีผลต่อการมีสุขภาพที่ดีด้วย แต่ปัญหาสุขภาพช่องปากนั้นไม่ได้มีสาเหตุเกิดจากภายในช่องปากเพียงอย่างเดียวแต่มีตัวปัญหาซึ่งเกิดจากสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันด้วย ยกตัวอย่างเช่น โรคฟันผุ ซึ่งเป็นปัญหาในช่องปากที่พบบ่อยทั่วไปก็มีปัจจัยร่วมหลาย ๆ อย่าง ที่ส่งเสริมให้เกิดโรคนอกเหนือไปจากเชื้อโรคในช่องปากของตนเอง การอยู่ในครอบครัวที่ขาดการดูแลเอาใจใส่ หรือสภาพความเป็นอยู่ของครอบครัวที่ไม่เอื้อต่อการใส่ใจสุขภาพช่องปาก นอกจากนี้สื่อโฆษณาเกี่ยวกับอาหารและเครื่องดื่มที่มีอิทธิพลอย่างมากในสังคมปัจจุบันสภาพเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรมต่าง ๆ ล้วนมีส่วนทำให้เกิดโรคได้เช่นกัน

ดังนั้นหากมีการวางรากฐานเรื่องสุขภาพและสุขภาพช่องปากแก่เด็กก่อนวัยเรียนพร้อมกับการสอดแทรกความรู้เรื่องการแปรงฟันที่ถูกวิธี ในรูปแบบที่เหมาะสมกับเด็ก ๆ เพื่อให้ผู้ปกครองได้ตระหนักและเห็นว่า เรื่องของทันตสุขภาพนั้นเป็นเรื่องที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบ แล้วปรับเปลี่ยน พฤติกรรมจะทำให้ปัญหาสุขภาพช่องปากโดยเฉพาะเด็กที่ศูนย์เด็กเล็กมีสุขภาพที่ดีอีกด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านช่อป้อแระ องค์การบริหารส่วนตำบลป้อระระ คิดที่จะกระตุ้นความสนใจของเด็กให้หันมาสนใจเรื่องสุขภาพช่องปากมากขึ้นโดยจัดกิจกรรม เน้นการมีส่วนร่วมระหว่างเด็ก ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก เพื่อให้ผู้ปกครองและเด็กได้รู้สึกรู้ว่าเรื่องต่าง ๆ เหล่านี้ไม่ได้ไกลตัวและไม่ยากอย่างที่คิดและเพื่อให้ผู้ปกครองที่เข้าร่วมกิจกรรมสามารถนำความรู้และประสบการณ์ไปใช้ในชีวิตประจำวันต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

- จัดตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบโครงการ
- เชิญประชุมคณะผู้บริหาร สมาชิก อบต. เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ
- จัดทำรายละเอียดโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
- ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
- ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ
 - จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง
 - ทักษะการดูแลสุขภาพในช่องปากที่ดี
 - การป้องกันโรคในช่องปาก
 - กิจกรรมฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกวิธีให้แก่เด็กและผู้ปกครอง
- ติดตามประเมินผล/สรุป/รายงานผล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้ปกครองได้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพฟัน ช่องปากให้แก่เด็ก
- เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แปรงฟันได้อย่างถูกวิธี
- สุขภาพช่องปากของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ดีขึ้น

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กอย่างถูกวิธี	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑. ผู้เข้ารับการอบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้และเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกวิธี
๒. เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสุขภาพในช่องปากที่ดี	๒. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ มีสุขภาพช่องปากที่ดี

