



แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาค่าย รหัส กปท. L1136
อำเภอสี จังหวัดชุมพร

1. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

โครงการรู้เท่าทันป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

2. ผลการดำเนินงาน

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและแกนนำสุขภาพ เข้ารับการอบรมจำนวน 388 คน กลุ่มเป้าหมายได้ผ่านการอบรม พัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างองค์ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ สามารถ สื่อสารประชาสัมพันธ์ และรู้เท่าทัน การป้องกันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

3. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- ☒ บรรลุตามวัตถุประสงค์
☐ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,864 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,864 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน บาท คิดเป็นร้อยละ

5. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ☒ ไม่มี
☐ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

6. เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

- ☐ สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท. ต้องการทราบรายละเอียด)
☐ ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
☐ อื่น ๆ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท. สนับสนุน"

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ.....นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม..... หมายเลขโทรศัพท์.....065-040-2044.....
2. ชื่อ.....นางโสมอุษา ขุนพรหม.....หมายเลขโทรศัพท์.....089-288-5300.....
3. ชื่อ.....นางสาวมารีษา ขวัญพูล.....หมายเลขโทรศัพท์.....099-487-6888.....

ลงชื่อ.....วิรัช คมท.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นางวิรัช คมท)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ฯ.กท.เขต

วันที่-เดือน-พ.ศ.



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

กำหนดการดำเนินงาน โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

วันที่ 7 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 5 บ้านคลองดินแดง

08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
10.30 – 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จาก
ประชาชนในพื้นที่

วันที่ 8 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 4 บ้านคลองเรียน

08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
10.30 – 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จาก
ประชาชนในพื้นที่

วันที่ 10 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 11 บ้านประชาเสรี

08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
10.30 – 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จาก
ประชาชนในพื้นที่

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 7 บ้านลำตาทอง

08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
09.00 – 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
10.30 – 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จาก
ประชาชนในพื้นที่

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 9 บ้านในหุบ

- | | |
|------------------|---|
| 13.00 - 13.30 น. | ลงทะเบียน |
| 13.30 – 14.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง” |
| 14.30 – 15.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่ |

วันที่ 14 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 8 บ้านขุนไกร

- | | |
|------------------|---|
| 13.00 - 13.30 น. | ลงทะเบียน |
| 13.30 – 14.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง” |
| 14.30 – 15.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่ |

วันที่ 21 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 2 บ้านคลองหินดำ

- | | |
|------------------|---|
| 13.00 - 13.30 น. | ลงทะเบียน |
| 13.30 – 14.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง” |
| 14.30 – 15.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่ |

วันที่ 23 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 10 บ้านวังประคิษฐ์

- | | |
|------------------|---|
| 08.30 - 09.00 น. | ลงทะเบียน |
| 09.00 – 10.30 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง” |
| 10.30 – 12.00 น. | ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่ |

วันที่ 20 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 1 บ้านทุ่งคาโดนด

- 08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
- 09.00 - 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
- 10.30 - 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่

วันที่ 29 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 12 บ้านหน้าศาลข้างเลน

- 08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
- 09.00 - 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
- 10.30 - 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่

วันที่ 30 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 3 บ้านเขาค่าย

- 08.30 - 09.00 น. ลงทะเบียน
- 09.00 - 10.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
- 10.30 - 12.00 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่

วันที่ 31 พฤษภาคม 2567

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 6 บ้านโคกห้อย

- 13.00 - 13.30 น. ลงทะเบียน
- 13.30 - 14.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดสมอง”
- 14.30 - 15.30 น. ให้ความรู้เรื่อง “โรคหลอดเลือดหัวใจ” พร้อมแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากประชาชนในพื้นที่

*****หมายเหตุ : เวลา 10.30 - 10.45 น.พักรับประทานอาหารว่าง

เวลา 14.15 - 14.30 น.พักรับประทานอาหารว่าง

ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.5

วันที่ 7 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 5 บ้านคลองดินแดง



ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.4

วันที่ 8 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 4 บ้านคลองเรียน



ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.11

วันที่ 10 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.

ณ ศาลาอนกประสงค์หมู่ 11 บ้านประชาสรี



ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567
หมู่ 7
วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.
ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 7 บ้านถ้ำตาทอง



ภาพประกอบ

โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ประจำปีงบประมาณ 2567

หมู่ 9

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 9 บ้านโนนหุบ



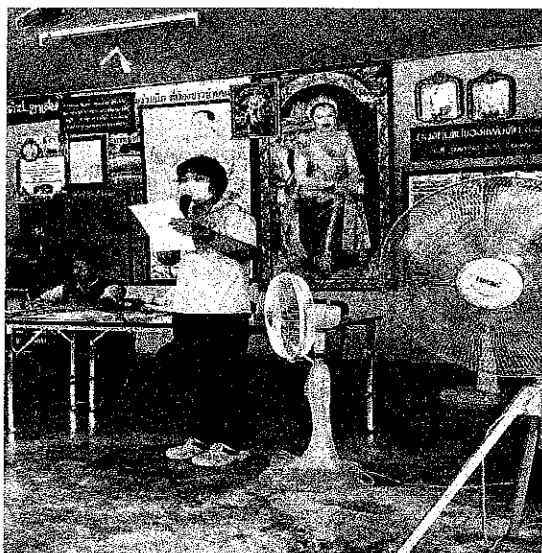
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ประจำปีงบประมาณ 2567

หมู่ 8

วันที่ 14 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30 น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 8 บ้านขุนไกร



ภาพประกอบ

โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ประจำปีงบประมาณ 2567

หมู่ 2

วันที่ 21 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30 น.

