**กำหนดการ**

กิจกรรมประชุมคณะทำงาน ติดตาม การดำเนินโครงการ และประเมินโครงการผ่าน ระบบ ผ่าน ZOOM

วันศุกร์ที่ 22 ตุลาคม 2564 เวลา 08.30 -12.00 น.

ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (https://localfund.happynetwork.org/zoom)

| **เวลา** | **กิจกรรม** |
| --- | --- |
| 08.30-09.00 น. | ชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุมคณะทำงาน ติดตาม การดำเนินโครงการ และประเมินโครงการผ่าน ระบบ ผ่าน ZOOM |
| 09.00 -11.00 น. | กองทุนหลักประกันสุขภาพ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา รายงานความคืบหน้า การลงพื้นที่ขับเคลื่อนโครงการในพื้นที่ |
| 11.30 -12.00 น | แลกเปลี่ยนบัญหาอุปสรรคในการทำงาน วางแผนการประชุมผ่าน ZOOM ครั้งต่อไป |

**ใบรับรองการเข้าร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์**

กิจกรรมประชุมคณะทำงาน ติดตาม การดำเนินโครงการ และประเมินโครงการผ่าน ระบบ ผ่าน ZOOM

วันศุกร์ที่ 22 ตุลาคม 2564 เวลา 08.30 -12.00 น.

ประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (https://localfund.happynetwork.org/zoom)

| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **หน่วยงานและสถานที่ติดต่อ** | **โทรศัพท์** | **เลขประจำตัว ประชาชน** | **ธนาคารที่**  **ต้องการรับ**  **ค่าตอบแทน** | **เลขบัญชี/**  **พร้อมเพย์** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | นางสกุลศิริ ศิริสงคราม | เทศบาลตำบลท่าช้าง | 089-1307939 | 3901101206752 | กรุงไทย | 9110310320 |
|  | น.ส.กฤษณพร ไพบูลย์เกษมสุทธิ | อบต.บางกล่ำ 165 หมู่ 1 ตำบลบางกล่ำ อำเภอบางกล่ำ จังหวัดสงขลา 90110 | 098-9364561 | 3959900170641 | กรุงไทย | 6796346157 |
|  | นางธัญชนก สุขยะฤกษ์ | อบต.แม่ทอม | 0800558964 | 3901100970246 | กรุงไทย | 8870105008 |
|  | นางสาวสุลียพร ศรีประไพ | เทศบาลตำบลบ้านหาร | 088-7820576 | 1949900020111 | กรุงไทย | 9825118288 |
|  | นางสาวดวงดาว อุปสิทธิ์ | พี่เลี้ยง สปสช เขต 12 สงขลา | 084-1960741 | 1919900080394 | ออมสิน | 020256348184 |
|  | นางดวงใจ อ่อนแก้ว ทม.คลองแห | เทศบาลเมืองคลองแห | 099-1939893 | 3900900534733 | กสิกรไทย | 099-4783396 |

ข้าพเจ้าในฐานะผู้มีหน้าที่จัดการประชุม ขอรับรองว่า บุคคลตามรายชื่อดังกล่าวข้างต้นเป็นผู้ร่วมประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งได้แสดงตนเข้าร่วมประชุม  
ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการประชุมครั้งนี้จริง