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑.ประชุมคณะผู้บริหาร สมาชิก อบต. เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ	-	มี.ค. ๖๒
๒. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงาน ต่าง ๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ติดต่อ วิทยากรในการให้ความรู้เกี่ยวกับการ	-	มี.ค. ๖๒
๓. ดำเนินการตามโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพื้นที่		
๓.๑ กิจกรรมย่อย จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง - ทักษะการดูแลสุขภาพในช่องปาก ที่ดี - การป้องกันโรคในช่องปาก	๑. ค่าจัดป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารสำหรับเด็ก ครู และผู้เข้าร่วม โครงการ จำนวน ๘๔ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการ อบรม และผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๘๔ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท ๔. ค่าอุปกรณ์แปรงฟัน ประกอบการฝึกปฏิบัติ จำนวน ๓๗ คน ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๕๐ บาท ๕. ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๙๒๕ บาท ๖. ค่าสัมมนาคณะวิทยากร ๒ คน ๆ ละ ๒ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	มี.ค. ๖๒
๓.๒ กิจกรรมย่อย - กิจกรรมฝึกปฏิบัติการแปรง ฟันที่ถูกวิธีให้แก่เด็กและผู้ปกครอง		มี.ค. ๖๒
๔. ติดตามและประเมินผล/สรุป/ รายงานผลโครงการ		มี.ค. ๖๒
	รวม ๑๔,๕๗๕ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองการศึกษาฯ อบต. ปือระ

- 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....๓๗.... คน.....
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๔๗ 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

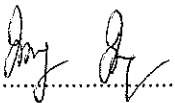
- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรัง ปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

- ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ 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
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 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)

๓.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๓.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางนิรอปียะห์ นิสิน)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่ 15 กพ 2562

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เขตเมือง.....
ครั้งที่ 1..... / 2562..... เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้
อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 14,999.....บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)ภายในวันที่
๑๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ

ลงชื่อ.....อ.เอ.....
(.....(นายภรต ธรรมะ สารตอง).....)
ตำแหน่ง.....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบึงระ.....
วันที่-เดือน-พ.ศ.26 ก.พ. 2562.....

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ

หมู่ที่ 4 ตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี 94110

วันที่ 4 มีนาคม 2562

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ระหว่าง กองการศึกษา โดย นางนิรอปียะห์ นิสนี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ โดย นายมาหะมะ สารเอง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตาม ที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,575.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,575.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ ผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

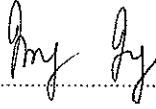
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดท้าววัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุมัติ
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน




(นางนิรอปิยะห์ นิสณี)

กองการศึกษา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



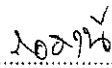
(นายมาหะมะ สารเอง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(นายมาหะมะเรกาด วัลย์)

กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

(นางสาวรองอรทัย วัฒนะ)

กรรมการ

- สำเนาฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/ว ๑๓๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือแร

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ กำหนดจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพในช่องปาก เป็นการสร้างสุขนิสัยและฝึกทักษะการดูแลความสะอาดช่องปากเด็กนักเรียน โดยกำหนดจัดโครงการในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ตามวันเวลา และสถานที่ดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งที่จะได้รับความร่วมมือด้วยดีและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

กองการศึกษา

โทร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

โทรสาร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖

ร่าง
พิมพ์
ทาน
ผอ.กอง

- สำเนาฉบับ -

คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
ที่ ๗๐ / ๒๕๖๒

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จะดำเนินการตามโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ปกครอง นักเรียน ครู มีส่วนร่วมในการส่งเสริมและดูแลสุขภาพช่องปากเด็กได้อย่างถูกวิธี โดยกำหนดจัดโครงการในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี นั้น

ฉะนั้น เพื่อการดำเนินการตามโครงการดังกล่าวข้างต้นเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการและเจ้าหน้าที่ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. คณะกรรมการฝ่ายอำนวยการ มีหน้าที่อำนวยการความสะดวก ในการดำเนินโครงการให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ประกอบด้วย