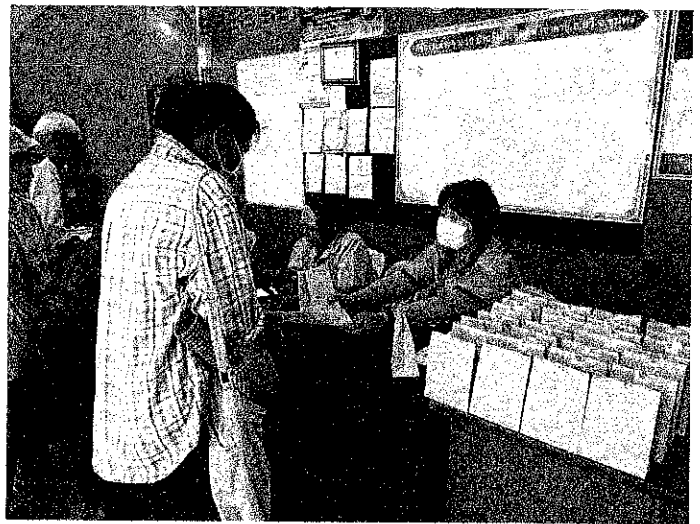
ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 2 บ้านคลองหินดำ



ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567
หมู่ 10

วันที่ 23 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 10 บ้านวังประดิษฐ์

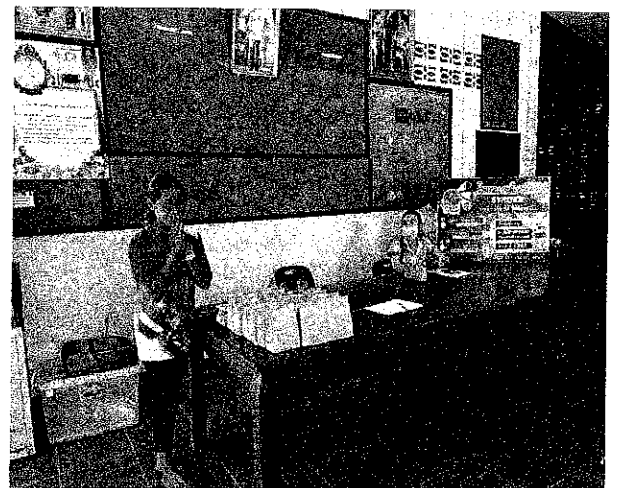
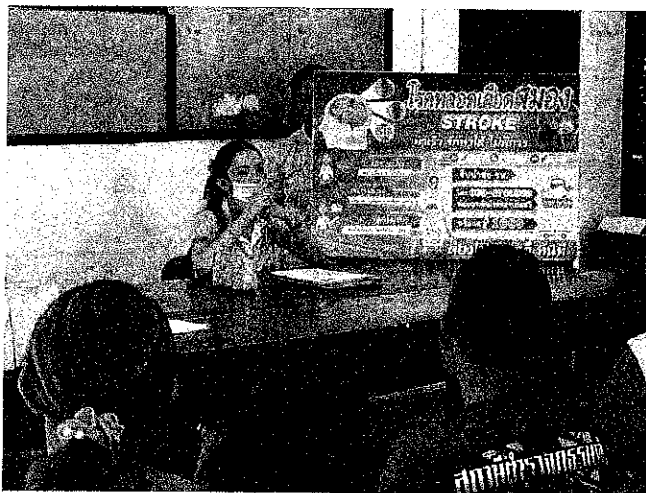


ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.1

วันที่ 20 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00น.

ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่ 1 บ้านทุ่งคาโดนด



แลกเปลี่ยนประสบการณ์จากผู้ป่วยที่เป็น Stroke

ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.12

วันที่ 29 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 12 บ้านหน้าศาลข้างเลน

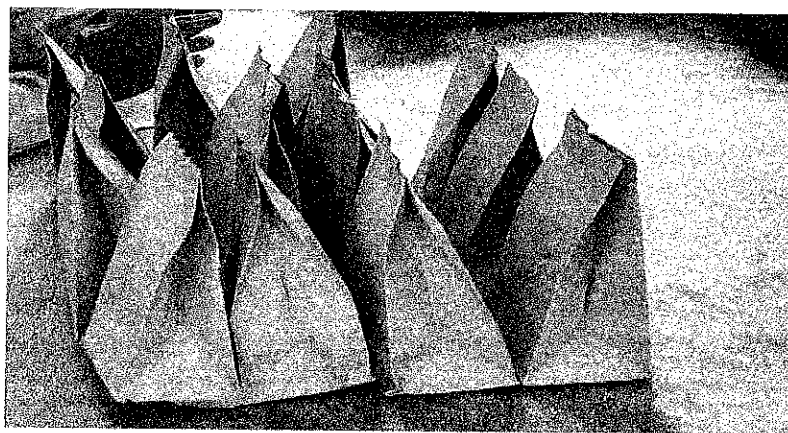


ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.3

วันที่ 30 พฤษภาคม 2567 เวลา 08.30-12.00น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 3 บ้านเขาค่าย

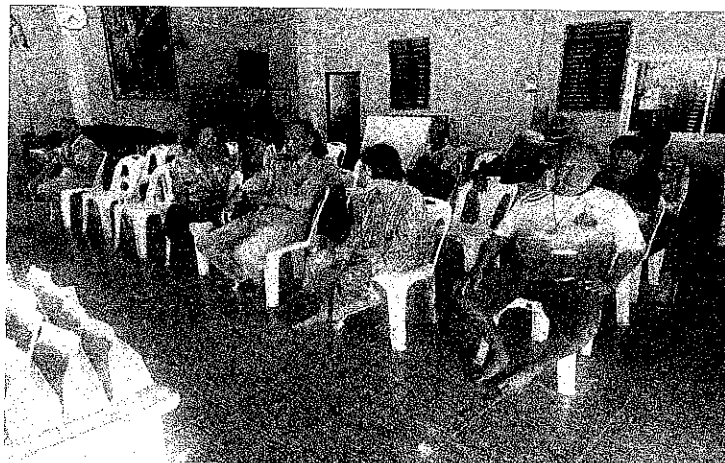


ภาพประกอบ
โครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ
ประจำปีงบประมาณ 2567

ม.6

วันที่ 31 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30น.

