



รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน

ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๗๓

ตามความร่วมมือขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร สำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร โทร/โทรสาร ๐-๓๙๓๐๖-๑๕๓๓

ที่ สก ๓๕๔๐๑/.....

วันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง สรุปผลการดำเนินงานโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว เพื่อควบคุมจำนวนสุนัขและแมวที่เป็นสัตว์พาหะของโรคพิษสุนัขบ้า

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

เรื่องเดิม

ตามที่งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร จัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว เพื่อควบคุมจำนวนสุนัขและแมวที่เป็นสัตว์พาหะของโรคพิษสุนัขบ้า ในพื้นที่ตำบลวัฒนานคร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ นั้น

ข้อเท็จจริง

งานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี จัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว เพื่อควบคุมจำนวนสุนัขและแมว ที่เป็นสัตว์พาหะของโรคพิษสุนัขบ้า เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ ณ อาคารร้านค้าชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในกิจกรรมเฝ้าระวังการติดเชื้อป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า การประชาสัมพันธ์ความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และผ่าตัดทำหมัน ซึ่งเน้นสุนัขและแมวจรจัด งานสาธารณสุขงบประมาณ ดำเนินการ ค้างไว้ ๓๕,๐๐๐ บาท ใช้ไปทั้งหมด ๖๒,๑๐๐ บาท คงเหลือ ๑๒,๙๐๐ บาท จึงขอสรุปผลการดำเนินงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายบันทึกข้อความ ฉบับนี้

ข้อกฎหมาย/ระเบียบ -

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรนำเสนอผู้บริหารเพื่อโปรดทราบ และรวบรวมข้อมูลไว้เป็นแนวทางในการดำเนินงานต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายวิศรุต บุตรพรหม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัดฯ

ลงชื่อ.....

(นางสาวพัชราภรณ์ เปลื้องสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ความเห็นของรองปลัด อบต. วัฒนานคร

.....
ลงชื่อ 
(นางพร ศรีนาค)
รองปลัดอบต.วัฒนานคร

ความเห็นของปลัด อบต

-มอบหมายให้พนักงาน ร้องเรียนให้เจ้าหน้าที่ อบต.
.....
ลงชื่อ 
(นางนภัทร โพธิ์รัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ความเห็น นายก อบต.วัฒนานคร

.....

(นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สรุปผลการดำเนินงาน
โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ที่เป็นสัตว์พาหะของโรคพิษสุนัขบ้า
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

สถานที่ดำเนินงาน	ทำหมัน					ฉีดวัคซีนป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้า (ตัว)
	สุนัข (ตัว)		แมว (ตัว)		รวม	
	ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	ตัว	
อาคารร้านค้าชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร	๑๖	๑๙	๒๓	๒๔	๘๒	๓๐
จำนวน เจ้าของ สุนัข และแมว ที่เข้าร่วมกิจกรรม	๕๑ คน					

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
บทสรุป	๑
รายงานผลการดำเนินงาน	๒
ภาคผนวก	
๑. โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ	
๒. หนังสือ/คำสั่งมอบหมาย (ถ้ามี)	
๓. ภาพประกอบโครงการ	

บทสรุป

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้จัดทำโครงการทำหมันสุนัข แมว ถาวร ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อสนองตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ให้โรคพิษสุนัขบ้า หมดไปภายใน ปี ๒๕๗๓

สำหรับการจัดโครงการในครั้งนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้ดำเนินการ ร่วมกับ ปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี จัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมวเพื่อควบคุมจำนวนสุนัขและแมว ณ อาคารร้านค้าชุมชนองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ เพื่อลดจำนวน สุนัข แมว ทั้งมีเจ้าของ และไม่มีเจ้าของ ลดการเกิดเป็นสัตว์พาหะของโรคพิษสุนัขบ้า

สำนักปลัด งานสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบโครงการ

หลักการและเหตุผล

ด้วยศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ทรงมีพระปณิธานเจริญรอยตามเบื้องพระยุคลบาท ของ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้า สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในการดูแลทุกข์สุขของพสกนิกรชาวไทย รวมถึงสรรพ ชีวิตภายใต้ร่มพระบารมีให้ได้รับความผาสุกตราบนานเท่านาน และขออัญเชิญพระกระแสรับสั่งเมื่อครั้งเสด็จ ทอดพระเนตร การดำเนินงานของศูนย์ดูแลสุนัขจรจัดของกองทัพเรือ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ ว่า “ทรงห่วงใยปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าที่เป็นปัญหาสำคัญของชาติ” และทรงมีพระ ประสงค์ให้โรคพิษสุนัขบ้า หมดไปจากประเทศไทย โดยต้องค่อยเป็นค่อยไป สัตว์แพทย์ควรมีบทบาทในการ ช่วยดำเนินการ รัฐบาลได้น้อมรับใส่เกล้าฯ สนองพระปณิธาน และ ทพณฯ นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่ง ที่ ๒๑๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ สัตว์ปลอดโรคคน ปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณ วลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ซึ่งปัจจุบันได้มีการจัดทำเป็นแผน ยุทธศาสตร์ การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค ความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยมี หน่วยงานต่าง ๆ รวมถึง กรมปศุสัตว์ เป็นหน่วยงานขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ในการป้องกันและกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การควบคุมประชากรสุนัขและแมวเป็นมาตรการหนึ่งในการลดจำนวนประชากรเสี่ยงที่อาจจะนำพาโรคพิษ สุนัขบ้าไม่ให้แพร่กระจาย เป็นการตัดวงจรโรคพิษสุนัขบ้าไม่ให้ก่ออันตรายสู่คน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า (กลยุทธ์ในการบริหารจัดการเพื่อควบคุมและลดจำนวน ประชากรสุนัขและแมว) และยุทธศาสตร์ที่ ๔ การขับเคลื่อนการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้าในท้องถิ่น โครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามปณิธานฯ เป็นจุดศูนย์รวมที่ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกัน เพื่อควบคุมประชากรสุนัขและแมว โดย การผ่าตัดทำหมันเพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้า ในการดำเนินตามโครงการนี้ จึงเป็นการประสาน ความร่วมมือกันในทุกๆ ด้านของกรมปศุสัตว์ สถานพยาบาลสัตว์เอกชน สัตวแพทย์จิตอาสา กลุ่มคนรักสัตว์ NGOs บริษัทเอกชน ประชาชน และหน่วยงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ในรูปแบบของประชารัฐ โดยกิจกรรม หลักประกอบด้วย การผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวโดยเน้นสัตว์ที่ไม่มีเจ้าของ สัตว์ด้อยโอกาส และกลุ่มเสี่ยงใน พื้นที่ที่มีประวัติการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เป็น ต้น โดยดำเนินการระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ จะทำให้สุนัขและแมวในพื้นที่บริการ ได้รับการผ่าตัดทำหมัน ซึ่งจะช่วยลดจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของ ในที่สาธารณะ ถือเป็นสัตว์ พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่สำคัญที่สุดในประเทศไทย และส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงสุนัขและแมวอย่าง

รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งจะลดความเสี่ยงของประชากร จากการสัมผัสเชื้อจากสัตว์เลี้ยง ทำให้ไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคนี้อีกต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร จึงจัดทำโครงการดังกล่าว เพื่อสนองตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อบูรณาการการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนในรูปแบบของประชารัฐโดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน

๒. เพื่อควบคุมประชากรสุนัขและแมวในพื้นที่โดยวิธีการผ่าตัดทำหมัน

๓. เพื่อให้สัตว์ในพื้นที่บริการ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างครอบคลุมทั่วถึง และลดอุบัติเหตุการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า

๔. เพื่อให้เจ้าของสัตว์และประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า สามารถป้องกันโรคในสัตว์และดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าได้

เป้าหมาย

๑.อบรมให้ความรู้แก่ ประชาชนที่มาขอรับบริการทำหมันถาวร การดูแลให้的相关知识เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม และ นำพาสุนัขมาขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๓๐ คน

๒.อบรมให้ความรู้แก่ คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาอบต. อสม พนักงานส่วนตำบล คณะกรรมการกองทุน สปสช. จำนวน ๒๐ คน

๓. คณะเจ้าหน้าที่ จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว สำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร คณะอาจารย์ นักศึกษา จาก คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี คณะสัตวแพทย์ วิทยาลัยสัตวแพทยศาสตร์อัครราชกุมารี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว จำนวน ๗๐ คน

๔. พื้นที่เป้าหมายที่ออกหน่วยบริการ ขนาดพื้นที่ ๑๔๘,๒๕๐ ไร่ จำนวน ๑๔ หมู่บ้าน โดยการสำรวจขึ้นทะเบียนสุนัขและแมว

จำนวนสุนัขและแมว ที่ลงทะเบียนทำหมัน กับ อบต.วัฒนานคร จำนวน ๑๒๑ ตัว

ชนิดและจำนวนสัตว์เป้าหมายที่มีเจ้าของ

- สุนัข จำนวน ๑,๔๑๕ ตัว

- แมว จำนวน ๗๐๐ ตัว

รวมจำนวนสุนัขและแมว ทั้งหมด ๒,๑๑๕ ตัว

ชนิดและจำนวนสัตว์เป้าหมายที่ไม่มีเจ้าของ ๑๔๑ ตัว

- สุนัข จำนวน - ตัว

- แมว จำนวน - ตัว

อ้างอิงจาก แบบสรุปรายงานจำนวนสุนัขและแมว มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๑ ผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าฝึกอบรมโครงการ วันที่ ๘ มีนาคม ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๒ คุมกำเนิดสุนัขและแมวอย่างถาวรภายใน อบต.พัฒนานคร วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖
ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. อบต.พัฒนานคร จัดทำโครงการและเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานตามโครงการ
๒. อบต.พัฒนานคร ร่วมมือกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร กำหนดแผนหรือแนวทางการดำเนินการร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง
๓. อบต.พัฒนานคร ประสานงานกับปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
๔. อบต.พัฒนานคร ประสานงานสำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร ขอรับการสนับสนุนสัตวแพทย์จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏสระแก้ว วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว เพื่อดำเนินโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว

งบประมาณ

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ประเภทรายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวของ อบต. พัฒนานคร จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อลดจำนวนสุนัขจรจัด และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าจากสุนัขไปสู่มนุษย์ ได้แก่ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ อุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ฯลฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.พัฒนานคร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้เกิดการบูรณาการการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนและเป็นรูปธรรมในรูปแบบของประชารัฐโดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน
๒. ลดการเพิ่มจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่มี และ ไม่มีเจ้าของ
๓. สุนัขและแมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทั่วถึง
๔. ลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์เลี้ยง ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัย
๕. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามีความตระหนักในการเลี้ยงสัตว์อย่างรับผิดชอบ

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



โครงการผ้าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖



รายชื่อ ผู้มีความประสงค์ ทำหมัน สุนัข แมว ประจำปี 2566

วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2566

ณ.อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการ อบต.วัฒนานคร

ลำดับ ที่	ชื่อ นามสกุล	ที่อยู่ ต.วัฒนานคร	สุนัข		แมว		หมายเหตุ
			ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
1	พ.อ.ดร. กอสมน ภาสกิจ	เลขที่ 49 หมู่ที่ 13				1✓	
2	ทพ.นางอัมพิกา กอทวี	เลขที่ 98 หมู่ที่ 8	2		2	1	
3	ทพ.บัวทอง สอนทอง	เลขที่ 82 หมู่ที่ 11	1				
4	ทพ.นางอัมพิกา สอนทอง	เลขที่ 78 หมู่ที่ 8			2		
5	ทพ.ไพโรจน์ อังรัมย์	เลขที่ 222 หมู่ที่ 6		1			
6	ทพ.สมชาย อังรัมย์	เลขที่ 849 หมู่ที่ 9				1	
7	ทพ.บัวทอง ภาสกิจ	เลขที่ 993 หมู่ที่ 11		1			
8	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 91 หมู่ที่ 13			1		
9	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 493 หมู่ที่ 10			1	2	
10	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 290 หมู่ที่ 9			1		
11	ทพ.สมชาย ภาสกิจ	เลขที่ 40 หมู่ที่ 4		1			
12	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 422 หมู่ที่ 3		1			
13	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 1210 หมู่ที่ 10	1				
14	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 249 หมู่ที่ 4		1			
15	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 493 หมู่ที่ 3	1				
16	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 14 หมู่ที่ 9				1	
17	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 50 หมู่ที่ 3	1				
18	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 51 หมู่ที่ 1				1	
19	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 167 หมู่ที่ 1	2				ทำไม่ได้
20	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 96 หมู่ที่ 11			1	1	26-27
21	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 144 หมู่ที่ 12			1		62 (28-29)
22	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 25 หมู่ที่ 6	1		3		31
23	ทพ. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 136 หมู่ที่ 8		1			32
24	พ.ร. นันท์ อังรัมย์	เลขที่ 412 หมู่ที่ 8		1			33

รายชื่อ ผู้มีความประสงค์ ทำหมัน สุนัข แมว ประจำปี 2566

วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2566

ณ อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการ อบต.พัฒนานคร

ลำดับ ที่	ชื่อ นามสกุล	ที่อยู่ ต.พัฒนานคร	สุนัข		แมว		หมายเหตุ
			ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
25	อ.ค. พงศธร อึ้งอจ	เลขที่ 790 หมู่ที่ 12			1		34
26	วิรัตน์ นิตโกโณ	เลขที่ 76 หมู่ที่ 11			1		35
27	สุทินอ์ เกษมพรหมศรี	เลขที่ 319 หมู่ที่ 1				1	36
28	อรพณ พากว	เลขที่ 61 หมู่ที่ 9				2	32-34
29	วิรัตน์ มหพันธ์	เลขที่ 198 หมู่ที่ 6	2			1	ฉีดวัคซีน
30	สุทิน สัตน	เลขที่ 468/1 หมู่ที่ 3		2			39-40
31	วิเศษ เวียง	เลขที่ 764 หมู่ที่ 10			1		41
32	อัมพร สอนะ	เลขที่ 497 หมู่ที่ 11				1	42 ฉีดวัคซีน
33	พร. วัฒนวิทย์ นพคุณศรี	เลขที่ 1 หมู่ที่ 3		3	4		43-49
34	ธานีรา เวียง	เลขที่ 416 หมู่ที่ 4		1			50
35	ศิริพร วิเศษวิสัย	เลขที่ 90 หมู่ที่ 4	1				51
36	สุรินทร์ งามนันท	เลขที่ 196 หมู่ที่ 11		1			52
37	จำเริญ วันธะ	เลขที่ 196 หมู่ที่ 11			1	2	53-55
38	วิรัตน์ เวียง	เลขที่ 76 หมู่ที่ 3		1			56
39	พชรพร เวียง	เลขที่ 43 หมู่ที่ 2		1			57
40	นาย วิเศษ น. 300	เลขที่ 161 หมู่ที่ 11				4	58-61
41	น.ส. นกขนกนอ กิ่ง	เลขที่ 108 หมู่ที่ 9				1	63 ทำหมัน
42	น.ส. พงศ 116	เลขที่ 109 หมู่ที่ 8			1		64
43	น.ส. อรุณิศา เวียง	เลขที่ 193 หมู่ที่ 10			2		65-66
44	น.ส. อธิภา 6 จิตรเขม	เลขที่ 191 หมู่ที่ 11			1	1	67-68
45	นาง พิศาล วัฒน	เลขที่ 576 หมู่ที่ 1	4		1		69-72-74-76
46	วิภา พิศาล	เลขที่ 94 หมู่ที่ 6			1		70
47	อภิตา เวียง	เลขที่ 472 หมู่ที่ 3		1			71
48	นางสาว นพพร อัมพร	เลขที่ 370 หมู่ที่ 3				1	75

รายชื่อ ผู้มีความประสงค์ ทำหมัน สุนัข แมว ประจำปี 2566

วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2566

ณ.อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการ อบต.วัฒนานคร

ลำดับ ที่	ชื่อ นามสกุล	ที่อยู่ ต.วัฒนานคร	สุนัข		แมว		หมายเหตุ
			ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
49	ทศพร วัฒน	เลขที่ 140 หมู่ที่ 4				1	
50	อ.อ.อ. วัฒน	เลขที่ 197 หมู่ที่ 11		2			
51	ศิริวรรณ ขุน	เลขที่ 161 หมู่ที่ 10				2	
52		เลขที่.....หมู่ที่.....					
53		เลขที่.....หมู่ที่.....					
54		เลขที่.....หมู่ที่.....					
55		เลขที่.....หมู่ที่.....					
56		เลขที่.....หมู่ที่.....					
57		เลขที่.....หมู่ที่.....					
58		เลขที่.....หมู่ที่.....					
59		เลขที่.....หมู่ที่.....					
60		เลขที่.....หมู่ที่.....					
61		เลขที่.....หมู่ที่.....					
62		เลขที่.....หมู่ที่.....					
63		เลขที่.....หมู่ที่.....					
64		เลขที่.....หมู่ที่.....					
65		เลขที่.....หมู่ที่.....					
66		เลขที่.....หมู่ที่.....					
67		เลขที่.....หมู่ที่.....					
68		เลขที่.....หมู่ที่.....					