๑.๑ นายมาหะมะ	सारเอง	นายกอบต.	ประธานกรรมการ
๑.๒ นายมะเย็ง	มะลี	รองนายก อบต.	กรรมการ
๑.๔ นายมะตอเฮ	หะมะ	ประธานสภา อบต.	กรรมการ
๑.๕ นายมะแซ	อาลีเยะมิง	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๖ นายอุณามาเบ	เจ๊ะมุดอ	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๗ นายฮะหะมะ	เต๊ะบาชอ	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๘ นายพาลียา	ลีเยะเบ็ง	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๙ นายแวอาแซ	ยามากีแย	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๑๐ นายมะเกาตี	วาจิ	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๑๑ นายมะซื่อแม็ง	ลีเยะเบ็ง	สมาชิก อบต.	กรรมการ
๑.๑๒ นางสาวกฤษะห์	มานี	ปลัดอบต.	กรรมการ
๑.๑๓ นางรอคำย๊ะ	โล๊ะดิง	ครู ศศ.๑	กรรมการ
๑.๑๔ นายบรฮัง	สาและ	ครู ศศ.๑	กรรมการ
๑.๑๕ นางนโรปียะห์	นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	กรรมการ
๑.๑๖ นางสาวนาซูฮา	อียัง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ/เลขานุการ

๒. คณะกรรมการด้านประชาสัมพันธ์ จัดทำแบบประเมิน จัดทำเอกสารต่าง ๆ และประชาสัมพันธ์การดำเนินโครงการประกอบด้วย

๒.๑ นางนโรปียะห์	นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	กรรมการ
๒.๒ นางสาวมยุรา	ประชุมกาเยะมาต	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ

๒.๓	นางสาวนาชูฮา อีียง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๒.๔	นางสาวรอฮิสะห์ ซาอิ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	กรรมการ
๒.๕	นางสาวฟิรฮาน หะยีสาและ	คนงานทั่วไป	กรรมการ

๓. คณะกรรมการฝ่ายรับลงทะเบียน มีหน้าที่รับลงทะเบียนและเตรียมความพร้อมด้านเอกสารในการรับลงทะเบียน ประกอบด้วย

๓.๑	นางสาวนาชูฮา อีียง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๓.๒	นางสาวนุรอินี ดาโอะ	หัวหน้าสำนักงานปลัด	กรรมการ
๓.๓	นางสาวมยุรา ประชุมกาเยาะมาต	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการ
๓.๔	นางรอคำย๊ะ โส๊ะดิง	ครู ค.ศ.๑	กรรมการ
๓.๕	นางสาวฟิรฮาน หะยีสาและ	คนงานทั่วไป	กรรมการ
๓.๖	นายบราฮัง สาและ	ครู ค.ศ.๑	กรรมการ

๔. คณะกรรมการฝ่ายบริการทั่วไป มีหน้าที่จัดเตรียมอาหารและเครื่องดื่มเพื่อความสะดวกและความเป็นระเบียบเรียบร้อย ประกอบด้วย

๔.๑	นางนิรอปิยะห์ นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	กรรมการ
๔.๒	นางสาวนาชูฮา อีียง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๔.๓	นายเอนก สุวหล้า	นักทรัพยากรบุคคล	กรรมการ
๔.๔	นางสาวศวิตา โสภณรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	กรรมการ
๔.๕	นางสาวพรรณี ลีเยะบิง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่จัดเก็บรายได้	กรรมการ
๔.๖	นายแวมะสกรี แวดาโอะ	คนงานทั่วไป	กรรมการ
๔.๗	นายศุภขุน ประชุมกาเยาะมาต	คนงานทั่วไป	กรรมการ
๔.๘	นางสาวฟิรฮาน หะยีสาและ	คนงานทั่วไป	กรรมการ

๕. คณะกรรมการฝ่ายประเมินผล มีหน้าที่บันทึกภาพ และรวบรวมรายงาน ประเมินผล นำเสนอผู้บังคับบัญชา ประกอบด้วย

๖.๑	นางนิรอปิยะห์ นิสนิ	ผอ.กองการศึกษา	ประธานกรรมการ
๖.๒	นางสาวนาชูฮา อีียง	นักวิชาการศึกษา	กรรมการ
๖.๓	นางสาวฟิรฮาน หะยีสาและ	คนงานทั่วไป	กรรมการ

๖. คณะกรรมการฝ่ายเบิกจ่ายเงินงบประมาณ มีหน้าที่เบิกจ่ายงบประมาณในการจัดงาน ประกอบด้วย