ณ ศาลาเอนกประสงค์หมู่ 6 บ้านโคกห้อย



ส.1

วันที่ 20 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เจ้าหน้าที่
1	นาย น.ช. น.ช. น.ช.	31	251 ม.1		นางสาว น.ช. น.ช.
2	นางสาว น.ช. น.ช.	37	252/1 ม.1	0801163265	นางสาว น.ช. น.ช.
3	นางสาว น.ช. น.ช.	46	191 ม.1	063085101	นางสาว น.ช. น.ช.
4	นาย น.ช. น.ช.	34	253/3 ม.1	085-691871	นางสาว น.ช. น.ช.
5	นางสาว น.ช. น.ช.	47	259/3 ม.1	085-691871	นางสาว น.ช. น.ช.
6	นาย น.ช. น.ช.	42	31/2 ม.1		นางสาว น.ช. น.ช.
7	นางสาว น.ช. น.ช.	38	18/31.1 ต.เกาะน้อย	063-601-8737	นางสาว น.ช. น.ช.
8	นางสาว น.ช. น.ช.	62	61 ม.1 ต.เกาะน้อย	092-6435071	นางสาว น.ช. น.ช.
9	นางสาว น.ช. น.ช.	50	14/6 ม.1	095 7901915	นางสาว น.ช. น.ช.
10	นางสาว น.ช. น.ช.	47	14/6 ม.1	095 7901915	นางสาว น.ช. น.ช.
11	นางสาว น.ช. น.ช.	46	246 ม.1	099-1214655	นางสาว น.ช. น.ช.
12	นางสาว น.ช. น.ช.	54	61 ม.1	064 6737015	นางสาว น.ช. น.ช.
13	นางสาว น.ช. น.ช.	52	ม.1	063 5790658	นางสาว น.ช. น.ช.
14	นางสาว น.ช. น.ช.	43	15/3 ม.1	0940314419	นางสาว น.ช. น.ช.
15	นางสาว น.ช. น.ช.	44	18/3 ม.1	09 20314419	นางสาว น.ช. น.ช.
16	นางสาว น.ช. น.ช.	55	205 ม.1	081-8927596	นางสาว น.ช. น.ช.
17	นางสาว น.ช. น.ช.	47	14/5 ม.1	095 5648812	นางสาว น.ช. น.ช.
18	นางสาว น.ช. น.ช.	60	165 ม.1		นางสาว น.ช. น.ช.
19	นางสาว น.ช. น.ช.	59	79 ม.1	0936652214	นางสาว น.ช. น.ช.
20	นางสาว น.ช. น.ช.	53	79/1 ม.1	062 2308239	นางสาว น.ช. น.ช.

สำเนาถูกต้อง

อ.กนก

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

ก.1.

วันที่ 20 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
21	นางวันจิรา ดงทอง	58	29501/1	08694134259	จันจิรา
22	นาง รุ่งเรือง ชาญชัย	50	238 22/1	063-4535927	รุ่งเรือง
23	นางสาว นงนุช งามทอง	55	67/9 ม.1	09896196209	นงนุช
24	นางสาว นงนุช งามทอง	56	79 ม.1	0936456612	นงนุช
25	กัญดา นรอน	64	238 ม.1	096-2951623	กัญดา
26	อ.วิภา นรอน	67	11 ม.1	1	1
27	รศ.นงนุช นรอน	50	11 ม.1		
28	นางสาว นงนุช นรอน	61	183 ม.1	0869498838	นงนุช
29	นางสาว นงนุช นรอน	65	81 ม.1		นางสาว นงนุช
30	นางสาว นงนุช นรอน	43	43 ม.1	0862618033	นงนุช
31	นางสาว นงนุช นรอน	44	237 ม.1	095-414-7795	นางสาว นงนุช
32	นางสาว นงนุช นรอน	27	296 ม.1	0649251585	นางสาว นงนุช
33	นางสาว นงนุช นรอน	60	79/1 ม.1		นงนุช
34	นางสาว นงนุช นรอน	61	837/4 ม.1		นงนุช
35					
36					
37					
38					
39					
40					ส่วนขาดต้อง

ผู้จัดทำ

(นางสาวอังคณา ช่างเต็ง)

ส.2

วันที่ 21 พฤษภาคม 2564 เวลา 10.00 - 15.30 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการผู้แทนโรคมลพิษเรื้อรังและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	กานิตา ประทุมพันธ์	49	140 ม.2	062-6648877	กานิตา
2	ประติมา ใจดี	43	1 ม.2	089-6589229	ประติมา
3	ประติมา ประทุมพันธ์	48	21.2 / 77	0994124874	ประติมา
4	อชิต มุริสทิทกาน	62	ม.2 / 143	0959169131	อชิต
5	กมลวิษณุ ประทุม	54	ม.2 / 135	0831056120	กมลวิษณุ
6	สุรศักดิ์ ใจดี	51	53 ม.2	0646462608	สุรศักดิ์
7	ทิพย์มณฑา ใจดี	62	218 ม.2	0624177492	ทิพย์มณฑา
8	สมบุญ ใจดี	70	26/4 ม.2		สมบุญ
9	ลภัส ใจดี	57	25/1 ม.2	0830746229	ลภัส
10	อชิต ใจดี	50	11/2 ม.2	0869935023	อชิต
11	อชิต ใจดี	48	8/11 ม.2	0915538936	อชิต
12	อชิต ใจดี	53	140/3 ม.	0967165606	อชิต
13	อชิต ใจดี	54	26/2 ม.2	0939784356	อชิต
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

สำเนาถูกต้อง

อชิต

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30 - 12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการทำทัณฑ์วนคุดเลือดตนเองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	พัชรี นพคุณ	60	198/2 ม.3	094-1630468	พัชรี นพคุณ
2	ปัทมา นพคุณ	52	8. ม.3	093-5442099	พัชรี นพคุณ
3	พัชรี นพคุณ	58	334/3 ม.3	093-5030374	พัชรี นพคุณ
4	เกตุมาลา นพคุณ	36	11	082-1535148	เกตุมาลา นพคุณ
5	คึก นพคุณ	52	231/1	098-121431	คึก นพคุณ
6	ช่อ นพคุณ	44	231/4		ช่อ นพคุณ
7	ปิยะ นพคุณ	49	198/4	093-1624383	ปิยะ นพคุณ
8	ปิยะ นพคุณ	58	103	095-8267235	ปิยะ นพคุณ
9	ปิยะ นพคุณ	64	18	092-6623779	ปิยะ นพคุณ
10	ปิยะ นพคุณ	18	09/1	098-3358241	ปิยะ นพคุณ
11	ปิยะ นพคุณ	51	334/7		ปิยะ นพคุณ
12	ปิยะ นพคุณ	73	38/1	094-3726703	ปิยะ นพคุณ
13	ปิยะ นพคุณ	52	02	089-195740	ปิยะ นพคุณ
14	ปิยะ นพคุณ	44	197	082-5514369	ปิยะ นพคุณ
15	ปิยะ นพคุณ	60	35		ปิยะ นพคุณ
16	ปิยะ นพคุณ	40	40		ปิยะ นพคุณ
17	ปิยะ นพคุณ	36	333		ปิยะ นพคุณ
18	ปิยะ นพคุณ	55	23/6	094-146071	ปิยะ นพคุณ
19	ปิยะ นพคุณ	64	198		ปิยะ นพคุณ
20	ปิยะ นพคุณ	42	334/1		ปิยะ นพคุณ