28

74-79

60-61

รายชื่อ ผู้มีความประสงค์ ทำหมัน สุนัข แมว ประจำปี 2566

วันที่ 5 เมษายน 2566 อาคาร ร้านค้าชุมชน อบต.วัฒนานคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ที่อยู่	สุนัข		แมว		หมายเหตุ
			ผู้	เมีย	ผู้	เมีย	
1	นายคำภา แนนอุดร	96 ม.11	12	1	3	11	27
2	นางสาวอาทิตย์า ตันทิพย์	166 ม.7					
3	นายวัฒนา บัวแก้ว	251 ม.3	7	12	1	8	28
4	พระอธิการสุนันน เจริญพัฒน์	ม.3		6			6
5	พระครูสัญญา เวียงสมุทร	ม.3			1		1
6	นางพลอย แสนอุบล	65 ม.3	2				2
7	นางสุพิชญ์ เจียรนัยเจริญ	282/1 ม.3				2	2
8	นางสาวดวงใจ ไทยเจริญ	107 ม.3				2	2
9	นางยุพิน ศรีเคน	82/1 ม.3	1	3			4
10	นายเสริม ปิ่นทอง	257 ม.3	1				1
11	นางอารีย์ อินธิดา	443 ม.3				2	2
12	นางสุนัดดา ปองเพียร	422 ม.3	2	2		1	5
13	นางรัศมี สุนมาตรย์	58 ม.3		1		1	2
14	นางสาววันเพ็ญ กงแก้ว	98 ม.8	2		2	1	5
15	นายอาทิตย์ ริมทอง	136 ม.8	1	1			2
16	นางสาวธัญญธร วอทอง	78 ม.8	1		2		3
17	นางสิงห์ขร โสภา	17 ม.8	1	1			2
18	นางสาวเสาวนีย์ วายลม	112 ม.8		1			1
19	นางจำนงค์ พูลแสง	75 ม.8	2				2
20	นายณัฐพงษ์ กาญจนณีสวัสดิ์	73 ม.8		1	2	1	4
21	นางลมัย แจ้งอ่อน	50 ม.3	1				1
22	นางสาวบงกร แซ่คู	109 ม.8	1	2	1	2	6
23	นางสาวอรรณพ พูลแสง	61 ม.9				3	3
24	นายบัวทอง สว่างกุล	82 ม.11	1				1
25	นางสาวธัญญชนก รามัญ	139 ม.3	2				2

1

6

3

2

วันที่ 5 เมษายน 2566 อาคาร ร้านค้าชุมชน อบต.พัฒนานคร

[illegible]

โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ. อาคารร้านค้าชุมชนตำบลวัฒนานคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางณภัทร โพธิ์รัตน์	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล		
๒	นางพชร ศรีนาค	รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	8 MS	
๓	นางสาวพัชราภรณ์ เปลื้องสุวรรณ	หัวหน้าสำนักปลัด		
๔	นายเกรียงศักดิ์ พิชัยกาล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	121	
๕	นางสาวจิตสุภา ตั้งเทียมพงษ์	นักทรัพยากรบุคคล		
๖	นางสาวนาถอน สมัยกุล	นักพัฒนาชุมชน	2 MS	
๗	นายวิศรุท บุตรพรหม	นักวิชาการสาธารณสุข/ปฏิบัติการ		
๘	นายทวิช วันสาสิบ	เจ้าพนักงานธุรการ		
๙	นายณรงค์ พับพา	พนักงานขับเครื่องจักรกลขนาดกลาง		
๑๐	นางสาวทิฏยากร โตจันทร์	ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน		
๑๑	นายณัฐพล จิรวา	ผู้ช่วยบันทึกข้อมูล		
๑๒	นายสุวิทย์ สิงห์ทองดา	พนักงานขับเครื่องกลขนาดเบา		
๑๓	นายวสันต์ กุลจันทร์	พนักงานขับรถ		
๑๔	นางวิไล ลำลี	แม่บ้าน		
๑๕	นางณณมล วันฐพรัง	คนงาน		
๑๖	นายวิรัชศักดิ์ ประชุมพล	คนงาน		
๑๗	นายชินวัตร เกียะเต๊ะ	คนงาน		
๑๘	นายสายัณห์ จำนงค์จิตร	ยาม		
๑๙	นายพนพล ชูศรีนาค	ยาม		
๒๐	นางจิราพร วุฒิพันธุ์	นักวิชาการเงินและบัญชี		
๒๑		เจ้าพนักงานพัสดุ		
๒๒	นางอุบล น้ำทรัพย์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้		
๒๓		ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัสดุ		
๒๔	นางสาวรัตนภรณ์ สุขประสงค์	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี		
๒๕	นายโยธิน คำเหมือง	นายช่างโยธา		
๒๖	นางสาวกาญจนา สาธิต	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ		
๒๗	นายไพโรสาร์ ผังรักษ์	ผู้ช่วยนายช่างโยธา		
๒๘	นายณัฐวุฒิ ปิยนอก	ผู้ช่วยนายช่างไฟฟ้า		
๒๙	นายสมาน บุญเกิด	พนักงานขับรถกระเช้าไฟฟ้า		
๓๐	นายนาทิน เจริญสุข	พนักงานขับรถขยะ		

JP

WBC

RC

WBC

J

WBC

WBC

1



โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ. อาคารร้านค้าชุมชนตำบลวัดน่านนคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๐	นายไพฑูรย์ ธาตุเหล็ก	คนงานประจำรถขยะ	ไพฑูรย์	
๓๑	นายองอาจ ชำนาญบิน	คนงานประจำรถขยะ		
๓๒	นายนิพัทธ์พนธ์ ชูศรีนาค	คนงานประจำรถขยะ		
๓๓	นางสมจิตร พลแมน	ครู		
๓๔	นางสาวชลิตา สีนปรี	ครู		
๓๕	นางสาวคีนสนีย์ พันธชาติ	ครู		
๓๖	นางพนิดา หล้าจางวาง	นักวิชาการศึกษา		
๓๗	นางสาวนิชาพันธ์ เขียงจันทร์	ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก		
๓๘	นางสมหมาย สุวิรัตน์	แม่บ้าน		
๓๙	นางสาวพิมพ์กานต์ ล้อมบุญ	งานจัดเก็บ	พิมพ์กานต์	
๔๐	นางสาวโสภิตา ม่วงกลิ้ง	ดูแลเด็ก		
๔๑	นางสาวสุพัตรา ศรีจำปา	ดูแลเด็ก	สุพัตรา	จ้างเหมา
๔๒	นางเพชรรัตน์ วิญญาน	ดูแลเด็ก		
๔๓	นายสมศักดิ์ จันทวิเศษ	งานกองช่าง		
๔๔	นางสาวอรรวรรณ พูลแสง	งานจัดเก็บ	อรรพรรณ	
๔๕	นายภาณุวัฒน์ โชคทานิชศิริ	งานสำนักปลัด	ภาณุวัฒน์	
๔๖	นางสาวชุติมา อาศรัยราษฎร์	งานคลัง	ชุติมา	
๔๗	นายไพฑูรย์ งามเย็น	ผู้ช่วย	ไพฑูรย์	
	น.ส. นิชิตา น้อย	พี่นาง	นิชิตา	

นาง กังกร งามเย็น
น.ก. งามเย็น

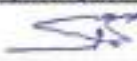
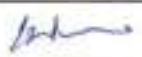
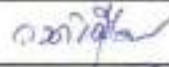
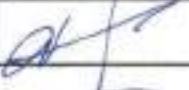
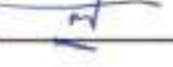
นางสาว
งามเย็น

กังกร
งามเย็น

โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ. อาคารร้านค้าชุมชนตำบลพัฒนานคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา	นายก อบต.พัฒนานคร		
๒	นายวรโชติ ปันพานิช	รองนายก อบต.พัฒนานคร		
๓	นายเกรียงไกร อินทโสภา	รองนายก อบต.พัฒนานคร		
๔	นางสำอางค์ โพธิ์บัตร	เลขานุการนายก อบต.พัฒนานคร		
๕	นายสมศักดิ์ ยะถาการ	สมาชิก อบต.หมู่ ๑		
๖	นายณัฐดนัย อาศัยราษฎร์	สมาชิก อบต.หมู่ ๒		
๗	นายจำลอง ยิ่งสมบัติ	ประธานสภา อบต.พัฒนานคร		
๘	นางรุ่งนภา ดาประสงค์	รองประธานสภา อบต.พัฒนานคร		
๙	นางสาวทองสุข ทองขาว	สมาชิก อบต.หมู่ ๕		
๑๐	นายวิรุธ ณรงค์เพชร	สมาชิก อบต.หมู่ ๖		
๑๑	นางสง่า ตันทิพย์	สมาชิก อบต.หมู่ ๗		
๑๒	นางสาวอรทัย บุตรดาแย้ม	สมาชิก อบต.หมู่ ๘		
๑๓	นายทองแดง เจริญคง	สมาชิก อบต.หมู่ ๙		
๑๔	นายเปรมเกียรติ ปรากฏเสาวภา	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๐		
๑๕	นายสุปิ่น จงผสม	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๑		
๑๖	นางวงศ์เดือน เสถียรคำรงค์กุล	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๒		
๑๗	นายศรีอำพร บัวดอก	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๓		
๑๘	นายบุญมี สังสวัสดิ์	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๔		

โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

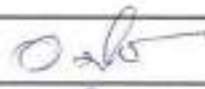
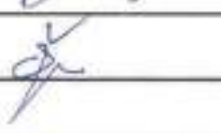
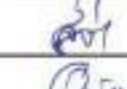
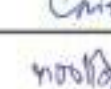
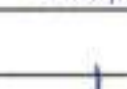
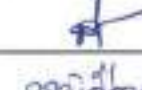
วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ. อาคารร้านค้าชุมชนตำบลวัดนาคนคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
๑	ผู้จ่า งามเพ็ญ	ผู้ตรวจ	
๒	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๓	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๔	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๕	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๖	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๗	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๘	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๙	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๐	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๑	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๒	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๓	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๔	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๕	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๖	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๗	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๘	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๑๙	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๐	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๑	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๒	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๓	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๔	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๕	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๖	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๗	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๘	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๒๙	นางสาว งามเพ็ญ	"	
๓๐	นางสาว งามเพ็ญ	"	

ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการทำหมันดาวสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา	นายก อบต.วัฒนานคร		
๒	นายวรโชติ ปิ่นพานิช	รอง นายก อบต.วัฒนานคร		
๓	นายเกรียงไกร อินทโสภะ	รอง นายก อบต.วัฒนานคร		
๔	นางสำอางค์ โพธิ์ปิติ	เลขานุการ นายก อบต.วัฒนานคร		
๕	นายสมศักดิ์ ยะถาการ	สมาชิก อบต.หมู่ ๑		
๖	นายณัฐดนัย อาศัยราษฎร์	สมาชิก อบต.หมู่ ๒		
๗	นายจำลอง ยิ่งสมบัติ	ประธานสภา อบต.วัฒนานคร		
๘	นางรุ่งนภา ตาประสงค์	รองประธานสภา อบต.วัฒนานคร		
๙	นางสาวทองสุข ทองขาว	สมาชิก อบต.หมู่ ๕		
๑๐	นายวิรุฑ ณรงค์เพชร	สมาชิก อบต.หมู่ ๖		
๑๑	นางสง่า ดันทิพย์	สมาชิก อบต.หมู่ ๗		
๑๒	นางสาวอรทัย บุตรตาแย้ม	สมาชิก อบต.หมู่ ๘		
๑๓	นายทองแดง เจริญคง	สมาชิก อบต.หมู่ ๙		
๑๔	นายเปรมเกียรติ ปรางเสาวภา	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๐		
๑๕	นายสุปิ่น จงผสม	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๑		
๑๖	นางวงศ์เดือน เสถียรดำรงกุล	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๒		
๑๗	นายศรีอำพร บัวดอก	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๓		
๑๘	นายบุญมี สังสวัสดิ์	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๔		
๑๙	นางณภัทร โพธิ์วัฒน์	เลขานุการ สภา อบต.วัฒนานคร		

ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรมโครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางรัตติยา จินดาทิพย์	ม.๑		
๒	นางสำเนียง สอนอ้อม	ม.๑	นางสำเนียง	
๓	นางทองมา อ่อนอุทัย	ม.๒	นางทองมา อ่อนอุทัย	
๔	นางทองใบ อุดมวงษ์	ม.๒	นาง ทองใบ อุดมวงษ์	
๕	นางพลอย แสงอุบล	ม.๓.		
๖	นางยุพิน สีเคน	ม.๓.		
๗	นางรุ่งนภา คาประสงค์	ม.๔	รุ่ง	
๘	นางดาวรรณ์ นพเกล้า	ม.๔		
๙	นางทองสุข ทองขาว	ม.๕	ทองสุข	
๑๐		ม.๕		
๑๑	นางโสธยา ผังรักษ์	ม.๖		
๑๒	นางรัตนา อินทรีไพร	ม.๖	รัตนา อินทรีไพร	
๑๓	นส.นงลักษณ์ เครืออนันต์	ม.๗		
๑๔	นางเกษร ยะถาการ	ม.๗		
๑๕	นส.พรพิมล วายลม	ม.๘	พรพิมล	
๑๖	นางฉลวย ผสมสุข	ม.๘	ผลวย	
๑๗	นางสมหมาย สุวิรัตน์	ม.๙		
๑๘	นางสาวเพชรรัตน์ วิญญาน	ม.๙	เพชรรัตน์	
๑๙	นางอุไรวรรณ ยะถาการ	ม.๑๐	อุไรวรรณ	
๒๐	นางนฤมล คอกสนธิ์	ม.๑๐		
๒๑	นางรัศมี แนนอุดร	ม.๑๑	รัศมี	
๒๒	นางทองม้วน โขยเก็บ	ม.๑๑		
๒๓	นางสาวเพ็ชรณิ นพฤทธิ	ม.๑๒		
๒๔	นางยุพิน เครือวงษ์	ม.๑๒	ยุพิน	
๒๕	นส.กาหลง สิงห์ทอง	ม.๑๓	กาหลง	
๒๖	นางพยอม บัวดอก	ม.๑๓		
๒๗	นายมนต์ชัย วายลม	ม.๑๔		
๒๘	นายชัยยา หงษ์พะกุล	ม.๑๔	ชัยยา	



ที่ สก ๗๕๕๐๑ / ๖.๑๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน คณะผู้บริหาร สมาชิก อบต. อสม. คณะกรรมการกองทุน สปสช.