๖.๑	นายมุฮัมมัดอัสมี ตาเละ	ผู้อำนวยการกองคลัง	ประธานกรรมการ
๖.๒	นางสาวอามีเนาะ ปือราเฮง	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	กรรมการ
๖.๓	นางสาวพรรณี ลีเยะบิง	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่จัดเก็บ	กรรมการ

ให้คณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งได้ตระหนักถึงภารกิจและหน้าที่ที่รับผิดชอบ มีความตั้งใจในการปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มกำลังความสามารถ เพื่อให้การจัดโครงการดังกล่าวสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการจัดโครงการทุกประการ และให้กองการศึกษาเป็นผู้รับผิดชอบงานในภาพรวมทั้งหมดจนกว่าจะเสร็จสิ้นโครงการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายมาหะมะ สารเอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

กำหนดการ
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒
วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดยนายมาหะมะ สารเอง นายก อบต.บือระ
	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้ทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากที่ดี
	๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๐.๑๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันโรคช่องปาก
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	สาธิต ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้องให้แก่เด็กและผู้ปกครอง
	๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๔.๔๐ - ๑๖.๐๐ น.	สาธิต ฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้องให้แก่เด็กและผู้ปกครอง
	๑๖.๐๐ น.	ปิดพิธี

หมายเหตุ : กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

- สำเนาฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๑๒๖

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสายบุรี

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ กำหนดจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพฟันในช่องปาก เป็นการสร้างสุขนิสัยและฝึกทักษะการดูแลความสะอาดช่องปากเด็กนักเรียน นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน เป็นวิทยากรบรรยายในเรื่องอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก พร้อมทั้งสาธิต และตรวจสุขภาพช่องปาก ในวันที่ ๑๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารอเนกประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์เป็นวิทยากรบรรยายตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

กองการศึกษา

โทร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

โทรสาร. ๐๗๓-๓๓๐๙๖๐

ร่าง
พิมพ์
ทาน
ผอ.กอง

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราชบุรี

วันที่ 18 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

อ้างถึง หนังสือ ที่ปบ ๓๖๑๐๔/.....๑๒๓..... ลงวันที่.....๑๓.....สิงหาคม.....๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
- ไม่สามารถเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
- อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ สุภาว งาม

(นางสุภาว งาม) ผู้ตรวจการ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขตำบลบือระ

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชลำปาง

วันที่ ๒๖ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

อ้างถึง หนังสือ ที่ปบ ๓๖๑๐๔/๑๒๒๑ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒

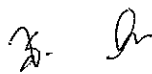
ตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการ
โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ ประจำปี ๒๕๖๒ ในวันที่ ๑๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ องค์การ
บริหารส่วนตำบลบือระ นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 ไม่สามารถเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



(นายวิชาญ ๒๖ ๓๐๒๕๖)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
ที่ ปน ๗๖๑๐๔/ - วันที่ ๔ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
เรื่อง เชิญประชุม

เรียน พนักงานส่วนตำบล พนักงานจ้าง และสมาชิกสภาอบต.

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระกำหนดจัดโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ ประจำปี ๒๕๖๒ ใน
วันจันทร์ ที่ ๑๙ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอเชิญประชุม
เพื่อเตรียมการดังกล่าวในวันที่ ๕ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น. ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วน
ตำบลบือระ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกัน

(นายมาหะมะ สารเอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ



สำนักงานกฤษฎีกา
 โครงการฝึกอบรมข้าราชการ
 ครั้งที่ 1 / 2562

วันที่ 5 สิงหาคม 2562

ณ. สำนักงานบริหารส่วนกลางที่ 15 อ.สามพราน จ. นครปฐม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นายสมชาย ใจดี	นายก อบจ.		
2	นางสาวสมใจ ใจดี	ปลัด อบจ.		
3	นาย สมใจ ใจดี	รองนายก อบจ.		
4	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
5	นางสาวสมใจ ใจดี	สมาชิก อบจ.		
6	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
7	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
8	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
9	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
10	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
11	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
12	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
13	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
14	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
15	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
16	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		
17	นายสมชาย ใจดี	สมาชิก อบจ.		