สำเนาถูกต้อง

อิม

(นางสาวอังคณา ช่างเติม)

8.4

วันที่ 8 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30 - 12.00 น.
 ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	นาย เสาร์รัตน์ เสาร์รัตน์	22	63/11 ซ.4	090-121228	เสาร์รัตน์
2	นาง อิงกรวรา รื่นทะนุ	28	49 ซ.4	09522614329	อิงกรวรา
3	นางอริยาพร รื่นทะนุ	51	49/1 ซ.4	09522614329	อริยาพร
4	นาย ชนธ วัฒนศิริ	49	42/4 ซ.4	089 9780858	ชนธ
5	นาง ชณน วัฒนศิริ	39	327 ซ.4	085-7899173	ชณน
6	นาง อภา วัฒนศิริ	55	327 ซ.4	0846952320	อภา
7	นายทองทอง วัฒนศิริ	62	327 ซ.4	084-6252320	ทองทอง
8	นางศิริมา รื่นทะนุ	61	102/5 ซ.4		ศิริมา
9	น.ส. นริศ นริศ	32	102/5 ซ.4	098-0729957	นริศ
10	นาง R. นริศ	56	131/1 ซ.4	0836049787	R. นริศ
11	น.ส. นริศ นริศ	56	121/2 ซ.4	081-5446459	นริศ
12	นาย วร วัฒนศิริ	58	121/2 ซ.4	085-5632559	วร
13	น.ส. นริศ นริศ	40	18/1 ซ.4	089 9484898	นริศ
14	นาง นริศ นริศ	49	131/1 ซ.4	064-5921952	นริศ
15	นาง นริศ นริศ	52	131/1 ซ.4	0748851570	นริศ
16					
17					
18					
19					
20			ส่วบถดอง		

หน้า
 (นางสาวอังคณา ชัยเต็ม)

รัฐสภา ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	นาย ฐาญจน์ คำอจ.	47	๓๗ ม.๖.๕๕๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	คำอจ. ๕๑๐๓
2	นาย ชนธ	68	๖๖/1 ม.๕ ๕๕๕๕		๕๑๐๖ ๕๑๐๖
3	นาย ชิต	70	๖๖/1 ม.๕ ๕๕๕๕		๕๑๐๖ ๕๑๐๖
4	นาย. มานะสิทธิ์ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕		๕๑๐๖ ๕๑๐๖
5	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๐	๕๕ ม.๕ ๕๕๕๕		๕๑๐๖ ๕๑๐๖
6	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕		๕๑๐๖ ๕๑๐๖
7	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
8	นาย ๕๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
9	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
10	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
11	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
12	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
13	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
14	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
15	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
16	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
17	นาย. ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
18	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
19	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖
20	นาย ๕๕๕๕๕๕ ๕๕๕๕๕๕	๕๕	๕๕/๓ ม.๕ ๕๕๕๕	๐๙๖ ๖๙๗ ๖๙๘	๕๑๐๖ ๕๑๐๖

สำเนาถูกต้อง

ชื่อ

(นางสาวอังคณา ชัยเต็ม

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ผู้เข้าร่วมโครงการทำแท้งไร้ผลลดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
21	นาง ลัดดา ชื่นศิริ	๖๒	๗๑ ม.๕ หนอง	๐๖๐๖๐๖๖๖	ลัดดา
22	นาง จันทนา ชื่นศิริ	๖๕	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๘๘๖๖๖๖	จันทนา
23	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๒๔	๗๑ ม.๕ หนอง	-	นงนุช
24	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๒๓	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
25	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๒๓	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
26	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
27	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
28	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
29	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
30	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
31	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
32	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
33	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
34	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
35	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
36	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
37	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
38	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
39	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช
40	นางสาว นงนุช ชื่นศิริ	๖๖	๗๑/๑ ม.๕ หนอง	๐๙๖๖๖๖๖๖	นงนุช

สำเนาถูกต้อง

ชื่อ

(นางสาวอังคณา ชื่นศิริ)

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ๐๘๗ 8.36-12.00น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
41	นางพิชญ์พัชรี น.ศิริขันธ์	44	9616 ม.5	0986838843	พิชญ์พัชรี
42	นางสาวนิชา น.ศิริขันธ์	48	9616 ม.5	0854739792	นิชา น.ศิริขันธ์
43	นาง จิต น.ศิริขันธ์	93	96 ม.5		จิต
44	นางสาว นอนา น.ศิริขันธ์	73	96 ม.5		นอนา
45	วิภาดา น.ศิริขันธ์	74	84/5 ม.5		วิภาดา น.ศิริขันธ์
46	สุจิต น.ศิริขันธ์	45	84/5 ม.5		สุจิต น.ศิริขันธ์
47	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	44	8612 ม.5		ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์
48	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	45	84/2 ม.5		ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์
49	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	42	86/7 ม.5		ศิริขันธ์
50	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	73	56 ม.5		ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์
51	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	38	89 ม.5		ศิริขันธ์
52	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	58	116/4 ม.5		ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์
53	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	47	96/7 ม.5		ศิริขันธ์
54	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	43	134/1 ม.5		ศิริขันธ์
55	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	41	178/5 ม.5		ศิริขันธ์
56	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	45	176/3 ม.5		ศิริขันธ์
57	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	60	52/1 ม.5		ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์
58	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	60	184/1 ม.5		ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์
59	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	56	116/4 ม.5		ศิริขันธ์
60	น.ศิริขันธ์ น.ศิริขันธ์	41	184/8 ม.5		ศิริขันธ์

สำเนาถูกต้อง

ศิริขันธ์

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

พ.ว

วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐-๑๒.๐๐ น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
61	นายภิเษกร เสงี่ยม	๕๔	๑๙๒ ม.๕	๐๘๖-๒๒๓ ๒๓๑๔	ภิเษกร
62	นายชลนอ ประจักษ์	๕๕	๘๔/๖ ม.๕	๐๘๖-๒๒๓ ๒๓๑๔	ชลนอ ประจักษ์
63	นายไพฑูริย์ วัฒนศิริ	๕๓	๘๔/๗ ม.๕	๐๘๖-๒๒๓ ๒๓๑๔	ไพฑูริย์ วัฒนศิริ
64	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
65	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
66	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
67	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
68	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
69	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
70	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
71	นายวิเศษ วัฒนศิริ	๕๖	๑๘/๑๖ ม.๕	๐๙๔-๕๕๒ ๔๖๔๔	วิเศษ วัฒนศิริ
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