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ดาवर ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๑๕๑๓

๒๓ มี.ค. ๖๖
พิมพ์งาน ๒๓ มี.ค. ๖๖



ที่ สก ๗๕๕๐๑ / ว.๑๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอพัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน นายประสิทธิ์ สารการ ผู้ทรงคุณวุฒิ กองทุน สปสช อบต.พัฒนานคร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ดาवर ในเขตตำบลพัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าที่ทำการ อบต.พัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.พัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๑๕๑๓



ที่ สก ๗๕๕๐๑ / ว.๓๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๓๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ดาवर ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๓๖ ๑๕๑๓



ที่ สก ๗๕๔๐๑ / ว.๑๗๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว. ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน คณะผู้บริหาร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ตร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๓๕๑๓



ที่ สก ๗๕๔๐๓ / ๖.๓๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๓๒๗๓ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว. ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน สมาชิก อบต.วัฒนานคร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๑๕๑๓



ที่ สก ๗๕๔๐๑ / ๖.๑๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ม.๑ - ม.๑๔

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๑๕๑๑

ที่ สก ๗๕๔๐๓ / ๖.๑๘๗



องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอพัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน ท้องถิ่นอำเภอวัฒนานคร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลพัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๗๗๒๖ ๓๕๑๓

กำหนดการ

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธาน สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
วันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ.อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม พร้อมกัน ณ.ร้านค้าชุมชน
เวลา ๐๙.๐๙ น. นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา ประธานในพิธีเปิดกรวยถวายสักการะ
บทเพลงเทิดพระเกียรติ เจ้าหญิงของปวงประชา : บทเพลงเฉลิมพระเกียรติ
โดยราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

พิธีเปิดงานโดย

นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา นายก อบต.วัฒนานคร ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน
นายรักศักดิ์ อ่อนทรง ผู้ทรงคุณวุฒิ กองทุน สปสข อบต.วัฒนานคร กล่าวรายงานในพิธีเปิด

เวลา ๐๙.๓๐ น. - เริ่มกิจกรรม ทำหมัน สุนัขและแมว โดยทีมสัตวแพทย์จังหวัด
สระแก้วบรรยายการดูแล สุนัข แมว ให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า
- บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาดูแลรักษาสุนัข แมว
ก่อน หลัง ทำหมันถาวร

โดย นายทวนทอง อาจรักษา ปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร

เวลา ๑๐.๐๐ -๑๖.๓๐ น. กิจกรรมการทำหมันถาวร สุนัข แมว ในพื้นที่ตำบลวัฒนานคร

เวลา ๑๐.๓๐ น./๑๕.๐๐ น. รับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๒.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน



ที่ สก ๗๕๕๐๑ / ๖.๑๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว. ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน นายรักศักดิ์ อ่อนทรง ผู้ทรงคุณวุฒิ กองทุน สปสข อบต.วัฒนานคร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๙๙๐๖ ๑๕๕๓๓

กำหนดการ

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
ภายใต้โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า
ตามพระปณิธาน สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
วันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖
ณ.อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมกิจกรรม พร้อมกัน ณ.ร้านค้าชุมชน
เวลา ๐๙.๐๙ น. นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา ประธานในพิธีเปิดกรวยถวายสักการะ
บทเพลงเทิดพระเกียรติ เจ้าหญิงของปวงประชา : บทเพลงเฉลิมพระเกียรติ
โดยราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

พิธีเปิดงานโดย

นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา นายก อบต.วัฒนานคร ประธานในพิธีกล่าวเปิดงาน
นายรักศักดิ์ อ่อนทรง ผู้ทรงคุณวุฒิ กองทุน สปสข อบต.วัฒนานคร กล่าวรายงานในพิธีเปิด

เวลา ๐๙.๓๐ น. - เริ่มกิจกรรม ทำหมัน สุนัขและแมว โดยทีมสัตวแพทย์จังหวัด
สระแก้วบรรยายการดูแล สุนัข แมว ให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า
- บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาดูแลรักษาสุนัข แมว
ก่อน หลัง ทำหมันถาวร

โดย นายทวนทอง อาจรักษา ปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร

เวลา ๑๐.๐๐ -๑๖.๓๐ น. กิจกรรมการทำหมันถาวร สุนัข แมว ในพื้นที่ตำบลวัฒนานคร

เวลา ๑๐.๓๐ น./๑๕.๐๐ น. รับประทานอาหารว่าง

เวลา ๑๖.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน



ที่ สก ๗๕๔๐๑ / ว.๑๘๗

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอพัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน สมาชิก อบต.พัฒนานคร

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้น้อมนำนโยบายในการดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์
อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า
และแมว ภายในปี ๒๕๗๓ รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลพัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ขอเชิญท่านเข้าร่วมกิจกรรมโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน
หน้าที่ทำการ อบต.พัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ บินศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

สำนักปลัด

งานสาธารณสุข อบต.พัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๓๕๑๓



ฉบับ บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร โทรศัพท์ ๐-๓๗๒๐๖-๑๕๑๓๓

ที่ สก ๗๕๔๐๑/.....

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

เรื่องเดิม

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวของ อบต. พัฒนานคร จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อลดจำนวนสุนัขจรจัด และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าจากสุนัขไปสู่คน ได้แก่ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ฯลฯ หน้า ๖๓/๑๓๑

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จะดำเนินการจัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ อาคารร้านค้าชุมชน เพื่ออบรมให้ความรู้แก่ ประชาชนที่มาขอรับบริการทำหมันถาวร การดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม และ นำพาสุนัขมาขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยความร่วมมือจากคณะเจ้าหน้าที่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว สำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร คณะอาจารย์ นักศึกษา จาก คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏสระแก้ว วิทยาลัยเกษตรและเทคโนโลยีสระแก้ว จังหวัดชลบุรี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๖๓

ข้อระเบียบกฎหมาย

๑. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ๒๕๕๗

๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการจัดการแข่งขันกีฬา ของ องค์การปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อเสนอพิจารณา

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จึงขออนุมัติจัดทำโครงการดังกล่าว

๑. เพื่อลดการเพิ่มจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่มีเจ้าของ และ ไม่มีเจ้าของ
 ๒. สุนัขและแมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทั่วถึง
 ๓. ลดอุบัติเหตุการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์เลี้ยง ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัย
 ๔. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า มีความตระหนักในการเลี้ยงสัตว์อย่างรับผิดชอบ
- รายละเอียด ตามเอกสารโครงการฯ ที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติและสั่งการต่อไป

(นายวิศรุต บุตรพรม)
นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร



(นางสาวพัชดารัตน์ เปลื้องสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร



(นางพร ศรีนาค)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

-เห็นชอบร่างข้อบัญญัติฉบับที่ ๑๖/๒๕๖๓ เรื่อง อนุมัติงบประมาณปี ๒๕๖๓
พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางณภัทร ไทธีรัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ดำเนินโครงการ: เบื้องต้น



(นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี

กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๗๓

ตามความร่วมมือขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร สำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร

หลักการและเหตุผล

ด้วยศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ทรงมีพระปณิธานเจริญรอยตามเบื้องพระยุคลบาท ของ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้า สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในการดูแลทุกข์สุขของพสกนิกรชาวไทย รวมถึงสรรพ ชีวิตภายใต้ร่มพระบารมีให้ได้รับความผาสุกตราบนานเท่านาน และขอัญเชิญพระกระแสรับสั่งเมื่อครั้งเสด็จ ทอดพระเนตร การดำเนินงานของศูนย์ดูแลสุนัขจรจัดของกองทัพบก อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ ว่า “ทรงห่วงใยปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าที่เป็นปัญหาสำคัญของชาติ” และทรงมีพระ ประสงค์ให้โรคพิษสุนัขบ้า หมดไปจากประเทศไทย โดยต้องค่อยเป็นค่อยไป สัตวแพทย์ควรมีบทบาทในการ ช่วยดำเนินการ รัฐบาลได้น้อมรับใส่เกล้าฯ สนองพระปณิธาน และฯพณฯ นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่ง ที่ ๒๓๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ สัตว์ปลอดโรคคน ปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณ วลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ซึ่งปัจจุบันได้มีการจัดทำเป็นแผน ยุทธศาสตร์ การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค ความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยมี หน่วยงานต่าง ๆ รวมถึง กรมปศุสัตว์ เป็นหน่วยงานขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ในการป้องกันและกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การควบคุมประชากรสุนัขและแมวเป็นมาตรการหนึ่งในการลดจำนวนประชากรเสี่ยงที่อาจจะนำพาโรคพิษ สุนัขบ้าไม่ให้แพร่กระจาย เป็นการตัดวงจรโรคพิษสุนัขบ้าไม่ให้ก่ออันตรายสู่คน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า (กลยุทธ์ในการบริหารจัดการเพื่อควบคุมและลดจำนวน ประชากรสุนัขและแมว) และยุทธศาสตร์ที่ ๔ การขับเคลื่อนการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้าในท้องถิ่น โครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามปณิธานฯ เป็นจุดศูนย์รวมที่ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกัน เพื่อควบคุมประชากรสุนัขและแมว โดย การผ่าตัดทำหมันเพื่อลดอุปนิสัยการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า ในการดำเนินตามโครงการนี้ จึงเป็นการประสาน ความร่วมมือกันในทุกๆด้านของกรมปศุสัตว์ สถานพยาบาลสัตว์เอกชน สัตวแพทย์จิตอาสา กลุ่มคนรักสัตว์ NGOs บริษัทเอกชน ประชาชน และหน่วยงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ในรูปแบบของประชารัฐ โดยกิจกรรม หลักประกอบด้วย การผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวโดยเน้นสัตว์ที่ไม่มีเจ้าของ สัตว์ด้อยโอกาส และกลุ่มเสี่ยงใน พื้นที่ที่มีประวัติการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เป็น ต้น โดยดำเนินการระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ จะทำให้สุนัขและแมวในพื้นที่บริการ ได้รับการผ่าตัดทำหมัน ซึ่งจะช่วยลดจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของ ในที่สาธารณะ ถือเป็นสัตว์ พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่สำคัญที่สุดในประเทศไทย และส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงสุนัขและแมวอย่าง

รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งจะลดความเสี่ยงของประชากร จากการสัมผัสเชื้อจากสัตว์เลี้ยง ทำให้ไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคนี้อีกต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลวัดนาคนคร จึงจัดทำโครงการดังกล่าว เพื่อสนองตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อบูรณาการการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนในรูปแบบของประชารัฐโดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน
๒. เพื่อควบคุมประชากรสุนัขและแมวในพื้นที่โดยวิธีการผ่าตัดทำหมัน
๓. เพื่อให้สัตว์ในพื้นที่บริการ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างครอบคลุมทั่วถึง และลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้า
๔. เพื่อให้เจ้าของสัตว์และประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า สามารถป้องกันโรคในสัตว์และดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าได้

เป้าหมาย

๑.อบรมให้ความรู้แก่ ประชาชนที่มาขอรับบริการทำหมันถาวร การดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม และ นำพาสุนัขมาขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๓๐ คน

๒.อบรมให้ความรู้แก่ คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาอบต. อสม พนักงานส่วนตำบล คณะกรรมการกองทุน สปสช. จำนวน ๒๐ คน

๓. คณะเจ้าหน้าที่ จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว สำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร คณะอาจารย์ นักศึกษา จาก คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรญาณวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว จำนวน ๗๐ คน

๔. พื้นที่เป้าหมายที่ออกหน่วยบริการ ขนาดพื้นที่ ๑๔๘,๒๕๐ ไร่ จำนวน ๑๔ หมู่บ้าน โดยการสำรวจขึ้นทะเบียนสุนัขและแมว

จำนวนสุนัขและแมว ที่ลงทะเบียนทำหมัน กับ อบต.วัฒนานคร จำนวน ๑๒๑ ตัว

ชนิดและจำนวนสัตว์เป้าหมายที่มีเจ้าของ

- สุนัข จำนวน ๓,๔๓๕ ตัว

- แมว จำนวน ๗๐๐ ตัว

รวมจำนวนสุนัขและแมว ทั้งหมด ๒,๕๕๓ ตัว

ชนิดและจำนวนสัตว์เป้าหมายที่ไม่มีเจ้าของ ๑๙๑ ตัว

- สุนัข จำนวน - ตัว

- แมว จำนวน - ตัว

อ้างอิงจาก แบบสรุปรายงานจำนวนสุนัขและแมว มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๑ ผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าฝึกอบรมโครงการ วันที่ ๘ มีนาคม ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๒ คู่มือกำเนิดสุนัขและแมวอย่างถาวรภายใน อบต.พัฒนานคร วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖
ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. อบต.พัฒนานคร จัดทำโครงการและเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานตามโครงการ
๒. อบต.พัฒนานคร ร่วมมือกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร กำหนดแผนหรือแนวทางการดำเนินการร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง
๓. อบต.พัฒนานคร ประสานงานกับปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
๔. อบต.พัฒนานคร ประสานงานสำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร ขอรับการสนับสนุนสัตวแพทย์จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว คณะสัตวแพทย์ศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์สระแก้ว วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว เพื่อดำเนินโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว

งบประมาณ

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวของ อบต. พัฒนานคร จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อลดจำนวนสุนัขจรจัด และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าจากสุนัขไปสู่มนุษย์ ได้แก่ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ อุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ฯลฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.พัฒนานคร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้เกิดการบูรณาการการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนและเป็นรูปธรรมในรูปแบบของประชารัฐโดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน
๒. ลดการเพิ่มจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่มี และ ไม่มีเจ้าของ
๓. สุนัขและแมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทั่วถึง
๔. ลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์เลี้ยง ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัย
๕. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามีความตระหนักในการเลี้ยงสัตว์อย่างรับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....