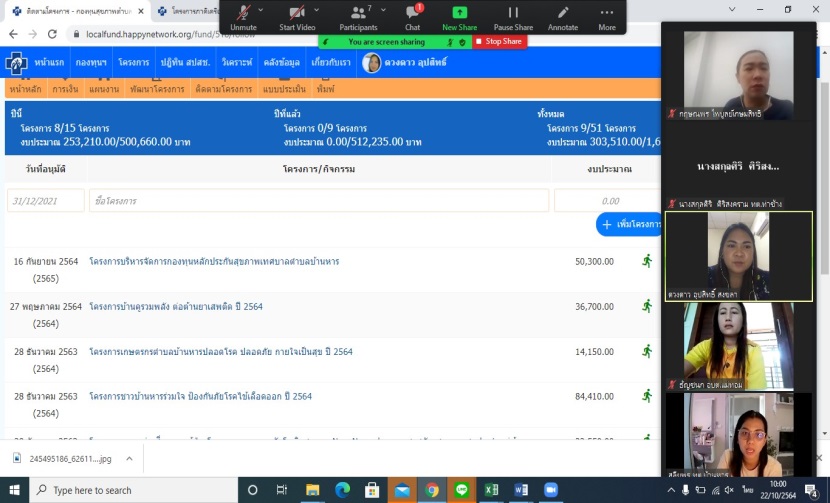
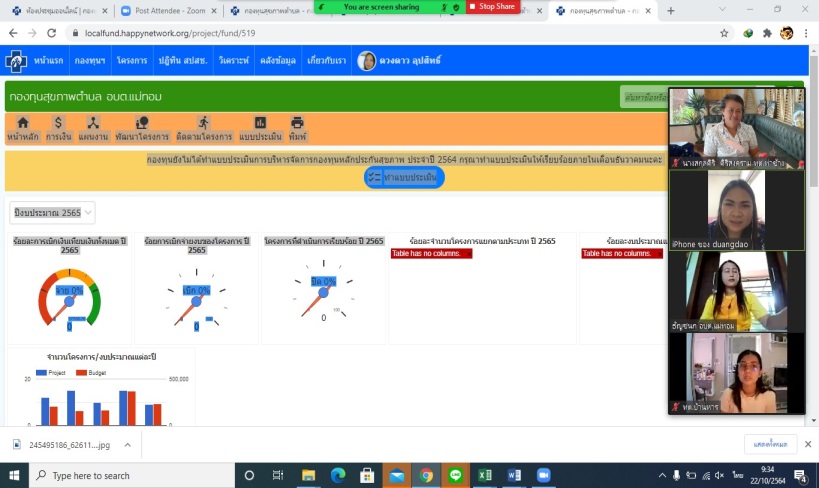
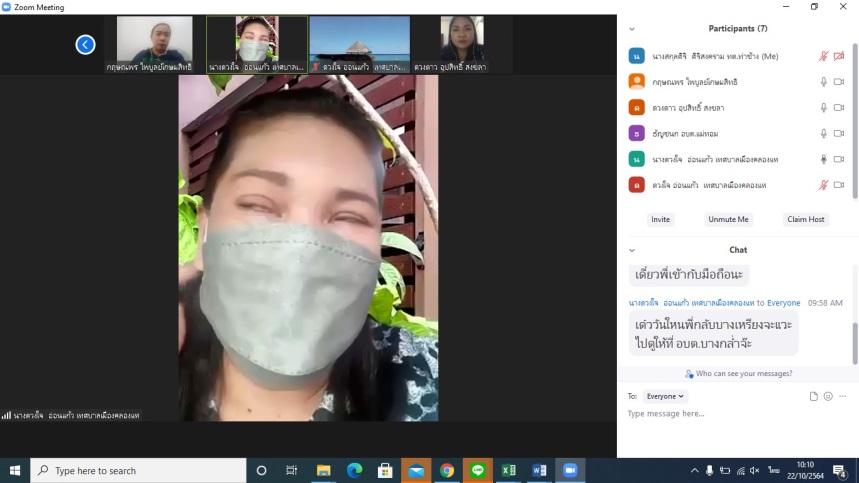
ลงชื่อ...........................................................ผู้รับรอง

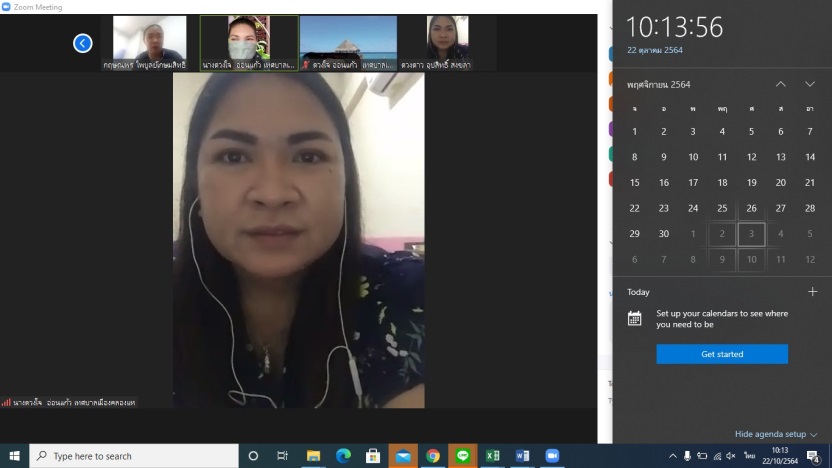
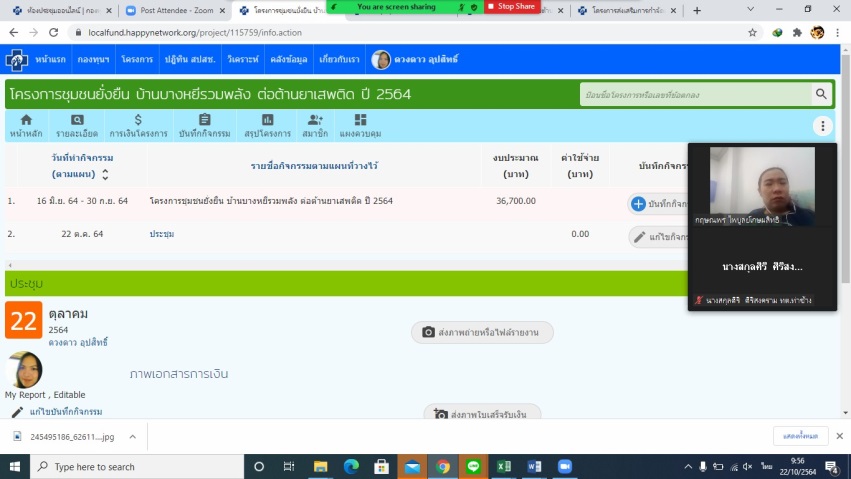
(...................................................................)