สำเนาถูกต้อง

ผู้จัดทำ
(นางสาวอังคณา ช่างเติม)

ส.บ

วันที่ 31 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการที่ทำโครงการคัดเลือดยุทธศาสตร์และถอดถอดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	นาง อรอนงค์ ๑๕/๖	62	1/1 ม.6	0854744354	อรอนงค์
2	นาง ติณณ์ ๑๖/๖	66	22 ม.6	087-3894039	
3	นางชัชวาลย์ ๑๗/๖	66	23 ม.6	0873994039	ชัชวาลย์
4	นางสาว ๑๘/๖	71	15 ม.6	0627044019	น.ว
5	นางเกษม ๑๙/๖	๕๕-๕๕	๕๕/๑ ม.6	0886594708	เกษม
6	นาง ๒๐/๖	39	132/5 ม.6	0995017399	๒๐/๖
7	นางวิภา ๒๑/๖	29	132/5 ม.6	089-6764723	วิภา
8	นาง ๒๒/๖	43	51 ม.6	090-๔151373	น.ว
9	นางสาว ๒๓/๖	๕๕	๔๗ ม.6	082-๐๗43475	
10	นางสาว ๒๔/๖	30	45/1 ม.6	0936594125	น.ว
11	นางสาว ๒๕/๖	67	น.ว		๒๕/๖
12	นางสาว ๒๖/๖	๕๖	45/1 ม.6	091486842	๒๖/๖
13	นางสาว ๒๗/๖	32	47 ม.6	0825760891	นางสาว น.ว
14	นางสาว ๒๘/๖	32	47 ม.6	0825760891	นางสาว น.ว
15	นางสาว ๒๙/๖	56	98/1 ม.6	0649040315	๒๙/๖
16	นางสาว ๓๐/๖	50	10/2 ม.6	0870126606	๓๐/๖ น.ว
17	นางสาว ๓๑/๖	๕๕	199	0835757457	๓๑/๖ น.ว
18	นางสาว ๓๒/๖	61	139	0875967457	๓๒/๖ น.ว
19	นางสาว ๓๓/๖	67	116	0935769834	๓๓/๖
20	นางสาว ๓๔/๖	60	68	0838294895	๓๔/๖

สำเนาถูกต้อง

อ.ก.ก

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

ส.บ

วันที่ 31 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เจ้าหน้าที่
21	คุณหญิง นงนิจ	41	38/2	082-2877412	อ.กช.
22	นางสาว บบะกบ	64	88 ม.6	088-4449269	นางสาว
23	คุณหญิง นกนิจ	67	60 ม.6	0869430168	นางสาว
24	คุณหญิง นกนิจ	57	40/11	0496415822	อ.กช.
25	คุณหญิง นกนิจ	55	41/2		อ.กช.
26	นางสาว นกนิจ	52	1	085-7982955	อ.กช.
27	นางสาว นกนิจ	44	6/6	093-7328929	นางสาว
28	นางสาว นกนิจ	37	144	0400366450	นางสาว
29	นางสาว นกนิจ	19	13/1	090-8635183	อ.กช.
30	นางสาว นกนิจ	40	150 ม.6	096-7402926	อ.กช.
31	นางสาว นกนิจ	33	57/1	069-0374634	อ.กช.
32	นางสาว นกนิจ	52	43/11 ม.6		อ.กช.
33	นางสาว นกนิจ	53/52	153/5 ม.6	093-6260602	อ.กช.
34	นางสาว นกนิจ	52/55	162/2 ม.6	08063078089	อ.กช.
35	นางสาว นกนิจ	53	162/1 ม.6	0933844325	อ.กช.
36	นางสาว นกนิจ	58	60 ม.6	092-0096649	อ.กช.
37	นางสาว นกนิจ	31	83 ม.6	0818951110	อ.กช.
38	นางสาว นกนิจ	32	83 ม.6	0818951112	อ.กช.
39	นางสาว นกนิจ	53/55	153/5 ม.6	0612453153	อ.กช.
40	นางสาว นกนิจ	38	153/15 ม.6	098-7373458	อ.กช.
41	นางสาว นกนิจ	72	109 ม.6	0961763436	อ.กช.

24

(นางสาวอังคณา ช่างเค็ม)

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการผู้แทนโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	นางนพ ใจดี	64	87 1/2 ม.7	0961856185	นางนพ
2	คุณหญิง ใจดี	63	9 ม.10	090-0398591	คุณหญิง
3	นางสาว ใจดี	63	89/1 ม.7	091-8107191	นางสาว
4	นางสาว ใจดี	69	69 ม.7	0872162837	นางสาว
5	นางสาว ใจดี	69	10 ม.7	0801018339	นางสาว
6	นางสาว ใจดี	69	86/2 ม.7	0957694803	นางสาว
7	นางสาว ใจดี	50	61/1 ม.7	0806492100	นางสาว
8	นางสาว ใจดี	63	331 ม.7	081-1064959	นางสาว
9	นางสาว ใจดี	54	112/1 ม.7	0937830933	นางสาว
10	นางสาว ใจดี	48	76/3 ม.7	0822050180	นางสาว
11	นางสาว ใจดี	48	9809 ม.7	0807370265	นางสาว
12	นางสาว ใจดี	68	162 ม.7	0843054805	นางสาว
13	นางสาว ใจดี	49	76 ม.7	0822050180	นางสาว
14	นางสาว ใจดี	47	95 ม.7		นางสาว
15	นางสาว ใจดี	54	76 ม.7	0836326700	นางสาว
16	นางสาว ใจดี	74	76 ม.7		นางสาว
17	นางสาว ใจดี	55	125/8 ม.7	0835959910	นางสาว
18	นางสาว ใจดี	58	843 ม.7	082-8054165	นางสาว
19	นางสาว ใจดี	35	112/4 ม.7	093 7703702	นางสาว
20	นางสาว ใจดี	89	3 ม.7		นางสาว