ผู้เสนอโครงการ

(นายวิศรุต บุตรพรม)

นักวิชาการสาธารณสุข

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวพัชดาวัฒน์ เปลื้องสุวรรณ)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.วัฒนานคร

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางพชร ศรีนาค)
รองปลัด อบต.วัฒนานคร

ความเห็นของผู้เห็นชอบโครงการ

เห็นชอบโครงการดังกล่าวเป็นภาพ ตามระเบียบสำนักงานสาธารณสุข อบ.ฉบับที่ ๑๓
พ.ร.บ.ว่าด้วยการระงับข้อพิพาทระหว่างคู่กรณี อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางณภัทร โพธิ์รัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ความเห็นของผู้อนุมัติโครงการ

๑. อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

รายละเอียดแนบท้าย

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน บาท	หมายเหตุ
๑	ค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับทำหมันสุนัข แมว		๔๒,๕๐๐	
๒	ค่าจัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น ทิชชู กระดาษซับ มีโกน ถุงมือ แอลกอฮอล์ ฯลฯ		๕,๒๒๐	
๓	ค่าเครื่องเสียงและจัดสถานที่	๑ ชุด	๑,๐๐๐	
๔	ป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒*๒.๔ ม ป้ายพระฉายาลักษณ์ ขนาด ๑.๒*๒.๔ ม พุ่มดอกไม้สด ผ้าตัวหนังสือ	๑ ป้าย ๓ ป้าย ๒ ม้วน	๒,๘๘๐ ๗,๐๐๐	
๕	ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ / อาหารว่าง ๒ มื้อ	๑๒๐ คน	๑๔,๕๐๐	
๖	ค่าเอกสารคู่มือดูแลสุนัข และแมว หลังผ่าตัด	๓๐ ชุด	๑,๕๐๐	
๗	ค่าตอบแทนวิทยากร		๖๐๐	
	รวมทั้งสิ้น		๗๕,๐๐๐	

๑.ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ๒๕๕๗

๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการจัดการแข่งขันกีฬา ของ องค์การปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร โทรศัพท์ ๐-๙๗๒๖-๑๕๑๓

ที่ สก ๗๕๔๐๑/

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติจัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

เรื่องเดิม

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวของ อบต.พัฒนานคร จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อลดจำนวนสุนัขจรจัด และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าจากสุนัขไปสู่คน ได้แก่ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ฯลฯ หน้า ๖๑/๑๑๑

ข้อเท็จจริง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จะดำเนินการจัดทำโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ อาคารร้านค้าชุมชน เพื่ออบรมให้ความรู้แก่ ประชาชนที่มาขอรับบริการทำหมันถาวร การดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม และ นำพาสุนัขมาขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า โดยความร่วมมือจากคณะเจ้าหน้าที่ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว สำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร คณะอาจารย์ นักศึกษา จาก คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏสระแก้ว วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพะเจ้าอนุวงศ์เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๗๓

ข้อระเบียบกฎหมาย

๑.ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ๒๕๕๗

๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการจัดการแข่งขันกีฬา ของ องค์การปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อเสนอพิจารณา

สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จึงขออนุมัติจัดทำโครงการดังกล่าว

๑. เพื่อลดการเพิ่มจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่มีเจ้าของ และ ไม่มีเจ้าของ
 ๒. สุนัขและแมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทั่วถึง
 ๓. ลดอุบัติเหตุการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์เลี้ยง ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัย
 ๔. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัข บ้ามีความตระหนักในการเลี้ยงสัตว์อย่างรับผิดชอบ
- รายละเอียด ตามเอกสารโครงการฯ ที่แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติและสั่งการต่อไป

(นายวิศรุต บุตรพรม)

นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็นหัวหน้าสำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร


(นางสาวพิชิตรัตน์ เป็ื่องสุวรรณ)
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็นของรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร


(นางพร ศรีนาศ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

-ให้ส่งเอกสารนี้ ไปทางที่ส่งให้ทาง ต.มท.ไปให้ อบ.ต.ราชพฤกษ์
จึงขอพยานไว้ด้วย


(นางณภัทร โพธิ์รัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

นายก อบ.ต.ราชพฤกษ์


(นายอภิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๗๓

ตามความร่วมมือขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร สำนักงานปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร

หลักการและเหตุผล

ด้วยศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ทรงมีพระปณิธานเจริญรอยตามเบื้องพระยุคลบาท ของ พระบาทสมเด็จพระบรมชนกาธิเบศร มหาภูมิพลอดุลยเดชมหาราช บรมนาถบพิตร และสมเด็จพระนางเจ้า สิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในการดูแลทุกข์สุขของพสกนิกรชาวไทย รวมถึงสรรพ ชีวิตภายใต้ร่มพระบารมีให้ได้รับความผาสุกตราบนานเท่านาน และขออัญเชิญพระกระแสรับสั่งเมื่อครั้งเสด็จ ทอดพระเนตร การดำเนินงานของศูนย์ดูแลสุนัขจรจัดของกองทัพอากาศ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ ว่า “ทรงห่วงใยปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าที่เป็นปัญหาสำคัญของชาติ” และทรงมีพระ ประสงค์ให้โรคพิษสุนัขบ้า หมดไปจากประเทศไทย โดยต้องค่อยเป็นค่อยไป สัตวแพทย์ควรมีบทบาทในการ ช่วยดำเนินการ รัฐบาลได้น้อมรับใส่เกล้าฯ สอนพระปณิธาน และฯ ทพณฯ นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่ง ที่ ๒๑๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ สัตว์ปลอดโรคคน ปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ซึ่งปัจจุบันได้มีการจัดทำเป็นแผน ยุทธศาสตร์ การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค ความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าฟ้าฯ กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมี หน่วยงานต่าง ๆ รวมถึง กรมปศุสัตว์ เป็นหน่วยงานขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินโครงการฯ ในการป้องกันและกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การควบคุมประชากรสุนัขและแมวเป็นมาตรการหนึ่งในการลดจำนวนประชากรเสี่ยงที่อาจจะนำพาโรคพิษ สุนัขบ้าไม่ให้แพร่กระจาย เป็นการตัดวงจรโรคพิษสุนัขบ้าไม่ให้ก่ออันตรายสู่คน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า (กลยุทธ์ในการบริหารจัดการเพื่อควบคุมและลดจำนวน ประชากรสุนัขและแมว) และยุทธศาสตร์ที่ ๔ การขับเคลื่อนการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้าในท้องถิ่น โครงการ สัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามปณิธานฯ เป็นจุดศูนย์รวมที่ทำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชนได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกัน เพื่อควบคุมประชากรสุนัขและแมว โดย การผ่าตัดทำหมันเพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้า ในการดำเนินตามโครงการนี้ จึงเป็นการประสาน ความร่วมมือกันในทุกๆ ด้านของกรมปศุสัตว์ สถานพยาบาลสัตว์เอกชน สัตวแพทย์จิตอาสา กลุ่มคนรักสัตว์ NGOs บริษัทเอกชน ประชาชน และหน่วยงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ในรูปแบบของประชารัฐ โดยกิจกรรม หลักประกอบด้วย การผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวโดยเน้นสัตว์ที่ไม่มีเจ้าของ สัตว์ด้อยโอกาส และกลุ่มเสี่ยงใน พื้นที่ที่มีประวัติการเกิดโรคพิษสุนัขบ้า การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ เป็น ต้น โดยดำเนินการระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖ จะทำให้สุนัขและแมวในพื้นที่บริการ ได้รับการผ่าตัดทำหมัน ซึ่งจะช่วยลดจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของ ในที่สาธารณะ ถือเป็นสัตว์ พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้าที่สำคัญที่สุดในประเทศไทย และส่งเสริมให้ประชาชนเลี้ยงสุนัขและแมวอย่าง

รับผิดชอบ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ซึ่งจะลดความเสี่ยงของประชากร จากการสัมผัสเชื้อจากสัตว์เลี้ยง ทำให้ไม่มีผู้เสียชีวิตด้วยโรคนี้อีกต่อไป

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จึงจัดทำโครงการดังกล่าว เพื่อสนองตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อบูรณาการการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนในรูปแบบของประชารัฐโดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน

๒. เพื่อควบคุมประชากรสุนัขและแมวในพื้นที่โดยวิธีการผ่าตัดทำหมัน

๓. เพื่อให้สัตว์ในพื้นที่บริการ ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างครอบคลุมทั่วถึง และลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้า

๔. เพื่อให้เจ้าของสัตว์และประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า สามารถป้องกันโรคในสัตว์และดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าได้

เป้าหมาย

๑.อบรมให้ความรู้แก่ ประชาชนที่มาขอรับบริการทำหมันถาวร การดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม และ นำพาสุนัขมาขอรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน ๓๐ คน

๒.อบรมให้ความรู้แก่ คณะผู้บริหาร สมาชิกสภาอบต. อสม พนักงานส่วนตำบล คณะกรรมการกองทุน สปสช. จำนวน ๒๐ คน

๓. คณะเจ้าหน้าที่ จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว สำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร คณะอาจารย์ นักศึกษา จาก คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม วิทยาลัยสัตวแพทยศาสตร์อัครราชกุมารี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว จำนวน ๗๐ คน

๔. พื้นที่เป้าหมายที่ออกหน่วยบริการ ขนาดพื้นที่ ๑๔๘,๒๕๐ ไร่ จำนวน ๑๔ หมู่บ้าน โดยการสำรวจขึ้นทะเบียนสุนัขและแมว

จำนวนสุนัขและแมว ที่ลงทะเบียนทำหมัน กับ อบต.วัฒนานคร จำนวน ๑๒๑ ตัว

ชนิดและจำนวนสัตว์เป้าหมายที่มีเจ้าของ

- สุนัข จำนวน ๑,๔๑๕ ตัว

- แมว จำนวน ๗๐๐ ตัว

รวมจำนวนสุนัขและแมว ทั้งหมด ๒,๑๑๕ ตัว

ชนิดและจำนวนสัตว์เป้าหมายที่ไม่มีเจ้าของ ๑๔๑ ตัว

- สุนัข จำนวน - ตัว

- แมว จำนวน - ตัว

อ้างอิงจาก แบบสรุปรายงานจำนวนสุนัขและแมว มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๑ ผู้ได้รับมอบหมายให้ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าฝึกอบรมโครงการ วันที่ ๘ มีนาคม ถึง ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ระยะที่ ๒ คู่มือกำเนิดสุนัขและแมวอย่างถาวรภายใน อบต.วัฒนานคร วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖

ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. อบต.วัฒนานคร จัดทำโครงการและเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานตามโครงการ
๒. อบต.วัฒนานคร ร่วมมือกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร กำหนดแผนหรือแนวทางการดำเนินการร่วมกับสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและผู้ที่เกี่ยวข้อง
๓. อบต.วัฒนานคร ประสานงานกับปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
๔. อบต.วัฒนานคร ประสานงานสำนักงานปศุสัตว์อำเภอวัฒนานคร ขอรับการสนับสนุนสัตวแพทย์จากสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี และมหาวิทยาลัยบูรพา วิทยาเขตสระแก้ว เพื่อดำเนินโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว

งบประมาณ

ตามข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ แผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น งบดำเนินงาน ประเภทรายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่นๆ โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมวของ อบต.วัฒนานคร จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปี ๒๕๖๖ เพื่อลดจำนวนสุนัขจรจัด และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าจากสุนัขไปสู่มนุษย์ ได้แก่ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุ อุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ฯลฯ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ผู้รับผิดชอบโครงการ

งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.วัฒนานคร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้เกิดการบูรณาการการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนและเป็นรูปธรรมในรูปแบบของประชา รัฐโดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน
๒. ลดการเพิ่มจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่มี และ ไม่มีเจ้าของ
๓. สุนัขและแมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทั่วถึง
๔. ลดอุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์เลี้ยง ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัย
๕. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามีความตระหนักในการเลี้ยงสัตว์อย่างรับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(นายวิศรุต บุตรพรม)

นักวิชาการสาธารณสุข

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางสาวพัชรัตน์ เปลื้องสุวรรณ)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.วัฒนานคร

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางพร ศรีนาค)

รองปลัด อบต.วัฒนานคร

ความเห็นของผู้เห็นชอบโครงการ

-ให้ดำเนินการตามโครงการผ่าตัดทำหมันสุนัขและแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
ให้ดำเนินการต่อไปให้แล้วเสร็จตามแผนงานที่กำหนดไว้
การ อนุมัติงบประมาณ

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางณภัทร โพธิ์รัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ความเห็นของผู้อนุมัติโครงการ

ดำเนินการตามระเบียบต่อไป

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

รายละเอียดแนบท้าย

โครงการผ่าตัดทำหมันสุนัข และ แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	จำนวนเงิน บาท	หมายเหตุ
๑	ค่าจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับทำหมันสุนัข แมว	๒๑ รายการ	๔๓,๑๐๐	
๒	ค่าจัดซื้ออุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น ที่ขูด กระดาษซับ มีโกน ถุงมือ แอลกอฮอล์ ฯลฯ	๖ รายการ	๔,๕๒๐	
๓	ค่าเครื่องเสียงและจัดสถานที่	๓ ชุด	๑,๐๐๐	
๔	ป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒*๒.๔ ม ป้ายพระฉายาลักษณ์ ขนาด ๑.๒*๒.๔ ม พุ่มดอกไม้สด ผ้าตัวหนังสือ	๑ ป้าย ๓ ป้าย ๒ ม้วน	๒,๘๘๐ ๗,๐๐๐	
๕	ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ / อาหารว่าง ๒ มื้อ	๑๒๐ คน	๑๔,๔๐๐	
๖	ค่าเอกสารคู่มือดูแลสุนัข และแมว หลังผ่าตัด	๓๐ ชุด	๑,๕๐๐	
๗.	ค่าตอบแทนวิทยากร		๖๐๐	
	รวมทั้งสิ้น		๗๕,๐๐๐	

ทุกรายการสามารถ ถัดเฉลี่ย ได้

๑.ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการศึกษาฝึกอบรมของ

เจ้าหน้าที่ท้องถิ่น ๒๕๕๗

๒.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายในการจัดงาน การจัดกิจกรรมสาธารณะ การส่งเสริมกีฬา และการจัดการแข่งขันกีฬา ของ องค์การปกครองท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๔

ร่วมกับ

คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี

และ

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีอ้อย

ระหว่างวันที่ 2-6 เมษายน 2566

วันที่	เวลา	กิจกรรม	สถานที่			หมายเหตุ
			วันที่ 1	วันที่ 2	วันที่ 3	
02 เมษายน 2566		คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี เดินทางมาถึง				
03 เมษายน 2566	09.00 น. ถึง 16.30 น.	นำสัตว์กักกันสุนัขและแมว	องค์การบริหารส่วนตำบลศรีอ้อย	ศาลากลางบ้านหมู่ที่ 8	ศาลากลางบ้านหนองพระสุวรรณ์	
04 เมษายน 2566	09.00 น. ถึง 16.30 น.	นำสัตว์กักกันสุนัขและแมว	เทศบาลตำบลวัฒนานคร	องค์การบริหารส่วนตำบลโพนทราย	องค์การบริหารส่วนตำบลศรีอ้อย	
05 เมษายน 2566	09.00 น. ถึง 16.30 น.	นำสัตว์กักกันสุนัขและแมว	องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร	ณ วัดหนองพาราอภัยโพธิ์	ศาลากลางบ้านคลองพระย	
06 เมษายน 2566		คณะสัตวแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตบางพระ จังหวัดชลบุรี เดินทางกลับ				

หมายเหตุ - แผนมีการปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

- กิจกรรมสัตวใหญ่ โค-กระบือ รับเลี้ยงสัตว์ตามสภาพพื้นที่ และ เวช

73 (ผู้ส่งแบบ)

(นายพรหม พงษ์ ยางวิเศษ)

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตยืมทรัพย์สินทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พงษ์ นามสกุล พงษ์ ๖๐๗๐

เลขที่บัตรประชาชน ๕๒๖๑๐๐๐ ๕๖๑๒๗ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๗๐

หมู่ที่ ๙ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....๑.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ พงษ์ พงษ์ ๖๐๗๐

(นาย/นาง/นางสาว พงษ์ พงษ์ ๖๐๗๐)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๘๕๖๘๑๕๓๗๐

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว กมลมาศ นามสกุล ศิริรัตน์เลขที่บัตรประชาชน 3251200056691 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 249หมู่ที่ 9 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>1</u> ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ กมลมาศ(นาย/นาง/นางสาว กมลมาศ ศิริรัตน์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 24 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สวณันท์ นามสกุล โพนวรรค์

เลขที่บัตรประชาชน 3 6204 00432 45 0 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 195

หมู่ที่ ๒ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ สวณันท์ โพนวรรค์

(นาย/นาง/นางสาว สวณันท์ โพนวรรค์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0988920644


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 6204 00732 75 0
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. สายันต์ รัตนวงศ์
 Name Miss Sayan
 Last name Tattanawong
 เกิดวันที่ - - 2513
 Date of Birth - - 1970
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 195 หมู่ที่ 6 ต.วัดสนามทราย อ.วัดสนามทราย
 จ.สระแก้ว
 27 ต.ค. 2553
 วันที่ออกบัตร
 23 ธ.ค. 2553
 Date of Issue


 (นางสาวสายันต์ รัตนวงศ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

21 ต.ค. 2571
 วันที่หมดอายุ
 21 Dec. 2028
 Date of Expiry


 2705-23-06271427

สายันต์ รัตนวงศ์

BORA-10.7-07-2562



ราชอาณาจักรไทย
 KINGDOM OF
 THAILAND

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตรื้อถอนทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นางลักขณ์ นามสกุล อุทัย

เลขที่บัตรประชาชน ๗ 251200110547 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๗๙๙

หมู่ที่ ๑ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....๑.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ นางลักขณ์ อุทัย

(นาย/นาง/นางสาว นางลักขณ์ อุทัย)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙-๖๙๖๙๗๔

