

กรณีที่ทำหน่วยงานดำเนินการเรียไร  
คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีเรียไรโดยระบุจำนวนครั้งตามการดำเนินการ

**หน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระสาทร**

\*หมายเหตุ ได้รับยกเว้นไม่ต้องขออนุมัติตาม ข้อ 19

- 1 = เป็นนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล และมีมติคณะรัฐมนตรีให้เรียไรได้
- 2 = เป็นการเรียไรที่รัฐบาลหรือหน่วยงานของรัฐจำเป็นต้องดำเนินการ เพื่อช่วยเหลือผู้เสียหาย หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดจากสาธารณภัยหรือเหตุการณ์ที่สำคัญ
- 3 = เป็นการเรียไรเพื่อร่วมกันทำบุญเนื่องในโอกาสการทอดผ้าพระกฐินพระราชทาน
- 4 = เป็นการเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับกรเรียไรตามข้อ 18 (4) ซึ่ง กคร. ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยกเว้นให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการได้โดยไม่ต้องขออนุมัติ
- 5 = เป็นการให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐอื่นที่ได้รับอนุมัติหรือ ได้รับยกเว้นในการขออนุมัติ ตามระเบียบนี้แล้ว

ประเภทการเรียไร	การดำเนินงานตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการเรียไรของหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2566 (ครึ่ง)		รวมจำนวน (ครึ่ง)
	ขออนุญาตจาก กคร. ตามข้อ 18	ไม่ได้ขออนุญาตจาก กคร. (กรณีวงเงินไม่เกิน 500,000)	
<b>1) การเรียไรเพื่อประโยชน์ของหน่วยงาน</b>			
(1) ทอดผ้าป่า	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(2) ทอดกฐิน	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	1 0 2 0 3 0 4	0

- กอล์ฟ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- มวย	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- เด็น - รัง	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- รังมารathon	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> 0 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

- เจ้าหน้าที่กระเป่า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- เจ้าหน้าที่แก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- เจ้าหน้าที่หมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- เจ้าหน้าที่สลากรากชาติ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- อื่น ๆ โปรดระบุ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
(4) รับผิดชอบทรัพย์สินเพื่อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ก่อสร้างอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ซ่อมแซมอาคาร	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จัดซื้อวัสดุ - ครุภัณฑ์ทางการแพทย์	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

- สนับสนุนค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
- สนับสนุนของใช้ส่วนตัวสำหรับ ผู้ป่วย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
- สิ้น ๑ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0

**2) การเรียนรู้เพื่อสาธารณประโยชน์**

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
(2) ทอดกลิ้ง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
(3) จำนวนยंत्रกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
- มวย	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0
- เต้น - ร้อง	0	0	1 0 2 0 3 0 4 0 5 0	0	0

- รังมาราธอน	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ฟุตบอล	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- คอนเสิร์ต	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- ไล่ชีวิตโค-กระบือ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเสื้อ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายเข็มกลัด	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายกระเป๋า	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายแก้วน้ำ	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>
- จำหน่ายหมวก	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/>

- จำนวนสายอากาศขาด	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
-อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สิน สาธารณประโยชน์	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
-อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>				
	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0
<b>รวม</b>	0	0	1 0 2 0 3 0 4	0

ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางสาวนุสบา แข็งขัน 0990208709	ผู้ตรวจสอบ :	นายพิชิตชัย เติตชู	
---------------------------------	-----------------------------------	--------------	--------------------	--

กรณีที่หน่วยงานเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องกับหรือให้ความร่วมมือกับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น  
 คำอธิบาย กรอกข้อมูลกรณีที่หน่วยงานของท่านเข้าไปมีส่วนเกี่ยวข้องหรือให้ความร่วมมือ กับบุคคล นิติบุคคล หรือหน่วยงานของรัฐอื่น โดย  
 ระบุจำนวนครั้งตามประเภทแหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้

**หน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว**

ประเภทการเรียกร	แหล่งของเงินหรือทรัพย์สินที่ใช้ (ครั้ง)				รวมจำนวน (ครั้ง)
	สวัสดิการ	ข้าราชการ / เจ้าหน้าที่รัฐ	ภาคเอกชน / ประชาชน		
<b>1) การให้ความร่วมมือกับหน่วยงานของรัฐ</b>					
(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกริ่ง	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เต้น - รำ	0	0	0	0	0
- รังมารถอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0

- ใต้ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเนื้อ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายซิมก๊าลัด	0	0	0	0	0
- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0	0
- แก้วน้ำ	0	0	0	0	0
- สลากกาชาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับบริจาคทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
<b>2) การใช้ความร่วมมือกับบุคคล กลุ่มบุคคล ชมรม สมาคมฯ</b>					