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม
(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เริ่มชื่อ
21	ทองใจ สอนานา	50	86/1 ม.7	0937947200	ทองใจ
22	วิไล ภูมิ	54	28/ ม.4	0908433993	วิไล
23	พริษฐ์ ภูมิ	52	45/1 ม.7	099-2905230	พริษฐ์
24	พริษฐ์ ภูมิ	39	410 ม.7	065-3524662	พริษฐ์
25	ศิริ สว่างน้อย	44	162/2 ม.4	083	ศิริ
26	วิไล ภูมิ	61	109/4 ม.7	093755549	วิไล
27	วิไล ภูมิ	63	162/3 ม.7	0830849854	วิไล
28	วิไล ภูมิ				
29	วิไล ภูมิ	60	60 ม.7	085886878	วิไล
30	วิไล ภูมิ	67	81/7	091745132	วิไล
31	วิไล ภูมิ	53	81/3	0878891613	วิไล
32	วิไล ภูมิ	27	81/3	090-0886883	วิไล
33	วิไล ภูมิ	39	81/7	080-7415655	วิไล
34	วิไล ภูมิ	67	81/3	081-7912702	วิไล
35	วิไล ภูมิ	46	81/7	064-6392851	วิไล
36	วิไล ภูมิ	53	81/7	0895926577	วิไล
37	วิไล ภูมิ	54	9409 ม.7	0863333	วิไล
38	วิไล ภูมิ	48	125/7 ม.7		วิไล
39	วิไล ภูมิ	50	5/4 ม.7		วิไล
40	วิไล ภูมิ		32 ม.7		วิไล

สำเนาถูกต้อง

วิไล

(นางสาวอังคณา ชัยเต็ม)

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30 - 12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
41	ASR วิชา วิชา	71	13 / 10 ม.7	0936067303	๖๕๕๐๓
42	นางสาว วิชา	59	11 / 11 ม.7	0661481556	วิชา
43	นางสาว วิชา	57	๑7 / 2 ม.7	0884479950	วิชา
44	อรรณพ วิชา	48	61 / 2 ม.7	0862677058	อรรณพ
45	วิชา วิชา	40	๑7611	0653580717	วิชา วิชา วิชา
46	วิชา วิชา	47	12617 ม.7	098-0504652	วิชา
47	วิชา วิชา	40	๗4 / 2 ม.7	0624๑01๙66	วิชา
48	วิชา วิชา	32	๗4 / 2 ม.7		วิชา
49	วิชา วิชา	31	100 ม.7		วิชา
50	วิชา วิชา		31 / 1 ม.7	๗๗๖๕๐1190	
51	วิชา วิชา				
52		47	31๔ ม.7	086-5๙๗๙๗6	วิชา
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60				สำเนาถูกต้อง	

วิชา
(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

วันที่ 14 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหอบหืดของตนเองและลดความเสี่ยง

ชิตาน

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

சென்னை

วันที่ 13 พฤษภาคม 2567 เวลา 13.00-15.30 น.

ส.ร.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เจ้าหน้าที่
1	นาง ผ่องศรี ยืนยง	46	57 ม.9	0650678362	สมอ
2	นาง ฟ้าใส เจริญ	31	61 ม.9	0657126678	สมอ
3	นางสาว ธิมาดา ธิมา	36	14 ม.9	0889696586	สมอ
4	นางสาวจรรยา มณีโชติ	32	12/1 ม.9	0853103631	สมอ
5	นางสาว ศันสนีย์	30	14 ม.9	-	สมอ
6	นางสาว พัดชา ใจดี	23	62 ม.9	0657128678	สมอ
7	นาย ศิลาชัย อดิวัณ	39	10 ม.9	0937611597	สมอ
8	น.ร. ศศิธร ใจดี	43	10 ม.9	061435-6038	สมอ
9	น.ร. ทรายแก้ว ใจดี	29	10/5 ม.9	-	สมอ
10	น.ร. ทรายแก้ว ใจดี	52	51/3 ม.9	-	สมอ
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจรรยา มณีโชติ)

ส.10

วันที่ 20 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	นาย ชัยสิทธิ์	63	3-10	040-0974531	ชัยสิทธิ์
2	น.ส. พิชญา	48	62/1 ม.10	0992359897	พิชญ
3	นาย ชัย	67	35-26-10		ชัย
4	นาย ชัย	55	20 ม.10	099-8631651	ชัย
5	นาย ชัย	74	7 ม.10	0812723614	ชัย
6	นาย ชัย	75	141 ม.10		ชัย
7	นาย ชัย	64	36 ม.10	0892046253	ชัย
8	นาย ชัย	58	60 ม.10	0657701411	ชัย
9	นาย ชัย	48	24/1 ม.10	0652609938	ชัย
10	นาย ชัย	34	63/1 ม.10	-	ชัย
11	นาย ชัย	45	45/1 ม.10		ชัย
12	นาย ชัย	71	10 ม.10		ชัย
13	นาย ชัย	52	93/1 ม.10	085-4865434	ชัย
14	นาย ชัย	41	3/1 ม.10		ชัย
15	นาย ชัย	49	94 ม.10		ชัย
16	นาย ชัย	51	95 ม.10	0986927434	ชัย
17	นาย ชัย	35	15/1 ม.10		ชัย
18	นาย ชัย	63	89 ม.10		ชัย
19	นาย ชัย	65	29 ม.10		ชัย
20	นาย ชัย	54	50/1 ม.10		ชัย

สำเนาถูกต้อง

นางสาวอังคณา ช่างเติม
(นางสาวอังคณา ช่างเติม)

8.10

วันที่ 23 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เจ้าหน้าที่
21	นาง ศิริพร หงษ์น้อย	50	118	0922377440	ศิริพร
22	นาย นิตย คุ้มสาร	56	52	0688544497	นิตย
23	นาย สันติสุข ทรัพย์งาม	56	24/1	0819441192	สมิทธิ์
24	นางสาว มิ่งขวัญ คุ้มสาร	73	54/6		นิตย
25	อิมพร คุ้มสาร	74	74	092-0436579	อิมพร
26	นาย นิตย คุ้มสาร	44	103/1		นิตย
27	นาย นิตย คุ้มสาร	49	96		นิตย
28	นางสาว นิตย คุ้มสาร	55	96		นิตย
29	นาย นิตย คุ้มสาร	48	68		นิตย
30	นาย นิตย คุ้มสาร	56	68		นิตย
31	นาย นิตย คุ้มสาร	58	61		นิตย
32	นาย นิตย คุ้มสาร	62	44/1		นิตย
33	นาย นิตย คุ้มสาร	60	68		นิตย
34	นาย นิตย คุ้มสาร	62	63		นิตย
35	นาย นิตย คุ้มสาร	60	68/1	092-1058676	นิตย
36	นาย นิตย คุ้มสาร	51	36	0828138750	นิตย
37	นาย นิตย คุ้มสาร	51	24/2	092-9655208	นิตย
38	นาย นิตย คุ้มสาร	45	15/1	092-0512475	นิตย
39	นาย นิตย คุ้มสาร	60	72		นิตย
40	นาย นิตย คุ้มสาร	68	88/1		นิตย