เริ่มประชุม

เวลา 09.30 น.

นายผไทสมันต์ นาทอง
< ผอ. อบต. 7 >

เมื่อคืนประชุมพร้อม ก.ร.ผ. นายผไทสมันต์ นาทอง ผอ.อบต. 7
ปีละ 1 ครั้ง คณะอื่นผมต้องไปขอบคุณทุกคนที่เข้ามาประชุม
โครงการพัฒนาโรงเรียนบ้านหนองบัว ประจําปี 2562
โครงการนี้เป็นโครงการที่ทาง อบต. 7 ประเด็นได้จัด
ทำขึ้น เนื่องจาก เห็นว่า เป็น โครงการที่มีประโยชน์
สูงที่ได้ผู้ปกครองได้รู้ถึงวิธีการดูแลรักษา
ให้กับลูก ๆ ของเขาทำให้ทาง ผอ. กองการศึกษา
มีแรงจูงใจดูแลโครงการนี้ทาง อบต. 7

นางศิริพรประไพ พิเศษ
< ผู้คํานวณการปกครองการศึกษา >

ค: อธิฉันทน์ นางศิริพรประไพ พิเศษ อําเภอบาง
ผู้คํานวณการปกครองการศึกษา อธิฉันทน์ พิเศษ
เป็นอย่างไรบ้างที่ทาง อบต. 7 ประเด็นได้ทราบถึง
ความสำคัญของการจัดการศึกษา ในงานที่
อธิฉันทน์เป็นผู้รับผิดชอบโครงการนี้ โครงการ
พัฒนาโรงเรียนบ้านหนองบัว ประจําปี 2562
มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ปกครองได้ทราบถึง
เข้าใจในการดูแลรักษาโรงเรียนของลูกอย่าง
ถูกต้อง และ เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมี
สุขภาพในโรงเรียนที่ดี

นายพาศิลา ลิ้มขำ
(ผอ. อบต. 3 >

ผมในฐานะ ผอ. อบต. 3 รู้จักดี
เป็นอย่างดีที่ได้มีโครงการที่ดำเนิน เนื่องจาก
เป็นโครงการที่ดีและประโยชน์ต่อผู้ปกครอง
ได้รู้ถึงวิธีการดูแลรักษาสุขภาพของลูก ทำให้
ลดจำนวนผู้ป่วยของศูนย์ได้

นางช่อคำชะ ไร่ฉิ่ง
(ครู คศ. 1 >

อธิฉันทน์: อธิฉันทน์ นางช่อคำชะ ไร่ฉิ่ง อําเภอบาง
ครู คศ. 1 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองบัว
ให้แม่... ..



ทางวิปต. ปีละละ: จ.จัดโครงการ พ่อแม่ ใจดี หนูดี
พินดี ประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อให้ครอบครัวเริ่มโครงการดูแล
สุขภาพช่องปากให้กับเด็กนักเรียนชั้นประถม พ่อแม่เด็ก
เล็กบ้านสี่ดงป้อม หรือทางผู้ปกครองกรู๊ตักดี ใจดี
จ.มีโครงการดี ๆ แบบนี้

นายชวตนะ เต็มปาว
<สมาชิก อบต. ม. ๒ >

ผมอยากทราบว่า ปัจจุบันเด็กนักเรียนชั้นประถม
เด็กเล็กบ้านสี่ดงป้อม มีจำนวนกี่คน

นายชวตนะ เต็มปาว
<ต.อ. ๑๓. ๑ >

ปัจจุบันมีเด็กในชั้นประถมเด็กเล็ก ๓๗ คน
ผู้ปกครองอีก ๓๗ คน รวมเป็น ๗๔ คน

นายสุวิมล งาม
<สมาชิก อบต. ม. ๑ >

สำหรับโครงการในครั้งนี้ ไม่ทราบที่ทาง คณะ
กรรมการจัดโครงการ ได้ติดต่อที่หน่วยงาน
ไหนมาเป็นวิทยากร