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๕๖๖

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันการให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พนิดา นามสกุล สัมพล

เลขที่บัตรประชาชน 3-2512-00006-65-1 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 576

หมู่ที่ 1 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 092-2830970

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันการ สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ประกอบด้วย

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน 5 ตัว	จำนวน 1 ตัว	จำนวน 1 ตัว	จำนวน 1 ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์

ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา
ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ พนิดา สัมพล

(นาย/นาง/นางสาว พนิดา สัมพล)

กรุณาส่งภายใน

และงัดอาหาร และ น้ำดื่ม หลังเขียนเสร็จ ทำหมัน สุนัข แมว

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตยืมเงินทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุภาณี นามสกุล มณี

เลขที่บัตรประชาชน ๙๔๕๐๙๐๐๐๙๐๙๑ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๙๗

หมู่ที่ ๑ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....๑.....ตัว	จำนวน.....๒.....ตัว	จำนวน.....๑.....ตัว	จำนวน.....๑.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว สุภาณี มณี)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๒-๒๔๔๙๙๙

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๓๖๐

วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตรื้อถอนทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.พัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว ไกรสร นามสกุล แส่นศรี

เลขที่บัตรประชาชน ๑-๒๕๖๒-๐๐๒๕๔-๕๐-๖ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๒.๘

หมู่ที่ ๑ ตำบล พัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๖๒-๔๔๗๗๖๓๒

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.พัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ประกอบด้วย

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของคาสตราจารย์

ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลพัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา
ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....ไกรสร แส่นศรี

(นาย/นางสาว ไกรสร แส่นศรี)

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

และขออาหาร และ น้ำดื่ม ขลังเลี้ยงกิน ทำหมัน สุนัข แมว

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว จิตรกริช นามสกุล แผ่นดิน

เลขที่บัตรประชาชน 1-2513-00067-57-2 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 169

หมู่ที่ 1 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่oได้ 085-0752313

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ประกอบด้วย

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>2</u> ตัว	จำนวน <u>3</u> ตัว	จำนวน <u>—</u> ตัว	จำนวน <u>—</u> ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์

ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี
ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๕ เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา
ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว จิตรกริช แผ่นดิน

สรุปสำเนาใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

และงดอาหาร และ น้ำดื่ม หลังเที่ยงคืน ทำหมัน สุนัข แมว

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 30 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเคราะห้ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วัฒนานคร นามสกุล สว่างกุล

เลขที่บัตรประชาชน 3 2512 004 33389 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 90/224

หมู่ที่ 10 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....1.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว วัฒนานคร สว่างกุล)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 081-7890154

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 2512 00433 38 9
Identification Number

นางสาว น.ส. นาลอน สมัยกุล
Name Miss Nalon
Last name Samaiikul
เกิด 17 ธ.ค. 2524
Date of Birth 17 Dec. 1981
สถานภาพ สมรส

เลข 125 หมู่ 4 ต.หนองม่วง อ.วิเศษนคร
จ.สระแก้ว
20 ต.ค. 2561
วันหมดอายุ
20-Oct-2018
Date of Expiry

38 ธ.ค. 2568
วันหมดอายุ
18-Dec-2025
Date of Expiry

2006-03-08251302

นางสาว นาลอน สมัยกุล

สำเนาถูกต้อง

Nalon
(นางสาว นาลอน สมัยกุล)

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมพร นามสกุล สงัด

เลขที่บัตรประชาชน 3251200421952 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 11

หมู่ที่ 5 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน <u>2</u> ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ นาย สมพร สงัด

(นาย/นาง/นางสาว สมพร)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0890608649


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 2512 00421 85 2**
 ชื่อและชื่อสกุล **นาย มงคล สว่างกุล**
 Name **Mr. Mongkhon**
 Last name **Sawangkul**
 เกิดวันที่ **20 ส.ค. 2508**
 Date of Birth **20 Aug. 1965**
 ศาสนา **พุทธ**
 ที่อยู่ 11 หมู่ที่ 6 ต.วัดนางาม อ.วัดกานทร
 4.872667
 17 ส.ค. 2564
 วันหมดอายุ
 17 Aug. 2023
 Date of Expiry
 (นายทะเบียน จ.จตุร) 19 ส.ค. 2572
 (นายทะเบียน จ.จตุร) 19 Aug. 2029
 Date of Expiry

 2736-03-03171438

สำเนาถูกต้อง นายมงคล สว่างกุล

BORA-10.8-03-2563



ME3-1459898-14

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ไพรัช นามสกุล ม่วงรักษ์

เลขที่บัตรประชาชน 1251200060560 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 222

หมู่ที่ 6 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>1</u>ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....Zums......

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 2512 00060 56 0

นาย ไพโรธ ฝักรักษ์
 Name Mr. Phraisen
 Last name Phangrak
 เกิดวันที่ 8 ม.ค. 2531
 Date of Birth 8 Jan. 1988
 สัญชาติ ไทย

ที่อยู่ 222 หมู่ 8 ต.วัดสนามทราย อ.วัดสนามทราย
 จ.สระบุรี
 17 ม.ค. 2562
 Date of Issue


 7 ม.ค. 2571
 (นายไพโรธ ฝักรักษ์)
 7 Jan. 2028
 Date of Expiry

2565-03-12171340



Forms 505/ก

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่ ๙ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 1 2798 00119 86 4
Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. อรวรรณ พูลแสง
Name Miss Orawan
นามสกุล Pulsaeng
ชื่อ Pulsaeng
วันเดือนปีเกิด 18 ก.ค. 2543
Date of Birth 18 Jul. 2000
อายุ 21 ปี

หมู่ 01 หมู่ที่ 9 ต.วัดนางาม อ.วัดนางาม
จ.สระบุรี
13 ก.ค. 2563
วันออกบัตร
18 Aug. 2015
(วันที่บัตรหมดอายุ)
17 ก.ค. 2567
วันหมดอายุ
17 Jul. 2024
Date of Expiry

2798-02-04131125

นางสาว อรวรรณ พูลแสง

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัดน่านนคร อำเภอวัดน่านนคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัดน่านนคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ปัทมา นามสกุล สวัสดิกุล

เลขที่บัตรประชาชน 33512 00134 420 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 82

หมู่ที่ 11 ตำบล วัดน่านนคร อำเภอวัดน่านนคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัดน่านนคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน..... <u>1</u>ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัดน่านนคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ..... ปัทมา

(นาย/นาง/นางสาว ปัทมา สวัสดิกุล)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0991425119

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2512 00134 42 0

ชื่อและนามสกุล นาย บัวทอง สว่างกุล
Name Mr. Buathong
Last name Sahwangkun
เกิดวันที่ 11 ก.พ. 2498
Date of Birth 11 Feb. 1955
ศาสนา พุทธ

อายุ 82 ปี 11 ส.วันนายเศรษฐ วัฒนาบุตร
9,833,167
20 ก.พ. 2008
วันหมดอายุ
20 Feb. 2017
Date of Expiry

 10 ก.พ. 2008
วันออกบัตร
10 Feb. 2008
Date of Expiry 2006-04-01301302



BORA-9.2-01-2560




THAILAND

MEC-1101553-28

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว^{กัมมัท}.....นามสกุล^{ทมิฬ}.....

เลขที่บัตรประชาชน 12๗๐5๐๐๐๖๖761 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 139

หมู่ที่ ๑ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน..... ²ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐
เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....^{กัมมัท}.....

(นาย/นาง/นางสาว^{กัมมัท}.....^{ทมิฬ}.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0616799510



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 2705 00033 76 1

Identification Number



ชื่อ-นามสกุล น.ส. ธัญชนก รามัญ

Name Miss Tancharonk

Last name Ramak

เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2541

Date of Birth 9 Oct. 1998

ศาสนา อิสลาม

ถืออายุ 139 หมู่ 3 ต.วัดนาทราย อ.วัดนาทราย

4 ต.วัดนาทราย

9 ต.ค. 2551

วันหมดอายุ

9 ต.ค. 2552

Date of Expiry



1 ต.ค. 2551

วันหมดอายุ

9 ต.ค. 2552

Date of Expiry



2701 03 00001311

1. น.ส. ธัญชนก รามัญ
 2. น.ส. ธัญชนก รามัญ
 3. น.ส. ธัญชนก รามัญ

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ฐิติพร นามสกุล ทรัพย์

เลขที่บัตรประชาชน 115100070662 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 109

หมู่ที่ 9 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน 1 ตัว	จำนวน 0 ตัว	จำนวน 1 ตัว	จำนวน 0 ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐
เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ ฐิติพร ทรัพย์

(นาย/นาง/นางสาว ฐิติพร ทรัพย์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 091-9985071

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 2512 00070 66 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. บงกช แซ่คู
 Name Miss Songkoch
 Last name Saekhu

เกิดวันที่ 12 ม.ค. 2532
 Date of Birth 12 Jan. 1989

สงขลา ไทย
 Songkhla THAI

อายุ 70 ปี 7 ม.ค. 2578 8,700,000,000
 อายุ 70 ปี 7 ม.ค. 2578 8,700,000,000

29 ม.ค. 2561
 29 Jan. 2018

11 ม.ค. 2579
 11 Jan. 2017

2705-06-06291224

BORA-10.5-03-2561



ประเทศไทย
 THAILAND

ทำเอกสาร
 น.ส.บงกช แซ่คู

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 13 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว กัมไพฑู นามสกุล ณ.กวิเลขที่บัตรประชาชน 3251800913688 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 98หมู่ที่ 8 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>2</u> ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>2</u> ตัว	จำนวน <u>1</u> ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูง ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ กัมไพฑู

(นาย/นาง/นางสาว กัมไพฑู นามสกุล ณ.กวิ)

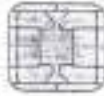
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0932794411

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 2512 00813 68 8
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล น.ส. วันเพ็ญ กองแก้ว



ชื่อ Miss Wanphen

นามสกุล Kongkaeo

เกิดวันที่ 2 ม.ค. 2518

Date of Birth 2 Jan. 1975

ศาสนา พุทธ

อยู่ 98 หมู่ที่ 8 ต.วัดสนามทราย อ.วัดสนามทราย

จ.สระแก้ว

50 ม.ค. 2565

วันออกบัตร

30 Aug. 2022

Date of Issue

(นายทะเบียน จ.สระแก้ว)
เจ้าพนักงานทะเบียน

1 ม.ค. 2574

วันบัตรหมดอายุ

1 Jan. 2031

Date of Expiry



2795-04-08100850

BORA-10.7-04-2564



123-555037-08

สำนักงาน
จังหวัด
สระแก้ว



เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ฉัตรกมล นามสกุล ริมทอง

เลขที่บัตรประชาชน 1349400115552 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 136

หมู่ที่ 5 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน ตัว	จำนวน ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๗
เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ นางสาวฉัตรกมล ริมทอง

(นาย/นาง/นางสาว ฉัตรกมล ริมทอง)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 096-3218101

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พิสิมุต นามสกุล วอทองเลขที่บัตรประชาชน 3151100048604 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 78หมู่ที่ 8 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน <u>-</u> ตัว	จำนวน <u>2</u> ตัว	จำนวน <u>-</u> ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐
เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ พิสิมุต วอทอง(นาย/นาง/นางสาว พิสิมุต นามสกุล วอทอง)เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 086-1647034

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 2512 00048 60 4
 Identification Number

ชื่อคนละชื่อชุด นาง ธัญญธร วอทอง
 Name Mrs. Thanysathon
 Last name Wothong
 ปีเกิด -- 2505
 Date of Birth -- 1962
 สถานภาพ สมรส

ที่อยู่ 78 หมู่ที่ 8 ต.วัดเกาะนาค อ.วัดเกาะนาค
 จ.สระแก้ว
 27 ต.ค. 2564
 วันออกบัตร
 27 Sep. 2021
 Date of Issue

31 ต.ค. 2572
 วันหมดอายุ
 31 Dec. 2027
 Date of Expiry

2709-00-00271047



ศิริกนกพงศ์

โชติพล งามตา

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๓๖๐

วันที่..... มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สิงห์พร โสธ นามสกุล โสธ

เลขที่บัตรประชาชน 32512 00048 311 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 14

หมู่ที่ ๙ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๓๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ สิงห์พร โสธ

(นาย/นาง/นางสาว สิงห์พร โสธ)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙1-1552562

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 2512 00048 31 1
Identification Number

ชื่อและนามสกุล นาย สิงห์ขร โสกา
Name Mr. Singken
Last name Sopa

วันเกิด 1 มี.ค. 2522
Date of Birth 1 Mar. 1979

ศาสนา พุทธ

อายุ 17 ปี ๖ เดือน ๖ วัน ๖ ชั่วโมง ๖ นาที ๖ วินาที
Date of Issue 3 Mar. 2014
Date of Expiry 28 Feb. 2025

2705-03-00021301

สิงห์ขร โสกา
สำหรับลูกค้า



เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่..... มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว เสาวนีย์ นามสกุล อาภรณ์

เลขที่บัตรประชาชน ๓1024 00674 021 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 112

หมู่ที่ ๑ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>1</u>ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ เสาวนีย์ อาภรณ์

(นาย/นาง/นางสาว เสาวนีย์ อาภรณ์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๔ ๙๗๔๕ ๒๙๑

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 1024 00674 02 1
 Identification Number

ชื่อและนามสกุล น.ส. เสาวนีย์ วายคม
 Name Miss Saowanai
 Last name Waihom


 เกิดวันที่ 15 ก.พ. 2523
 Date of Birth 15 Feb. 1980
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 112 หมู่ที่ 8 ต.วัดกลางนคร อ.วัดกลางนคร
 จ.สุรินทร์
 3 อ.อ. 2506
 2 มิ.อ. 2002
 Date of Issue 15 Feb. 2007
 Date of Expiry 15 Feb. 2017


 (นางสาวพนม จงใจ) 15 Feb. 2007
 Date of Expiry 15 Feb. 2017


 2706-02-08021303

สำเนาถูกต้อง
 น.ส. เสาวนีย์ วายคม

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พวงจำหงษ์.....นามสกุล พูลนึ่ง.....

เลขที่บัตรประชาชน 3 2512 00049 65 1 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 75.....

หมู่ที่ 8.....ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....2.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว พวงจำหงษ์ พูลนึ่ง.....)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 065 - ๙10 - ๙753.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 2512 00049 65 1

ชื่อและนามสกุล นาง จันทงค์ พูลแสง

Name Mrs. Chamnong

Last name Phunsong

วันเกิด 6 พ.ย. 2511

Date of Birth 6 Nov. 1968

ศาสนา พุทธ

อายุ 75 หมู่ที่ 8 ต.วัดนางนอง อ.วัดนางนอง

จ.สระบุรี

27 ธ.ค. 2562

วันหมดอายุ

27 Dec. 2019

Date of Issue



นางจันทงค์ พูลแสง

ผู้อำนวยการเขต

6 พ.ย. 2571

วันหมดอายุ

5 Nov. 2028

Date of Expiry



2705-03-12271408

สำเนาถูกต้อง
นาง จันทงค์ พูลแสง

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย

สำเนาบัตรประชาชน

จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศิริพงษ์ นามสกุล กานตล/โพธิ์

เลขที่บัตรประชาชน ๖๖51๒๐๐๐5๐1๐๒ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๕3

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>๕</u> ตัว	จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน <u>2</u> ตัว	จำนวน <u>1</u> ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐
เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว ศิริพงษ์ กานตลโพธิ์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 2512 00050 10 2
 Identification Number

นาย ณัฐพงษ์ กาญจน์สิทธิ์
 Name Mr. Natthaphong
 Last name Kanmanisri
 เกิดวันที่ 28 มี.ค. 2500
 Date of Birth 28 Mar. 1957
 อาชีพ ครู
 ที่อยู่ 73 หมู่ที่ 8 ต.วังนางพรสวรรค์ อ.วังนางพรสวรรค์
 จ.สระแก้ว
 7 มี.ค. 2556
 วันหมดอายุ
 1-Apr-2015
 Date of Expiry




27 มี.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 27 Mar. 2024
 Date of Expiry

2705-03-08070056

สำเนาถูกต้อง

ณัฐพงษ์ กาญจน์สิทธิ์

BORA-8.3-03



JT2-0919005-21

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่..... มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อ.ศ. คมัย นามสกุล เพ็งอ้อน

เลขที่บัตรประชาชน 3251200019 442 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 50

หมู่ที่ 3 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ อ.ศ. คมัย เพ็งอ้อน

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 086-1512349

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่.....๘..... มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศิริพร นามสกุล พุ่มทอง

เลขที่บัตรประชาชน 3251200135493 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๗๖

หมู่ที่ 11 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>12</u> ตัว	จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน <u>3</u> ตัว	จำนวน <u>11</u> ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....ศิริพร.....