(1) ทอดผ้าป่า	0	0	0	0	0
(2) ทอดกลืน	0	0	0	0	0
(3) จำหน่ายบัตรกิจกรรมเพื่อ การกุศล	0	0	0	0	0
- กอล์ฟ	0	0	0	0	0
- มวย	0	0	0	0	0
- เดิน - ริ่ง	0	0	0	0	0
- รังมาราธอน	0	0	0	0	0
- ฟุตบอล	0	0	0	0	0
- คอนเสิร์ต	0	0	0	0	0
- ไข่ชีวิตโค-กระบือ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเสื้อ	0	0	0	0	0
- จำหน่ายเข็มกลัด	0	0	0	0	0
- จำหน่ายกระเป๋า	0	0	0	0	0
- จำหน่ายแก้วน้ำ	0	0	0	0	0

- จำหน่ายหมวก	0	0	0	0	0
- จำหน่ายสลากกาชาด	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
(4) รับผิดชอบต่อทรัพย์สินเพื่อ	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	0	0	0	0	0
- ทำนุบำรุงศาสนา	0	0	0	0	0
- ช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส	0	0	0	0	0
- อื่น ๆ โปรดระบุ	0	0	0	0	0
<b>3) กรณีอื่น ๆ โปรดระบุ</b>					
	0	0	0	0	0
<b>รวม</b>	0	0	0	0	0
ผู้บันทึก : เบอร์โทรติดต่อ :	นางสาวนุสบา แข็งขัน 0990208709		ผู้ตรวจสอบ :	นายพิชิตชัย เชิดชู	

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

**หน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว**

one\_other\_detail

ของขวัญหรือประโยชน์อื่นใดที่ได้รับมูลค่าไม่เกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.2 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

**การระดมรายได้ของขงขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้**

2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0
2.2 รายบุคคล	0

3.โอกาสในการรับ	
3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)	0
3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)	0
3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
4.การดำเนินการ	
4.1 ให้อัตโนมัติเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล	0
4.2 ส่งคืนแก่ผู้ใช้	0
4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน	0
4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
ผู้บันทึก : นางสาวนุสบา แข็งขัน เบอร์โทรติดต่อ : 0990208709	ผู้ตรวจสอบ : นายพิชิตชัย เข็ดยู

กรุณากรอกจำนวนครั้งที่ได้รับ

**หน่วยงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระราชสิริเกล้า**

ของขวัญหรือประโยชน์ที่ได้รับมูลค่าเกิน 3,000 บาท	จำนวนครั้งที่ได้รับ (ครั้ง)
1. ได้รับจาก	0
1.1 ภาครัฐ	0
1.2 ภาคเอกชน	0
1.3 ประชาชน	0
1.4 อื่น ๆ โปรดระบุ	0
<b>รวม</b>	<b>0</b>

การการุณการและเสียของขวัญที่ได้รับจากข้อ 1 ได้รับจาก ดำเนินการดังนี้	
2.รับในนาม	
2.1 หน่วยงาน	0

<p>2.2 รายละเอียด รายงานเมื่อมีการรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดเกิน 3,000 บาท ตามแบบฟอร์มท้ายประกาศคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดโดยธรรมจรรยาของเจ้าพนักงานของรัฐ พ.ศ. 2563 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2563.pdf</a>) และระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการให้หรือรับของขวัญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2565 (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf">https://stopcorruption.moph.go.th/app/gif/upload/files/S-2565.pdf</a>)</p>	<p style="text-align: center;">0</p> <p>แบบหลักฐาน กรณี รับในนามรายบุคคล &gt; &gt; <b>ตรวจสอบข้อมูล</b> &lt; &lt; (<a href="https://stopcorruption.moph.go.th/">https://stopcorruption.moph.go.th/</a>)</p> <p>**เอกสารแนบขนาดไม่เกิน 2MB นามสกุล pdf / jpg / png / zip</p>
<p>3.โอกาสในการรับ</p>	
<p>3.1 เทศกาลต่าง ๆ (เช่น วันปีใหม่ วันสงกรานต์)</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>3.2 โอกาสสำคัญ (เช่น เกษียณอายุ แสดงความยินดี แสดงความขอบคุณ)</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>3.3 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>4.การดำเนินการ</p>	
<p>4.1 ให้อีเมลเป็นประโยชน์ส่วนบุคคล</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>4.2 ส่งคืนแก่ผู้ให้</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>4.3 ส่งมอบให้แก่หน่วยงาน</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>4.4 อื่น ๆ โปรดระบุ</p>	<p style="text-align: center;">0</p>
<p>ผู้บันทึก : นางสาวเสมา แซ่ขันธ์ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ : 0990208709</p>	<p>ผู้ตรวจสอบ : นายพีชิตชัย เขียดชู</p>