ตำแหน่งผู้สอน

นิตย

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

วันที่ 23 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
41	นาง ชุภา ทองคำ	35	41/2 ม.10	095-0641633	ชช.
42	น.ส. นฤมล นริมมา	43	67/11 ม.10	094-0162902	น.น.
43	นางสาว นริมล นริมมา	57	66/1	0987343593	น.น.
44	นางสาว นริมล นริมมา	62	108	0835414836	น.น.
45	นางสาว นริมล นริมมา	46	128	098-0889050	น.น.
46	นาย นริมล นริมมา	40	70/17	080574800	น.น.
47	นางสาว นริมล นริมมา	65	94		น.น.
48	นาย นริมล นริมมา	59	120/1		น.น.
49	นาย นริมล นริมมา	51	50/1		น.น.
50	นาย นริมล นริมมา	56	54		น.น.
51	นาย นริมล นริมมา	51	11/1	0937152331	น.น.
52	นาย นริมล นริมมา	72	46/1		น.น.
53	นาย นริมล นริมมา	58	81		น.น.
54	นาย นริมล นริมมา	74	46		น.น.
55	นาย นริมล นริมมา	64	64		น.น.
56					
57					
58					
59					
60			สำเนาถูกต้อง		

ผู้จัดทำ

(นางสาวอังคณา ช่างเติม)

8.11

วันที่ 10 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30-12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการผู้ที่ทำโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
1	อ.ส. ไชยสิทธิ์ ภาณุวงษ์	53	117/1 ม.11	0936272961	
2	นาย ชัยรัตน์ ศรีดีงาม	56	117 ม.11	0987362838	
3	นาง อริณทรัพย์ ศรีดีงาม	47	117 ม.11	06285701528	
4	นาง นันทา อภิสิทธิ์	74	169 ม.11	-	
5	นาง สิมหวัง ศรีสมาน	75	76 ม.11	-	
6	นายสมพันธ์ ศรีศรีกุล	71	95/1 ม.11	-	
7	นายสีเรณู ศรีมอ	60	120 ม.11	-	
8	นาง ดอญี่ ศรีมอ	51	120 ม.11	0848508522	
9	นางสาวอรอนงค์ ศรีรักษา	47	154/1 ม.11	0984135239	
10	นายประสงค์ หวังผล	71	147 ม.11	-	
11	นายสุนทรศักดิ์ สอนไธสง	54	149 ม.11	-	
12	นางกาญจนา เทมไธสง	54	103/1 ม.11	0940947185	
13	นาง อติชา กิตติหนา	52	90/1 ม.11	0883819236	
14	นาง กวี สังคตผล	67	172 ม.11	-	
15	นาง นววิมล สังคตผล	74	50 ม.11	-	
16	นายสมชาย เจริญเงิน	38	100/1 ม.11	065-0180875	
17	นาย สัตต วัฒนพาสวัสดิ์	58	58/1 ม.11	-	
18	นาย สานนท์ อิมิรัตนพร	58	9 ม.11	0612450981	
19	น.ส.วิภาดา ศรีสมาน	33	149/5 ม.11	0611849260	
20	นาย นววิมล สันจาง	57	12/1 ม.11	0817875654	

สำเนาถูกต้อง

ปิดทอง

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

วันที่ 10 พฤษภาคม 2567 หน้า 8.80-12.00น.
ผู้เข้าร่วมโครงการผู้ทำพันธกิจเพื่อสังคมและรับผิดชอบต่อสังคม

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
21	ช.สราณี ปรังค์สง	48	103/1 ม.11	089 475 3591	ช.สราณี
22	นางฉนท ปรังค์สง	49	94/1 ม.11	088 447 3032	Pr.
23	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	44	12/1 ม.11	0619294299	ประภาณี
24	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	44	21/2 ม.11	0644841592	ประภาณี
25	นางสาวทอง คุ้มทอง	45	124 ม.11	0937921249	ทอง
26	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	46	30 ม.11	0826108764	ประภาณี
27	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	48	124 ม.11	089 475 4838	ประภาณี
28	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	63	20 ม.11	093 657 8411	ประภาณี
29	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	46	71/1 ม.11	0630672391	ประภาณี
30	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	69	12/2 ม.11	-	ประภาณี
31	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	53	77/1 ม.11	087 884 8635	ประภาณี
32	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	72	117 ม.11	-	ประภาณี
33	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	48	99/1 ม.11	088 469 0003	ประภาณี
34	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	29	126/1 ม.11	098 684 1646	ประภาณี
35	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	53	99/1 ม.11	-	ประภาณี
36	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	42	146/1 ม.11	088 684 1646	ประภาณี
37	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	57	85/2 ม.11	096 640 4232	ประภาณี
38	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	63	146 ม.11	-	ประภาณี
39	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	41	172 ม.11	062 238 9354	ประภาณี
40	นางสาวประภาณี คุ้มทอง	43	313 ม.11	065 454 876	ประภาณี

สำเนาถูกต้อง

ปิด

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

ม.11

วันที่ 10 พฤษภาคม 2567 เวลา 8.30 - 12.00 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เซ็นชื่อ
41	นาย ดนพล	61	14/1 ม.11	-	ธนพล
42	นาย รัชเดช	56	3/1 ม.11	080.715 3381	V.1
43	นาย ไชย	85	154 ม.11		ไชย
44	นาย ชรินทร์	42	19/5 ม.11	0617456325	ชรินทร์
45	นาย สมบูรณ์ ไชยสิทธิ์	54	94/1 ม.11	088 447 3032	สมบูรณ์
46	น.ร. ชลพงษ์ พันธ์	42	127 ม.11	-	ชลพงษ์
47	นาย สมบูรณ์ พันธ์	47	147 ม.11	-	สมบูรณ์
48	นาง สุวิมล สาร	68	13 ม.11	-	สุวิมล
49	น.ส. ออณพ	57	44 ม.11		ออณพ
50	นาง ช้อย	59	156 ม.11		ช้อย
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					

สำเนาถูกต้อง

ชื่อ

(นางสาวอังคณา ช่างเค็ม)

ส.12.