ศ.ส. พงษ์มา สีขง
<นักศึกษาศึกษา >

ดิฉัน ตำแหน่งนักศึกษาศึกษา สำหรับวิทยากร
ที่เข้ามาให้ตจ. ร. แก่ ผู้ปกครองเกี่ยวกับ
ดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียน ทางเราได้รับ
การติดต่อประสานงาน ของนางสมเด็จ: วิทยากร
จากโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี
และจัดโครงการในวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

นายชวตนะ เต็มปาว
<สมาชิก อบต. ปีละละ >

ถ้าฉัน ผมขอสรุปโครงการพ่อแม่ ใจดี หนูดี
พินดี ประจำปี ๒๕๖๒ จ.จัดขึ้นในวันที่
๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒ มีผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด
๗๔ คน และมีวิทยากรจากโรงพยาบาลสมเด็จพระ
บรมราชเทวีให้ตจ. ร. แก่ ผู้ปกครอง เรื่องการ
ดูแลสุขภาพในช่องปาก



นายอภิชาต ธารนโง

< นายอภิชาต ธารนโง >

ขอทราบค่าชดเชยที่มีรายได้ใหม่ 37/2
มีรายได้แล้ว ของปีการประมง และขอ
ขอชดเชยค่าชดเชยที่เสียในคืนที่ตัดขาด
ขอชดเชยด้วย

ปีการประมง 12.00 น.

นายอภิชาต ธารนโง ผู้ตรวจการประมง
< ทางจังหวัดปัตตานี >
ผู้อำนวยการกองการตรวจ

นายอภิชาต ธารนโง ผู้ตรวจการประมง
< ทางจังหวัดปัตตานี >
ผู้อำนวยการกองการตรวจ

**แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลปือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี**

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

รูปกิจกรรม

โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ ประจำปี 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี



รูปกิจกรรม

โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี ประจำปี 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี



รูปกิจกรรม

โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี ประจำปี 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลป้อระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี



รูปกิจกรรม

โครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี ประจำปี 2562

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันอังคาร ที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านซ้อป้อแระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อ-สกุล(ผู้ปกครอง)	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อผู้ปกครอง
1	อ.สมจิตร อภิชาติกุล	พ.ศ. พงษ์พันธ์ ไร่/11		พ.ศ. พงษ์พันธ์
2	อ.ณัฐธาดา อานว	พ.ศ. พงษ์พันธ์ ยะลา		พ.ศ. พงษ์พันธ์
3	อ.ช่อฟ้า อานว	พ.ศ. พงษ์พันธ์ ยะลา		พ.ศ. พงษ์พันธ์
4	อ.ธนากร อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
5	อ.ช่อฟ้า อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
6	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
7	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
8	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
9	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
10	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
11	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
12	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
13	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
14	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
15	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว
16	อ.ศุภรัตน์ อานว	พ.ศ. อานว		พ.ศ. อานว