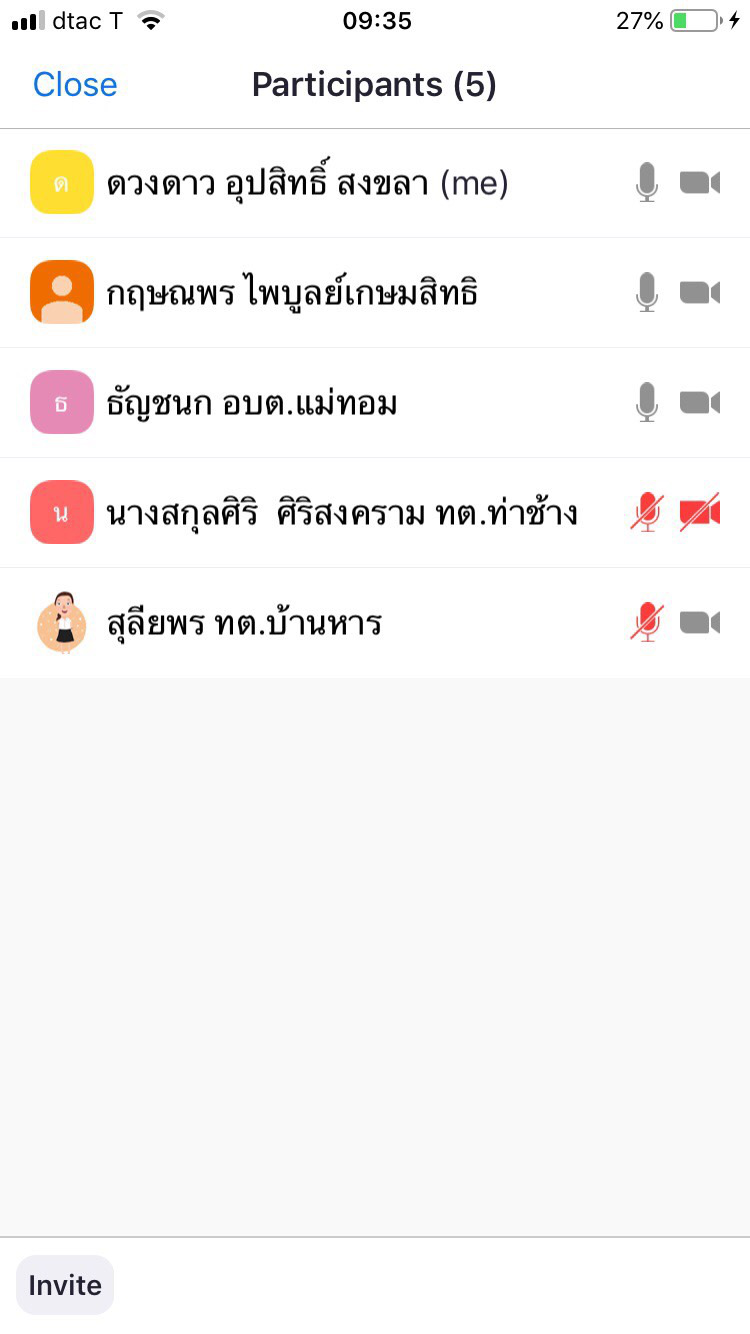
ตำแหน่ง ........................................................

ผู้มีหน้าที่จัดการประชุม

**ภาพประกอบการร่วมประชุมออนไลน์ (ผ่าน Application Zoom)**



****

**สลิปการโอนค่าตอบแทนให้ผู้เข้าร่วมประชุม**