วันที่ 29 พฤษภาคม 2567 หน้า 8.30-12.00 น.
ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เจ้าหน้าที่
1	นางศิริ 11๑๓๐๓๐๖	59	91 ม.12	084-84๑๐๐89	ศิริ
2	นางสาววิมลวรรณ 1๑๑๓๐๓๐๖	31	91 ม.12		วิมลวรรณ
3	นาง อิศรา 11๑๓๐๓๐๖	48	88/1 ม.12	0849263843	อิศรา
4	นาง ศิริพร 11๑๓๐๓๐๖	19	88/1 ม.12		ศิริพร
5	นาย ศิริศักดิ์ 11๑๓๐๓๐๖	38	123/2 ม.12		ศิริศักดิ์
6	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	36	78/6 ม.12	0849263843	วิมลวรรณ
7	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	43	15 ม.12	0849263843	วิมลวรรณ
8	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	42	81.2	0849263843	วิมลวรรณ
9	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	45	102/1 ม.12	0849263843	วิมลวรรณ
10	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	50	102/2 ม.12	0849263843	วิมลวรรณ
11	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	45	103/1 ม.12	0849263843	วิมลวรรณ
12	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	45	9/3 ม.12		วิมลวรรณ
13	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	45	112 ม.12	0629000614	วิมลวรรณ
14	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	46	5/2 ม.12	0956797580	วิมลวรรณ
15	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	46	168 ม.12	093-7456521	วิมลวรรณ
16	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	61	85 ม.12	087-8746880	วิมลวรรณ
17	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	49	83/6 ม.12	080-8805009	วิมลวรรณ
18	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	61	13 ม.12		วิมลวรรณ
19	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	27/1	13 ม.12	0849263843	วิมลวรรณ
20	นางสาววิมลวรรณ 11๑๓๐๓๐๖	53	85/1 ม.12	0653196898	วิมลวรรณ

สำเนาถูกต้อง

ศิริ

(นางสาวอังคณา ช่วยเต็ม)

๔.12

วันที่ 29 พฤษภาคม 2017 เวลา 8.30-12.00 น.

ผู้เข้าร่วมโครงการรู้เท่าทันโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	อายุ	ที่อยู่	เบอร์โทร	เจ้าหน้าที่
21	วิรัช จันทะ พรหมพงศ์	53	98/1 ม.12	087-8931248	ศิริชัย
22	วิรัช จันทะ พรหมพงศ์	59	49 ม.12	088-7028329	วิรัช จันทะ
23	นางสาว วิรัช จันทะ	18568	132 ม.12	094-7282610	วิรัช จันทะ
24	นางสาว วิรัช จันทะ	62	ม.12		วิรัช จันทะ
25	นางสาว วิรัช จันทะ	45	ม.12		วิรัช จันทะ
26	วิรัช จันทะ พรหมพงศ์	60	76/2 ม.12	093-7785905	วิรัช จันทะ
27	วิรัช จันทะ	48	7/2 ม.12	085-7851519	วิรัช จันทะ
28	นางสาว วิรัช จันทะ	38	ม.12	085-4238701	วิรัช จันทะ
29	วิรัช จันทะ พรหมพงศ์	39	136/1 ม.12	081-4844292	วิรัช จันทะ
30	วิรัช จันทะ พรหมพงศ์	57	136/3 ม.12	082-8166627	วิรัช จันทะ
31	นางสาว วิรัช จันทะ	67	64/11 ม.12	094-0148838	วิรัช จันทะ
32	วิรัช จันทะ พรหมพงศ์	51	76/2 ม.12	093-6904916	วิรัช จันทะ
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39	นางสาว วิรัช จันทะ				
40	นางสาว วิรัช จันทะ				

(นางสาว วิรัช จันทะ ผู้ช่วย)

เลขที่.....39.....

(สำนักงานใหญ่)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100600682289 โทร.077-531035, 081-8950424

นาม..... จฟ. สัตย์ เชาคำผ. วันที่ 27 / พ.ค. / 67
 ที่อยู่..... อ. สห จ. มุกดาหาร
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

****ได้รับสิ่งของตามรายการข้างล่างนี้ไว้ถูกต้องแล้ว****

[illegible]

ลงชื่อ ๓๕๓๗ ผู้รับของ

၁၅၁၀. ၀၀၀၀၀၀၀၀ ၀၀၀၀၀၀၀၀

เลขที่ 49

พี.เอส.เอ็กซ์เพรส

(สำนักงานใหญ่)

106 หมู่ที่ 5 (ตรงข้ามธนาคารออมสินสาขาสวี) ต.นาโพธิ์ อ.สวี จ.ชุมพร 86130

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3100600682289 โทร.077-531035, 0818950424

นาม..... อว. นย. มช

วันที่ 17 / 6 / 2567

ที่อยู่: O. หมู่ ๑. ๑๒๖

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีผู้ขอ

****ได้ชำระเงินตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษีตามรายการดังนี้****

[illegible]

สงขลา.....สุรินทร์



บัตรประชาชน Thai National Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 1006 00682 28 9
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง มณฑาทิพย์ สุขเวดิน



ชื่อ Mrs. Monthachip

นามสกุล Supavekin

เกิดวันที่ 1 ส.ค. 2508

Date of Birth 1 Aug. 1965

ศาสนา none

ที่อยู่ 32/144 หมู่ที่ 7 ต.บางม่วง

อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี

27 ส.ค. 2555

วันออกบัตร

27 ส.ค. 2555

Date of issue

(นายทะเบียน จงจร)

Signature

31 ส.ค. 2573

วันหมดอายุ

31 ส.ค. 2573

Date of expiry



8007-03-06271335

Monthachip
นาง มณฑาทิพย์ สุขเวดิน
นางสาว มณฑาทิพย์ สุขเวดิน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 8014 00011 78 8
 ชื่อ นามสกุล **นาง ณัฐกานต์ จันทร์อุ่น**
 Name **Mrs. Natthakarn**
 Last name **Jansun**
 เกิดที่ **21 ต.ค. 2527**
 Date of Birth **21 Oct. 1984**
 อายุ **21/1 พฤศจิกายน 2554**
 อายุ **20 ปี 9 เดือน**
 15 ต.ค. 2554
 15 ต.ค. 2554
 (นางณัฐกานต์ จันทร์อุ่น)
 (นางณัฐกานต์ จันทร์อุ่น)
 20 ต.ค. 2554
 20 Oct. 2011
 8807-03-01151018

สำเนาถูกต้อง



(นางณัฐกานต์ จันทร์อุ่น)