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันอังคาร ที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านซ้อบือแร อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชื่อ-สกุล(ผู้ปกครอง)	ลายมือชื่อ	ลายมือชื่อผู้ปกครอง
17	อ.ช. ชะมรี ๗๐115๐๖	มารียะ นามามะ		มารียะ
18	อ.น. มุรออลรีนา อูสัง	นางอามีร์ฮานะ อูสัง		นางอามีร์ฮานะ
19	อ.น. มุรออลดา คาร๗๑๗	นางอามะลี คูดิง		อามะลี
20	อ.ช. มัสรูม 19111๖	ส.ม.ดี; อ.ด.เคาะ;		ส.ม.ดี
21	อ.ช.ม. อูซอฟี ทงเง๗๑๖	ม.ล. ราหมูเรอาน์ ทงเง๗๑๖		ราหมูเรอาน์
22	อ.ช.อิตฟาถ อัก	ม.ล. มหัดดามะ ๗111๕		ฟาตีมะ
23	อ.น. มุรออลดา อี๗๗11๗	ม.ล. ชูริมะ 11๖1๗1		ชูริมะ
24	อ.น. มุรออลมา 11๐๓๑๗	ม.ล. มุรออลมา 1๑๑		มุรออลมา
25	อ.ช. มุรออลนอร์ 1๗111๖	ม.ล. ยามะลัด คากี		ยามะลัด
26	อ.น. มุรออลซาม ๑๗11๗	ม.ล. อารีฟะห์ แยะแก		อารีฟะห์
27	อ.น. มุรออลอาม 1๗๑๑๑๗	นาง อามะลีฮะนุส ๑๑1๑1๗		อามะลีฮะนุส
28	อ.น. มุรออลมัลลิม 1๗1๗1	นาง ซามูดา 1๗1๗1		ซามูดา
29	อ.น. มุรออลมัท ๑๑๑๗1	ม.ล. มุรออลมา อามิง		มัทนา
30	อ.น. มุรออลนอร์ คากี	นาง มุรออลมา คากี		มุรออลมา
31	อ.น. มุรออลดา ลออี	ม.ล. มุรออลดา ๗๗11๗1		มุรออลดา
32	อ.น. ฟาตีมะ อัก	ม.ล. อามะลีนา คากี ๑๑		อามะลีนา

รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วันอังคาร ที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๒

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่			ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล		
1	หน. ชูชาติ ๑ ๑	19/1	4	บือระ		
2	นางศิริพันธ์ วัฒนาวะ	4/1	3	บือระ		
3	นายประสิทธิ์ วัฒนาวะ	18/2	4	บือระ		
4	น.ส. รุ่งอรุณ วัฒนาวะ	66/1	1	บือระ		
5	น.ส. กัญญา วัฒนาวะ	11/1	4	บือระ		
6	น.ส. พิรดา วัฒนาวะ	86/2	1	บือระ		
7	นาง รุ่งอรุณ วัฒนาวะ	66/1	1	บือระ		
8	น.ส. รุ่งอรุณ วัฒนาวะ	39/1	2	บือระ		
9	นาย ประสิทธิ์ วัฒนาวะ	22	3	บือระ		
10	น.ส. รุ่งอรุณ วัฒนาวะ	10/2	7	บือระ		
11	น.ส. รุ่งอรุณ วัฒนาวะ	43/2	5	บือระ		
12	น.ส. พรพรรณ วัฒนาวะ	86/1	1	บือระ		
13	นาย ประสิทธิ์ วัฒนาวะ	6	2	บือระ		
14	น.ส. นางอรุณ วัฒนาวะ	152/1	5	บือระ		
15	นาย ประสิทธิ์ วัฒนาวะ	97/1	3	บือระ		
16	น.ส. รุ่งอรุณ วัฒนาวะ	104	3	บือระ		
17	นาย ประสิทธิ์ วัฒนาวะ	19/1	4	บือระ		
		35/2	2	บือระ		

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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 อยากให้จัดอบรมบ่อยๆ

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ..... 9100714

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

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

ออกใบวัดโครงการอบรมนี้ส่งต่อห้อง

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ..... *ไม่มีอาชีพ*

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

.....

**แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลปือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี**

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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 อยากให้จัดอีก

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ..... *แม่ค้า*

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ..... แม่ค้า

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลปือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์ดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลปือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยฟันดี
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....

แบบประเมินโครงการพ่อแม่ใส่ใจ หนูน้อยพันธุ์
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒๐ - ๓๐ ปี ๓๑ - ๔๐ ปี ๔๑ - ๕๐ ปี
 ๕๑ - ๖๐ ปี ๖๑ ปี ขึ้นไป
๓. การศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....
๔. อาชีพ พนักงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจ ครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ธุรกิจส่วนตัว เกษตรกร
 รับจ้างทั่วไป อื่น ๆ โปรดระบุ.....

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

.....