(นาย/นาง/นางสาว ศิริพร พุ่มทอง)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๕๖๕๕๖๖๖๖

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่..... มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่..... มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเคราะห้ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ณัทธนา นามสกุล สินกันย์

เลขที่บัตรประชาชน 3 2 ๖12 00046 903 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 166

หมู่ที่ ๕ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้ (๑๐ ตัว) ๕ ตัวในหมัน

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ 

(นาย/นาง/นางสาว ณัทธนา สินกันย์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0924830217

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ฌายวิมลดา นามสกุล นักบวช

เลขที่บัตรประชาชน 32512 00017234 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 251

หมู่ที่ 3 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน 7 ตัว	จำนวน 12 ตัว	จำนวน 1 ตัว	จำนวน 8 ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ
 (นาย/นาง/นางสาว ฌายวิมลดา นามสกุล นักบวช)
 เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 083-7759807

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 2512 00017 33 4

ชื่อและชื่อสกุล นาย วิธนา บัวแก้ว
 Name Mr. Wathana
 Last name Buakao

เกิดวันที่ 21 ก.ค. 2494
 Date of Birth 21 Jul. 1951

ศาสนา พุทธ

อายุ 251 หมู่ที่ 3 ต.วิเศษนคร อ.วิเศษนคร
 จ.สระแก้ว
 21 ก.ค. 2558
 วันหมดอายุ
 21-Jul. 2016
 Date of Expiry

ตลอดชีพ
 Lifetime
 Date of Expiry 2791-02-07210013

2791-02-07210013



วิธนา บัวแก้ว

(วิธนา บัวแก้ว)

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว อริยาพร คุ้ม นามสกุล กมุทวิไล

เลขที่บัตรประชาชน 3151200016613 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 1 วัดจุฬาลิมา

หมู่ที่ 3 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>6</u>ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ อริยาพร คุ้ม ครีโนฟิรม์

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๙๐3๐๗166

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗/๑๖๐

วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว น.ส. น.ส. น.ส. น.ส. นามสกุล เมืองสมุทรเลขที่บัตรประชาชน 3 190600996969 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 1หมู่ที่ 3 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>1</u>ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ น.ส. น.ส. น.ส. เมืองสมุทร

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๐ ๙๙๔ ๖๖๑๔

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

นายก อบต.วัฒนานคร

ที่ส่งมาด้วย

สำเนาบัตรประชาชน

จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว น.น.น. นามสกุล น.น.น.

ขอที่บัตรประชาชน 3251200020335 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 51

ที่ 3 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

เพื่อบริการความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

วันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน 2 ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

ให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

ฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

การลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ น.น.น. น.น.น.

(นาย/นาง/นางสาว น.น.น. น.น.น.)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0956400439

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ 15 มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ขอ ความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

นายก อบต.วัฒนานคร

เพื่อส่งมาด้วย

สำเนาบัตรประชาชน

จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุกิ วัฒนา นามสกุล เจริญ รัชเจริญ

ที่บัตรประชาชน ๘๖๖๑๒๐๐๐๑๐๑๘๒ อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๘๒/๑

ต. 3 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

เพื่อบริการมีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

วันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน ๒.....ตัว

ให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

ฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๐

การลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ นาง สุกิ วัฒนา เจริญ รัชเจริญ

(นาย/นาง/นางสาว สุกิ วัฒนา เจริญ รัชเจริญ

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ ๑๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

นายก อบต.พัฒนานคร

ที่ส่งมาด้วย

สำเนาบัตรประชาชน

จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ๑วจิ ๑วจิ นามสกุล ไทยเจริญ

เลขบัตรประชาชน 3๑๐๐/๐๐๖123๐9 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 107

ที่ 3 ตำบล พัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

เพื่อบริการความประสงค์ขอให้ อบต.พัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน ๑ ตัว

จึงขอความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

ฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐

การลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลพัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ ๑วจิ ไทยเจริญ

(นาย/นาง/นางสาว ๑วจิ ไทยเจริญ)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๘๕๓๕๔๒๒๕๕

กรุณาส่งภายใน ๓๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน 3051200021676 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 45/1

หมู่ที่ 2 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน 1 ตัว	จำนวน 5 ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๐ 44๐54๐15

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่14..... มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว กสิม นามสกุล ปิ่นทอง

เลขที่บัตรประชาชน 3 65060048610 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 239

หมู่ที่ 3 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน <u>1</u> ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว กสิม ปิ่นทอง)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อดี ๐๙๘๙๗๐๖๖๖๕

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๓๖๐

วันที่ 14 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล

เลขที่บัตรประชาชน 3.25/2000/7245 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 4/3

หมู่ที่ 3 ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๓๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน 2.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ นามสกุล

(นาย/นาง/นางสาว นามสกุล)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ๐๙๗1๐32๔๐

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่ 15 มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ 15 มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สุนัดต ปรองเพ็ชร นามสกุล ปรองเพ็ชร

เลขที่บัตรประชาชน 5250199011235 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 422

หมู่ที่ 3 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน 2 ตัว	จำนวน 0 ตัว	จำนวน ตัว	จำนวน 1 ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ..... สุนัดต ปรองเพ็ชร
(นาย/นาง/นางสาว สุนัดต ปรองเพ็ชร)
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 0817816609

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รัชมิ นามสกุล สุมมาตย์

เลขที่บัตรประชาชน 3 4 60500349089 อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 58

หมู่ที่ 3 ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>1</u>ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน <u>1</u>ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ รัชมิ สุมมาตย์

(นาย/นาง/นางสาว รัชมิ สุมมาตย์)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๓๕ มีนาคม ๒๕๖๖



เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

โครงการ ทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๖๕

ตามความร่วมมือขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร สำนักงานปศุสัตว์ อำเภอพัฒนานคร
สำนักงานปศุสัตว์ จังหวัดสระแก้ว คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

~~*~*~*~*~*~*~*~*

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร หัวหน้าส่วนราชการ ปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว ปศุสัตว์อำเภอพัฒนานคร คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก มหาวิทยาลัยบูรพา คณะผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ สปสช. อสม.ตำบลพัฒนานคร ผู้มีเกียรติทุกท่าน สืบเนื่องจากมีสุนัขจรจัดในตำบลพัฒนานคร มีอยู่จำนวนมาก ในจำนวนนี้ ส่วนหนึ่ง ซึ่งเป็นส่วนมาก จะเกิดมาจากสุนัขบ้าน ที่มีคนนำมาปล่อย ปัจจุบันมีสุนัขจรจัดในพื้นที่วัด สำนวจได้ มีอยู่จำนวน กว่า ๒๐๐ ตัว ส่วนแมวก็มีมากไม่ต่างกัน สุนัข และแมว เหล่านี้ หากไม่มีการควบคุม ตัวเลขของสุนัขจรจัดจะเพิ่มจำนวนมากขึ้นทุกๆวัน องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ร่วมกับ สำนักงานปศุสัตว์ ได้จัดทำโครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ครั้งที่ ๗ แม้ว่าทาง องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ร่วมกับ สำนักงานปศุสัตว์ มีโครงการคุมกำเนิดถาวร สุนัขจรจัดอยู่แล้วก็ตามแต่ สุนัขจรจัดยังคงเพิ่มจำนวนขึ้นเรื่อยๆ

การจำกัดจำนวนสุนัขและแมว ซึ่งเป็นสัตว์พาหะนำโรคพิษสุนัขบ้า จึงเป็นอีกมาตรการหนึ่ง ที่จะช่วยลดโอกาสการแพร่เชื้อ และลดอัตราการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคนและสัตว์ของสุนัข แมว โดยการลดปัญหาการเพิ่มจำนวน ซึ่งวิธีการลดจำนวนสัตว์พาหะ กำจัดโรคพิษสุนัขบ้า ที่มีความยั่งยืน และได้ผลที่สุดคือการผ่าตัดทำหมันถาวร เพื่อเป็นการสนับสนุนโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้า
จุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน
วรขัตติยราชนารี

บัดนี้ได้เวลาอันสมควรแล้ว กระผมขอเรียนเชิญ นายอภิสิทธิ์ ปันศิริ
วัฒนา นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร กล่าวเปิดโครงการ
ทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในลำดับ
ต่อไป

%%%%%%%%%

โครงการ ทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี
กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี ๒๕๖๖

ตามความร่วมมือขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร สำนักงานปศุสัตว์ อำเภอดำรงวิทยารุฉินารายณ์
สำนักงานปศุสัตว์ จังหวัดสระแก้ว คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.อาคารร้านค้าชุมชน ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว ปศุสัตว์อำเภอดำรงวิทยารุฉินารายณ์ หัวหน้าส่วนราชการ คณะผู้บริหาร คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี อำเภอดำรงวิทยารุฉินารายณ์ ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกสภา อบต.พัฒนานคร แขกผู้มีเกียรติทุกท่าน

ผมรู้สึกยินดี และเป็นเกียรติอย่างยิ่ง ที่ได้มาเป็นประธานในพิธีเปิดโครงการ ทำหมันถาวร สุนัข แมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอเจ้าฟ้า จุฬาภรณ ว ลัย ลักษณ์ อัคร-ราช-กุ-มา-รี กรม-พระ-ศรี-ส-วาง-ค-ว-ั-ฒ-น ว-ร-ข-ัต-ติ-ย-ราช-นา-รี ภายในปี ๒๕๗๓ ตามความร่วมมือขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร สำนักงานปศุสัตว์ อำเภอดำรงวิทยารุฉินารายณ์ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดสระแก้ว คณะสัตวแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี ซึ่งจัดขึ้น ณ. องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ในวันที่

การดำเนินงานโครงการทำหมัน สุนัขและแมว ถือเป็นส่วนหนึ่งในการกำจัดโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเฉลิมพระเกียรติ เพื่อควบคุมจำนวนสุนัขและแมวในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่วประเทศและมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี ความร่วมมือของหน่วยงานครั้งนี้เป็นครั้งที่ ๗ รวมถึงประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงอันตรายของโรคพิษสุนัขบ้า ไม่ปล่อยสัตว์เลี้ยงให้เป็นสัตว์จรจัด และสามารถลดปัญหาการเพิ่มจำนวนของ สุนัข แมว จรจัด ตามที่สาธารณะ เพื่อให้จำนวน สุนัข และแมว ลดลงทุกปี

ขอขอบคุณ หน่วยงานราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
 สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด ปศุสัตว์อำเภอ คณาจารย์นักศึกษา คณะสัตว
 แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก เจ้าของสุนัข แมว
 ประชาชนที่ร่วมมือร่วมใจ เพื่อจัดทำโครงการที่ดี เป็นประโยชน์สุขต่อประชาชนใน
 ตำบลพัฒนานคร โอกาสอันเป็นมงคลในวันนี้ ผมขออำนาจคุณพระศรีรัตนตรัย และ
 สิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย จงบันดาลให้ผู้มีเกียรติที่มาร่วมงานให้มีความสุข ความเจริญ
 มีความร่มเย็นเป็นสุข ตลอดไป



แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☒ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๐-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☒ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๓๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๓๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	✓	✓			

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☒ ๖๑ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☒ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยงสุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐

☒ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๑ ปีขึ้นไป

ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☒ ปริญญา หรือ สูงกว่า

รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☒ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	/				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไม่มีเจ้าของ ได้	/				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน	/				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	/				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☒ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญา หรือ สูงกว่า
- รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ คอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไร้มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☒ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๐-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☒ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☒ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ คอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด		/			
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า		/			
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้		/			
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน		/			
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด		/			

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☒ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๐-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☒ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๓๐,๐๐๐ ☐ ๓๐,๐๐๐-๓๕,๐๐๐ ☒ สูงกว่า ๓๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	/				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	/				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน	/				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	/				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☒ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☒ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	/				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	/				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน	/				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยงสุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	/				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☒ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญา หรือ สูงกว่า
- รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☒ ๕,๐๐๐-๓๐,๐๐๐ ☐ ๓๐,๐๐๐-๓๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๓๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☒ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
- รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☒ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	/				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไม่มีเจ้าของ ได้	/				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน	/				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	/				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☒ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๑ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☒ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☒ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัขแมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

อยากให้มีการทำหมันฟรี

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☒ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๑ ปีขึ้นไป

ระดับการศึกษา ☒ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า

รายได้ ☒ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ คอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมายมีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยงสุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☒ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☒ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ บริญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☒ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด		✓			
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้		✓			
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัขแมว หลังทำหมัน		✓			
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด		✓			

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☒ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	/				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	/				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน	/				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	/				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันดาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☒ ๓๑-๔๐
☒ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันดาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันดาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไร้มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- อายุ ☒ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๐-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ปริญญา หรือ สูงกว่า
- รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☒ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัขแมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☒ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมวมีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อสุนัขแมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยงสุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

เพศ ☒ ชาย ☒ หญิง
อายุ ☒ ต่ำกว่า ๒๐ ☒ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☒ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☒ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	/				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	/				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไม่มีเจ้าของ ได้		/			
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัข แมว หลังทำหมัน		/			
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัข แมว มากน้อย เพียงใด	/				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☒ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☒ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
- รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☒ ๑๐,๐๐๐-๑๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๑๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด	✓				
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมว ไม่มีเจ้าของ ได้	✓				
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัขแมว หลังทำหมัน	✓				
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด	✓				

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

แบบประเมินความพึงพอใจ งานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

+++++

ตอนที่ ๑ กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

- เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๐ ☐ ๒๑-๓๐ ☐ ๓๑-๔๐
☐ ๔๑-๕๐ ☐ ๕๑-๖๐ ☐ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษา ☐ ประถมศึกษา ☐ มัธยมศึกษา ☐ อนุปริญญา ☐ ปริญญา หรือ สูงกว่า
- รายได้ ☐ ต่ำกว่า ๕,๐๐๐ ☐ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ☐ ๑๐,๐๐๐-๓๕,๐๐๐ ☐ สูงกว่า ๓๕,๐๐๐

ตอนที่ ๒ ตอบแบบสอบถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมงานโครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

คำชี้แจง ท่านมีความคิดเห็นในการเข้าร่วม โครงการทำหมันถาวรสุนัขแมว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ขององค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ในระดับใดบ้าง โดยให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความจริง โดยตัวเลขมีความหมาย มีดังนี้

ลำดับที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.	โครงการมีประโยชน์ช่วยลดปัญหาสุนัขแมวจรจัด					
๒.	โครงการช่วยลดปัญหาโรคพิษสุนัขบ้า					
๓.	โครงการช่วยลดจำนวนสุนัข แมวไม่มีเจ้าของ ได้					
๔.	โครงการช่วยผู้เลี้ยงสุนัขแมว มีความรู้การดูแลการปฏิบัติต่อ สุนัขแมว หลังทำหมัน					
๕.	โครงการมีประโยชน์ต่อผู้เลี้ยง สุนัขแมว มากน้อย เพียงใด					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

ขอขอบพระคุณที่ตอบแบบสอบถาม คณะทำงานฯ จะได้นำไปปรับปรุง และพัฒนาการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

โครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า

ตามพระปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์

อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ประจำปี ๒๕๖๖

หลักการและเหตุผล

ด้วยตามพระปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ทรงมีพระปณิธานเจริญรอยตามเบื้องพระยุคลบาทของพระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ในการดูแลทุกข์สุขของพสกนิกรชาวไทย รวมถึงสรรพชีวิตภายใต้ร่มพระบารมีให้ได้รับความผาสุกราบจนทุกวันนี้ และขออัญเชิญพระกระแสรับสั่งเมื่อครั้งเสด็จทอดพระเนตร การดำเนินงานของศูนย์ดูแลสุนัขจรจัดของกองทัพอากาศ อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙ ว่า “ทรงห่วงใยปัญหาโรคพิษสุนัขบ้าที่เป็นปัญหาสำคัญของชาติ” และทรงมีพระประสงค์ให้โรคพิษสุนัขบ้า หดไปจากประเทศไทย โดยต้องค่อยเป็นค่อยไป สัตวแพทย์ควรมีบทบาทในการช่วยดำเนินการ รัฐบาลได้น้อมรับใส่เกล้าฯ สนองพระปณิธาน และฯพณฯ นายกรัฐมนตรีได้มีคำสั่ง ที่ ๒๑๔/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนโครงการ สัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานตามพระปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ซึ่งปัจจุบันได้มีการจัดทำเป็นแผนยุทธศาสตร์ การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค ความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ โดยมีหน่วยงานต่าง ๆ รวมถึง กรมปศุสัตว์ เป็นหน่วยงานขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

เพื่อให้การดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้จัดโครงการรณรงค์ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อให้ประชาชนนำสุนัขและแมว ไปรับวัคซีนให้เกิดภูมิคุ้มกันต่อโรคพิษสุนัขบ้าซึ่งเป็นการลดความเสี่ยงของประชาชนจากโรคพิษสุนัขบ้า ทำให้เกิดผลดีต่อสุขภาพประชาชนผู้เลี้ยงสุนัข แมว ทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต ต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. สุนัข แมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทุกพื้นที่ ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
๒. เพื่อให้ตำบลพัฒนานคร ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า
๓. เพื่อให้เจ้าของสัตว์และประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า สามารถป้องกันโรคในสัตว์และดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้าได้

เป้าหมาย

๑. สุนัข-แมว จำนวน ๒,๓๐๐ ตัวได้รับการฉีดวัคซีน จากการสำรวจประชากรสุนัขในพื้นที่ตำบลพัฒนานคร
๒. สุนัข แมว ทั้งมีเจ้าของ และไม่มีเจ้าของ ได้รับการฉีดวัคซีน

ระยะเวลาดำเนินการ ดำเนินการระหว่างวันที่ ๑ มีนาคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

งบประมาณ ปรากฏตามแผนงานสาธารณสุข งานบริการสาธารณสุข และงานสาธารณสุขอื่น หมดค่าวัสดุ ประเภทวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท เพื่อจ่ายเป็นค่าวัสดุวิทยาศาสตร์หรือการแพทย์ เช่น ลำไส้และผ้าพันแผล แอลกอฮอล์ น้ำยาต่างๆ ถุงมือ ทราเยอะเบท น้ำยาพ่นหมอกควันกำจัดยุง คลอรีน สารส้ม หน้ากากอนามัย ชุดป้องกันเชื้อโรค วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามปณิธาน ศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒนวรขัตติยราชนารี

ผู้รับผิดชอบโครงการ งานสาธารณสุข สำนักปลัด อบต.พัฒนานคร

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้เกิดการบูรณาการการจัดโรคพิษสุนัขบ้าอย่างยั่งยืนและเป็นรูปธรรมในรูปแบบของประชาชน โดยความร่วมมือจากทั้งภาครัฐ เอกชน และประชาชน
๒. ลดการเพิ่มจำนวนประชากรสุนัขและแมวที่ไม่มีเจ้าของในที่สาธารณะ
๓. สุนัขและแมวได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าครอบคลุมทั่วถึง
๔. ลดอุบัติเหตุการเกิดโรคพิษสุนัขบ้าทั้งในคนและสัตว์เลี้ยง ทำให้ประชาชนมีความปลอดภัย
๕. ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้ามีความตระหนักในการเลี้ยงสัตว์อย่างรับผิดชอบ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(นายวิศรุต บุตรพรม)

นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็นของผู้เห็นชอบโครงการ

- เห็นชอบตามที่โครงการตามโครงการของ อบต.พัฒนานคร

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางณภัทร โพธิ์รัตน์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ความเห็นของผู้อนุมัติโครงการ

- เห็นชอบตามที่โครงการของ อบต.พัฒนานคร

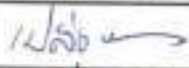
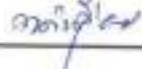
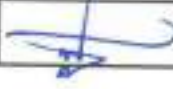
(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายสมศักดิ์ ยะถาคาร	สมาชิก อบต.หมู่ ๑		
๒	นายณัฐดนัย อาศิยราชบุรี	สมาชิก อบต.หมู่ ๒		
๓	นายจำลอง ยิ่งสมบัติ	ประธานสภา อบต.วัฒนานคร		
๔	นางรุ่งนภา ดาประสงค์	รองประธานสภา อบต.วัฒนานคร		
๕	นางสาวทองสุข ทองขาว	สมาชิก อบต.หมู่ ๕		
๖	นายวิรุฒ ณรงค์เพชร	สมาชิก อบต.หมู่ ๖		
๗	นางสง่า ดันทิพย์	สมาชิก อบต.หมู่ ๗		
๘	นางสาวอรทัย บุตรตาแย้ม	สมาชิก อบต.หมู่ ๘		
๙	นายทองแดง เจริญตง	สมาชิก อบต.หมู่ ๙		
๑๐	นายเปรมเกียรติ ปรางเสาวภา	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๐		
๑๑	นายสุปิ่น จงผสม	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๑		
๑๒	นางวงศ์เดือน เสถียรคำรงค์กุล	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๒		
๑๓	นายศรีอำพร บัวดอก	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๓		
๑๔	นายบุญมี สังสวัสดิ์	สมาชิก อบต.หมู่ ๑๔		

ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1	นางบุษปวัน เทียนทอง	กำนันตำบลวัดสนามนคร		
2	นายพานิช มูลเชื้อ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 1	คพด. เลือ/คพ	คพด.
3	นายพนาไพร โพธิ์เจริญ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 2	คพด.	
4	นางธรรชัย ตั้งเทียมพงษ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 3	คพด.	
5	นายเกียรติศักดิ์ บุญมี	ผู้ใหญ่บ้าน ม.4	คพด.	คพด.
6	นายกรณ์ นิกรบัว	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 5	คพด.	
7	นายปริชาชัย ฮวดแสง	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 6		
8	นางเกษร ยะถาการ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 7	คพด. ผู้แทน	
9	นางสาวอานัชาวี ดวงใจ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 8		
10	นายณัฐวุฒิ อาศัยราษฎร์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 9	คพด.	
12	นางสาวอัมพร บุญพิลา	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 11	คพด.	คพด.
13	นางยุพิน เครือวงษ์	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 12	คพด.	
14	นายเอนก วงศ์ระเบียบ	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 13	คพด. 13	คพด.
15	นายสามารถ โสมน้อย	ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 14		
16				



ที่ สก ๗๕๔๐๓ / ๖.๑๓๖

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร
เลขที่ ๓๒๗๓ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอพัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน กำนันตำบลพัฒนานคร ผู้ใหญ่บ้าน อสม.ตำบลพัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว จำนวน ๓ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ได้ขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลพัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน หมู่ที่ ๓ ทำการ อบต.พัฒนานคร โดยผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนได้ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

๑ มี.ค. ๖๖

บันทึก ๑

๑ มี.ค. ๖๖

สำนักปลัด

อบต.พัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๘๗๒๖ ๑๕๑๓

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเคราะห้ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

๑ ๑

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

.....

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อก็ได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเคราะห้ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เลขที่รับ/๒๕๖๖

วันที่.....มีนาคม ๒๕๖๖

เขียนที่ ตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร

จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

วันที่ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว

เรียน นายก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๓ ใบ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวนามสกุล.....

เลขที่บัตรประชาชน..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ตำบล วัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว ๒๗๑๖๐

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ อบต.วัฒนานคร ทำหมันถาวร สุนัข / แมว ให้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

ในวันพุธที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังต่อไปนี้

สุนัข		แมว	
ผู้	เมีย	ผู้	เมีย
จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว	จำนวน.....ตัว

เพื่อให้ความช่วยเหลือกับข้าพเจ้าเพื่อลดจำนวนสุนัข แมว ตามพระปณิธานของศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ

เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

เป็นการลดจำนวนโรคพิษสุนัขบ้าระบาดในเขตตำบลวัฒนานคร ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ.โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาช่วยเหลือต่อไป

ลงชื่อ.....

(นาย/นาง/นางสาว)

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

กรุณาส่งภายใน ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖



ที่ สก ๗๕๔๐๓ / ว.๑๓๖

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน สมาชิก อบต.วัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้ขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน หน้าที่ทำการ อบต.วัฒนานคร โดยผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนได้ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๓๕๑๓



ที่ สก ๗๕๔๐๑ / ว.๑๓๖

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว. ๒๗๑๖๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน อสม. ตำบลวัฒนานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขออนุญาตประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรให้สุนัข แมว จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้ขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขออนุญาตประชาสัมพันธ์ โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน หมู่ ๑๐ ที่ทำการ อบต.วัฒนานคร โดยผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนได้ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวชิสิทธิ์ ปันศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๙๗๒๖ ๑๕๓๓



ที่ สก ๗๕๔๐๑ / ว.๑๓๖

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร
เลขที่ ๑๒๗๑ หมู่ ๑๐ ถนนสุวรรณศร
อำเภอวัฒนานคร สระแก้ว, ๒๗๑๖๐

๑ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอความอนุเคราะห์ทำหมันถาวรให้สุนัข แมว จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ได้ขับเคลื่อนโครงการสัตว์ปลอดโรคคนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศร. สมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี มีพระประสงค์ให้ประเทศไทยปลอดโรคพิษสุนัขบ้า รวมทั้งควบคุมจำนวนประชากร สุนัข แมว ถาวร ในเขตตำบลวัฒนานคร นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันที่พุธที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ อาคารร้านค้าชุมชน หมู่ที่ทำการ อบต.วัฒนานคร โดยผู้ที่สนใจสามารถลงทะเบียนได้ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ด้วยความขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิสิทธิ์ ปิ่นศิริวัฒนา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

สำนักปลัด

อบต.วัฒนานคร

โทรศัพท์ / โทรสาร ๐ ๓๗๒๖ ๑๕๑๓

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ใบที่ ๒

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๓๐....โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๓๐...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๓๐.....อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๓๐...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	- ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	- ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	- กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	- กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	- ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ นางศุภกานต์ เสรีอนันต์ ผู้รับมอบ

(น.ส.นงลักษณ์ เครืออนันต์) อสม.หมู่ที่ ๗

ลงชื่อ นางเพชร ยะธาดาร ผู้รับมอบ

(นางเพชร ยะธาดาร) อสม.หมู่ที่ ๗

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๒๗๘ โด๊ส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีนฯ	๒๗๘...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๒๗๘...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๒๗๘...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางสำรวย อรัญนาง) อสม.หมู่ที่ ๓

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางสำเนียง สอนอิม) อสม.หมู่ที่ ๓

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๘๗...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๘๗...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๘๗...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๘๗...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	
๑๐			
๑๑			
๑๒			

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ นางทองมา อ่อนอุทัย ผู้รับมอบ

(นางทองมา อ่อนอุทัย) อสม.หมู่ที่ ๒

ลงชื่อ นางทองใบ อุดมวงษ์ ผู้รับมอบ

(นางทองใบ อุดมวงษ์) อสม.หมู่ที่ ๒

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๒๕๒...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีนฯ	๒๕๒....ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๒๕๒...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๒๕๒...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางพลอย แสนอุบล) อสม.หมู่ที่ ๓

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางยุพิน สีเคน) อสม.หมู่ที่ ๓

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๑๓๔...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๑๓๔...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๑๓๔...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๑๓๔...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๓ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพร.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางรุ่งนภา คาประสงค์) อสม.หมู่ที่ ๔

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางดาวรรณ นพเกล้า) อสม.หมู่ที่ ๔

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพะเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๗๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๑๗....โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๑๗....ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๑๗....อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๑๗....อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ นางทองสุข ทองขาว.....ผู้รับมอบ

(นางทองสุข ทองขาว) อสม.หมู่ที่ ๕

ลงชื่อ น.ส. บังอร แสนศิลป์.....ผู้รับมอบ

(น.ส.บังอร แสนศิลป์) อสม.หมู่ที่ ๕

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าอยู่หัว
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๑๕๓....โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๑๕๓....ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๑๕๓....อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๑๕๓....อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	๓ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางรัตนา อินทรไพร) อสม.หมู่ที่ ๖

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางไสรญา ผังรักษ์) อสม.หมู่ที่ ๖

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๔๔...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๔๔...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๔๔...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๔๔...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ ก้อน	
๘.	ถุงมือยาง	๑ ก้อน	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ นางกลุณณ์ เครืออินทร์ ผู้รับมอบ

(น.ส.นงลักษณ์ เครืออินทร์) อสม.หมู่ที่ ๗

ลงชื่อ นางเพชร ยะธาดาร ผู้รับมอบ

(นางเพชร ยะธาดาร) อสม.หมู่ที่ ๗

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๓๔๘.....โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๓๔๘....ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๓๔๘.....อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๓๔๘.....อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ พรพิมล วายสม ผู้รับมอบ

(นางพรพิมล วายสม) อสม.หมู่ที่ ๘

ลงชื่อ ฉลวย นสพญ ผู้รับมอบ

(นางฉลวย นสพญ) อสม.หมู่ที่ ๘

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๓๐๕...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๓๐๕...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๓๐๕...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๓๐๕...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ คำปน เดชทะคร ผู้รับมอบ

(..นางคำปน เดชทะคร) อสม.หมู่ที่ ๙

ลงชื่อ เพชรรัตน์ วิญญาน ผู้รับมอบ

(นางสาวเพชรรัตน์ วิญญาน) อสม.หมู่ที่ ๙

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๑๖๒...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๑๖๒...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๑๖๒...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๑๖๒...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ถุง	
๖.	กระดาษหิซชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรหม.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางอุไรวรรณ ยะถาคาร) อสม.หมู่ที่ ๓๐

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางนฤมล ดอกสนธิ์) อสม.หมู่ที่ ๓๐

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพะเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๒๑๓...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๒๑๓...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๒๑๓...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๒๑๓...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๘.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรหม.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางรัศมี แนนอุดร) อสม.หมู่ที่ ๑๑

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางทองม้วน โกยเก็บ) อสม.หมู่ที่ ๑๑

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๒๕๕...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๒๕๕...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๒๕๕...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	เข็มฉีดยา	๒๕๕...อัน	สำหรับฉีดวัคซีน
๕.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๖.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๗.	หน้ากากอนามัย	๑ ก้อน	
๘.	ถุงมือยาง	๑ ก้อน	
๙.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ เพ็ชรณณิ นพฤทธิ์.....ผู้รับมอบ

(..นางสาวเพ็ชรณณิ นพฤทธิ์..) อสม.หมู่ที่ ๑๒

ลงชื่อ พวงพวง วัฒน.....ผู้รับมอบ

(นางสมศรี ยางงาม) อสม.หมู่ที่ ๑๒

ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ
เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๐
องค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร อำเภอพัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๑๓๗.....โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๑๓๗.....ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๑๓๗.....อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๕.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๖.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๗.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๘.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพร.....)

ลงชื่อ นางสาว สิริทอง.....ผู้รับมอบ

(นางสาวหลง สิงทอง) อสม.หมู่ที่ ๑๓

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นางพยอม บัวดอก) อสม.หมู่ที่ ๑๓

โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน อสม ประจำปี ๒๕๖๖
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การดำเนินโครงการสัตว์ปลอดโรค
 คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธานศาสตราจารย์ ดร.สมเด็จเจ้าลูกเธอ
 เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๗
 องค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

ใบส่งมอบวัสดุอุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หมายเหตุ
๑.	วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	๑๒๕...โดส	
๒.	ใบรับรองการฉีดวัคซีน	๑๒๕...ใบ	สีเหลือง
๓.	เหรียญคล้องคอสุนัข	๑๒๕...อัน	คล้องคอสุนัข
๔.	สำลีก้อน	๑ ก้อน	
๕.	กระดาษทิชชู	๑ ม้วน	
๖.	หน้ากากอนามัย	๑ กล่อง	
๗.	ถุงมือยาง	๑ กล่อง	
๘.	แอลกอฮอล์	๑ ขวด	

ลงชื่อ.....ผู้มอบ

(.....นายวิศรุต บุตรพรม.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นายมนต์ชัย วายลม) อสม.หมู่ที่ ๑๔

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ

(นายชัยยา หงษ์พะกุล) อสม.หมู่ที่ ๑๔

โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน อสม.ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลพัฒนานคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสำเนียง สอนอิม	ม.๑	นางสำเนียง สอนอิม	
๒	นางสำรว ย อริญาจ	ม.๑	นางสำรว ย อริญาจ	
๓	นางทองมา อ่อนอุทัย	ม.๒	นางทองมา อ่อนอุทัย	
๔	นางทองใบ	ม.๒		
๕	นางพลอย แสนอุบล	ม.๓	นางพลอย แสนอุบล	
๖	นางยุพิน สีเคน	ม.๓		
๗	นางรุ่งนภา คาประสงค์	ม.๔		
๘	นางวรรณ วัฒนกุล	ม.๔	นางวรรณ วัฒนกุล	
๙	นางสาวบังอร แสนศิลป์	ม.๕	นางสาวบังอร แสนศิลป์	
๑๐		ม.๕		
๑๑	นางโสธยา ผังรักษ์	ม.๖	นางโสธยา ผังรักษ์	
๑๒	นางสายชล สุดประเสริฐ	ม.๖	นางสายชล สุดประเสริฐ	
๑๓	นส.นงลักษณ์ เครืออนันต์	ม.๗	นส.นงลักษณ์ เครืออนันต์	
๑๔		ม.๗		
๑๕	นส.พรพิมล วายลม	ม.๘	นส.พรพิมล วายลม	1/๑๗
๑๖	นางฉลวย ผสมสุข	ม.๘	นางฉลวย ผสมสุข	1/๑๗
๑๗	นางคำปณ เดชตะคร	ม.๙		
๑๘	นางสาวเพชรรัตน์ วิญญาน	ม.๙	นางสาวเพชรรัตน์ วิญญาน	
๑๙	นางอุไรวรรณ ยะดาการ	ม.๑๐	นางอุไรวรรณ ยะดาการ	
๒๐	นางนฤมล ดอกสนธิ์	ม.๑๐		
๒๑	นางรัชนี แนนอุดร	ม.๑๑	นางรัชนี แนนอุดร	
๒๒	นางทองม้วน ไทยเก็บ	ม.๑๓		
๒๓	นางสาวเพ็ชรณิ นพฤทธิ์	ม.๑๒	นางสาวเพ็ชรณิ นพฤทธิ์	
๒๔	นางสมศรี ยางงาม พงษ์รัตน์ ใจดี	ม.๑๒	นางสมศรี ยางงาม	
๒๕	นส.ภาทอง สิงห์ทอง	ม.๑๓	นส.ภาทอง สิงห์ทอง	
๒๖	นางพยอม บัวดอก	ม.๑๓		
๒๗	นายมนต์ชัย วายลม	ม.๑๔		
๒๘	นายชัยยา พงษ์พะกุล	ม.๑๔		

ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์โครงการทำหมันถาวรสุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
X ๑	นางรัตติยา อิบดาหิพย์	ม.๑		
๒	นางสำเนียง สอนอิม	ม.๑	นางสำเนียง สอนอิม	
๓	นางทองมา อ่อนอุทัย	ม.๒	นางทองมา อ่อนอุทัย	
๔	นางทองใบ อุดมวงษ์	ม.๒	นางทองใบ อุดมวงษ์	
๕	นางพลอย แสนอุบล	ม.๓	นางพลอย แสนอุบล	
๖	นางยุพิน สีเคน	ม.๓	นางยุพิน สีเคน	
๗	นางรุ่งนภา ตาประสงค์	ม.๔	นางรุ่งนภา ตาประสงค์	
๘	นางดาวรรณ์ นพเกล้า	ม.๔	นางดาวรรณ์ นพเกล้า	
๙	นางทองสุข ทองขาว	ม.๕	นางทองสุข ทองขาว	ท.ค.๗
๑๐		ม.๕		
๑๑	นางไสรญา ผังรักษ์	ม.๖	นางไสรญา ผังรักษ์	
๑๒	นางนิภา พรรณอินทร์	ม.๖	นางนิภา พรรณอินทร์	
๑๓	นส.นงลักษณ์ เครืออนันต์	ม.๗		
๑๔	นางเกษร ยะถาการ	ม.๗		
๑๕	นส.พรพิมล วายลม	ม.๘		
๑๖	นางฉลวย ผลมสุข	ม.๘		
๑๗	นางสมหมาย สุรินทร์ ตี๋/น. ตาอโณ	ม.๙		
๑๘	นางสาวเพชรรัตน์ วิญญาน	ม.๙	นางเพชรรัตน์	
๑๙	นางอุไรวรรณ ยะถาการ	ม.๑๐		
๒๐	นางนฤมล คอกสนธิ์	ม.๑๐		
๒๑	นางรัศมี แน่นอุดร	ม.๑๑	นางรัศมี	
๒๒	นางทองม้วน โกยเก็บ	ม.๑๑		
๒๓	นางสาวเพชรมณี นพฤทธิ์	ม.๑๒		
๒๔	นางสมศรี ยางงาม	ม.๑๒		
๒๕	นส.ภาทอง สิงห์ทอง	ม.๑๓	นางภาทอง	
๒๖	นางพยอม บัวดอก	ม.๑๓		
๒๗	นายมนต์ชัย วายลม	ม.๑๔		
๒๘	นายชัยยา หงษ์ทะกุล	ม.๑๔		

โครงการอบรมให้ความรู้การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแก่ประชาชน อสม.ประจำปี ๒๕๖๖

วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ.ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลวัฒนานคร

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑		ม.๑		
๒		ม.๑		
๓		ม.๒		
๔		ม.๒		
๕		ม.๓		
๖		ม.๓		
๗		ม.๔		
๘		ม.๔		
๙		ม.๕		
๑๐		ม.๕		
๑๑		ม.๖		
๑๒		ม.๖		
๑๓		ม.๗		
๑๔		ม.๗		
๑๕		ม.๘		
๑๖		ม.๘		
๑๗		ม.๙		
๑๘		ม.๙		
๑๙		ม.๑๐		
๒๐		ม.๑๐		
๒๑		ม.๑๑		
๒๒		ม.๑๑		
๒๓		ม.๑๒		
๒๔		ม.๑๒		
๒๕		ม.๑๓		
๒๖		ม.๑๓		
๒๗		ม.๑๔		
๒๘		ม.๑๔		

ສຳນັກງານ ສຸພິນ ແມ່ນ ປະຈຳປີ ໒໐໑໖

ลำดับที่	หมู่ที่	ชื่อ - นามสกุล	สุนัข(ตัวผู้)	สุนัข(ตัวเมีย)	รวม(ตัว)	แมว(ตัวผู้)	แมว(ตัวเมีย)	รวม(ตัว)	รวม(ตัว)	รวมทั้งหมด	ไม่มีเจ้าของ
๑	๑	นางสำเนียง สอนอ้อม	๓๙	๑๓	๕๒	๒	๑๔	๑๖	๒๒		
๒	๑	นางสำราญ อัญญา	๘๗	๘๕	๑๖๒	๑๐	๓๓	๔๓	๒๓๕		
๓	๒	นางทองมา ย่อนอุทัย	๓๗	๒๘	๖๕	๑๓	๑๓	๒๖	๘๑	๒๓๕	
๔	๓	นางนารี อามาตรมนตรี	๓	๓	๖	๕	-	๕	๑๑		
๕	๓	นางพุ่มเรียง ตาพา	๓	๑	๔	๑	๑๓	๑๒	๑๖		
๖	๓	น.ส.เกตุ สีสัน	๑๑	๘	๑๙	๕	๕	๑๐	๒๙		
๗	๓	นางพลอย แสงนุช	๒๑	๒	๒๓	๒	๔	๖	๒๙		
๘	๓	นายเสริม ปันทอง	๑๔	๔	๑๘	๒	๒	๔	๒๒		
๙	๓	นายวัฒนา บัวแก้ว	๑๖	๑๒	๒๘	๕	๗	๑๒	๔๐		
๑๐	๓	น.ส.หทัยภัทร์ อะอั่วคุณ	๑๑	๗	๑๘	๕	๖	๑๑	๒๙		
๑๑	๓	นางนิศรา วัณแก้ว	๖	๕	๑๑	๑๓	๔	๑๗	๒๖		
๑๒	๓	นางทองพูน นามสงขึ้น	๑๐	๔	๑๔	๑๐	๑๔	๒๔	๔๘		
๑๓	๔	นางรุ่งนภา ตาประสงค์	๗๑	๓๔	๑๐๕	๒๐	๑๔	๓๔	๑๓๙	๒๓๕	
๑๔	๕	น.ส.บังอร แสงศิลป์	๑๐	๖	๑๖	-	๑	๑	๑๗	๒๓๕	

สำรวจ สุนัข แมว ประจำปี ๒๕๖๖

ลำดับที่	หมู่ที่	ชื่อ - นามสกุล	สุนัข(ตัวผู้)	สุนัข(ตัวเมีย)	รวม(ตัว)	แมว(ตัวผู้)	แมว(ตัวเมีย)	รวม(ตัว)	รวม(ตัว)	รวมทั้งหมด	ไม่มีเจ้าของ
๑๕	๖	นางสายชล สุตาประเสริฐ	๒	๔	๖	๓	๖	๓	๔		
๑๖	๖	น.ส.เทวี แม่แก้ว	๑๔	๔	๑๘	๗	๗	๑๔	๑๖		
๑๗	๖	นางชนันคำ ฮาตแสง	๑๒	๗	๑๙	๕	๖	๑๑	๑๐		
๑๘	๖	น.ส.ปณิตดา สิงห์อ่อน	๑๓	๖	๑๙	๑๐	๗	๑๗	๑๖		
๑๙	๖	นางไสรญา ผิงราช	๗	๖	๑๓	๔	๕	๙	๙		
					๔๓			๔๓	๓๖		
๒๐	๗	น.ส.นงส์ลักษณ์ ศรีอนันต์	๑๑	๔	๑๕	๕	๑๔	๑๙	๑๔		
					๕			๕	๑๖		
๒๑	๘	น.ส.ณัฐพร วายลม	๕	๓	๘	๔	๓	๗	๑๖		
๒๒	๘	นางนงเยาว์ จันใจ	๑๒	๖	๑๘	-	-	๐	๑๘		
๒๓	๘	นางฉลวย ผสมสุข	๑๒	๕	๑๗	๑๓	๑๑	๒๔	๔๖		
๒๔	๘	น.ส.พรพิมล วายลม	๑๐	๕	๑๕	๔	๘	๑๒	๒๗		
๒๕	๘	นางอำพร ใจประเสริฐ	๖	๓	๙	-	๒	๖	๑๑		
๒๖	๘	นางธัญญธร วอทอง	๕	๕	๑๐	๓	๕	๘	๑๗		
๒๗	๘	น.ส.ทองเย็น ขัยยัญญ์	๖	๑	๗	-	-	๐	๗		
๒๘	๘	นายณัฐพงษ์ กาญจน์ณสิทธิ์	๖	๕	๑๑	๕	๓	๘	๑๖		
					๔๔			๔๔	๑๖	๑๑๘	๑๕๖
๒๙	๙	น.ส.เพชรรัตน์ วัฏญาณ	๑๑	๔	๑๕	-	-	๐	๑๕		
๓๐	๙	นางคำปน เกษเกษตร	๒๘	๑๓	๔๑	๒	๔	๑๑	๕๖		๘
๓๑	๙	นางศรี แม่บัว	๙	๑๕	๒๔	๗	๗	๑๔	๓๘		
					๔๐			๒๔	๓๐	๑๐๕	

๑๕๖

สำรวจ สำนัฯ แผนว ประจําปี ๒๕๖๖

ลำดับที่	หมู่ที่	ชื่อ - นามสกุล	สำนัฯ(ตัวผู้)	สำนัฯ(ตัวเมีย)	รวม(ตัว)	แผนว(ตัวผู้)	แผนว(ตัวเมีย)	รวม(ตัว)	รวม(ตัว)	รวมทั้งหมด	ไม่มีเจ้าของ
๓๒	๑๐	นางอุไรวรรณ ยะดาการ	๕๑	๑๔	๖๕	๒๔	๑๔	๔๕	๓๓๓๓		
๓๓	๑๐	นางสาวพิศวงค์ ภูมิ	๒๑	๑๒	๓๓	๔	๗	๑๖	๔๔		๑๐๒
					๔๔			๖๔		๑๖๖	
๓๔	๑๑	นางศรัสมิ์ แนนบุตร	๕๐	๑๘	๖๘	๒๔	๒๗	๕๑	๓๓๓๔		๔๔
๓๕	๑๑	นางทองม้วน ไกยเก็บ	๔๒	๒๔	๖๖	๑๓	๑๕	๒๘	๖๔		
					๓๓๓๔			๔๔๔		๒๓๓๓	
๓๖	๑๒	นางสมศรี ยางงาม	๒๐	๑๓	๓๓	๘	๒๐	๒๘	๒๓๓		
๓๗	๑๒	นางสุพิศ เศษสุภา	๔	๔	๘	๔	๑๓	๑๖	๓๓๓		
๓๘	๑๒	นางน้ำฝน โนนภา	๑๒	๖	๑๘	๔	๒	๖	๒๔		
๓๙	๑๒	นางอุทัย เครือวงษ์	๘	๗	๑๕	๖	๑๐	๑๖	๒๔		
๔๐	๑๒	น.ส.เพ็ชรณิ นพฤทัย	๒๑	๘	๒๙	๓	๑	๔	๓๓๓		
๔๑	๑๒	นางบวรวิทย์ เศษสุภา	๑๑	๔	๑๖	๗	๗	๑๔	๓๓๔		
๔๒	๑๒	นางวงศ์เดือน เสถียรคำรงค์	๒๒	๑๑	๓๓	๔	๕	๙	๔๔๐		
					๓๔๖			๔๖๔		๒๔๕	
๔๓	๑๓	นางพยอม บัวคอก	๖๓	๓๘	๑๐๑	๒๑	๑๕	๓๖	๓๓๓๗	๓๓๓๗	๑๗
๔๔	๑๔	นายชัยยา หงษ์พะกุล	๔	๕	๙	๗	๘	๑๕	๒๔		
๔๕	๑๔	นายบุญเถียร เกื้อกุล	๑๒	๖	๑๘	๔	๑	๕	๒๓๓		
๔๖	๑๔	นายมนต์ชัย วายลม	๖	๗	๑๓	๓	๕	๘	๒๓๓		
๔๗	๑๔	นางประทุม วายลม	๗	๑๗	๒๔	๒	๑๖	๑๘	๓๓๓		
๔๘	๑๔	นางสุกัญญา โสมน้อย	๑๐	๘	๑๘	๑	-	๑	๓๓๗	๓๖๖๕	

