

ความที่สุด

ที่ พม ๐๖๐๒ ก.๖๖๕๐



สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ  
๒๕๕ อาคาร ๖๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์  
ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง การอบรมเชิงปฏิบัติการทบทวนความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติงานการออกบัตรประจำตัวคนพิการ  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด.

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ จำนวน ๑ ชุด  
๒. แบบตอบรับ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ (พก.) และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ในฐานะสำนักงานทะเบียนคนพิการกลางและสำนักงานทะเบียนคนพิการจังหวัด มีภารกิจในการให้บริการออกบัตรประจำตัวแก่คนพิการ เพื่อให้คนพิการได้เข้าถึงสิทธิประโยชน์ตามกฎหมาย โดยได้พัฒนาระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการแบบอิเล็กทรอนิกส์ และมีการจัดอบรมการใช้ระบบงานพร้อมอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้กับผู้ปฏิบัติงานทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค แล้วนั้น

เพื่อเป็นการทบทวนความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง พก. จึงได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการทบทวนความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติการใช้ระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ ในกลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือภาคใต้ และศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน ๑๒ เขต ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗ ณ โรงแรมการ์เดนทรี ซีวีวี รีสอร์ท พัทยา จ.ชลบุรี (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

ในการนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือจังหวัดประสานให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด มอบหมายให้ข้าราชการ ซึ่งรับผิดชอบการเตรียมสำหรับการดำเนินงานศูนย์บริการคนพิการ จำนวน ๑ คน และเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ คน รวมจำนวน ๒ คน เข้ารับการอบรม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ พก. จะรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้เข้าอบรม ได้แก่ ค่าพาหนะรถโดยสารประจำทาง (ไป-กลับ จากที่พักของผู้เข้ารับการอบรมถึง พก.) ค่าที่พัก และค่าอาหาร ระหว่างการประชุม โดยเบิกจ่ายตามระเบียบของทางราชการ และกรุณาส่งแบบตอบรับการเข้าร่วมประชุม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ทางโทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๓๘๘๖ ภายในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอุษา หงส์กาญจนกุล)

รองผู้อำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ

สำนักนโยบายและวิชาการ

ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ

โทร. ๐๒ ๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๒๘ ๑๓๐ โทรสาร ๐๒ ๓๕๔ ๕๑๘๖

## รายชื่อแนบท้าย

๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่
๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดพังงา
๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดภูเก็ต
๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี
๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดระนอง
๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดชุมพร
๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดสตูล
๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา
๑๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง
๑๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง
๑๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี
๑๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดยะลา
๑๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส
๑๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครราชสีมา
๑๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์
๑๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดสุรินทร์
๑๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ
๑๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี
๒๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดยโสธร
๒๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ
๒๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดอำนาจเจริญ
๒๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองบัวลำภู
๒๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดขอนแก่น
๒๕. ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

๒๖. ผู้ว่าราชการจังหวัดเลย
๒๗. ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย
๒๘. ผู้ว่าราชการจังหวัดมหาสารคาม
๒๙. ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด
๓๐. ผู้ว่าราชการจังหวัดกาฬสินธุ์
๓๑. ผู้ว่าราชการจังหวัดสกลนคร
๓๒. ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม
๓๓. ผู้ว่าราชการจังหวัดมุกดาหาร
๓๔. ผู้ว่าราชการจังหวัดบึงกาฬ

กำหนดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

อบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อทบทวนความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติงานการออกบัตรประจำตัวคนพิการ  
กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และกรุงเทพมหานคร  
ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗  
ณ โรงแรมการ์เด้นท์ ซีวิว รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี

วันจันทร์ที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๗

- ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. ลงทะเบียน/รับเอกสาร
- ๑๐.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. เดินทางออกจากสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติไปยัง  
ณ โรงแรมการ์เด้นท์ ซีวิว รีสอร์ท พัทยา จังหวัดชลบุรี  
(แวะรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม และอาหารกลางวัน ระหว่างเดินทางไปจังหวัดชลบุรี)
- ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. ชี้แจงวัตถุประสงค์ โดย ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและวิชาการ
- ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

วันอังคารที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น. พิธีเปิดการอบรมและบรรยายพิเศษเรื่อง “การส่งเสริมสิทธิของคนพิการโดยการมีบัตร  
ประจำตัวคนพิการ”  
โดย ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ
- ๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง “ระเบียบการออกบัตรฯ และการซักซ้อมแนวทางการดำเนินงาน”  
โดย ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย หรือผู้แทน
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. บรรยายเรื่อง “ระเบียบการออกบัตรฯ และการซักซ้อมแนวทางการดำเนินงาน” (ต่อ)  
โดย - ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและวิชาการ  
- ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมาย หรือผู้แทน
- ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

วันพุธที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. บรรยายเรื่อง “การใช้งาน Hardware ส่วนประกอบของคอมพิวเตอร์สำหรับการออกบัตร  
ประจำตัวคนพิการและระบบการทำงานขั้นพื้นฐาน”  
โดย - นายสีห์กานต์ สุทธิสวัสดิ์คุณ  
- นางสาววิไลลักษณ์ สุวรรณเลิศ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. อภิปรายเรื่อง “การแก้ไขปัญหาชุดคอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการออกบัตรประจำตัวคนพิการเบื้องต้น”  
โดย - นายธีระ เปรมปรีดิ์  
- นายสีห์กานต์ สุทธิสวัสดิ์คุณ  
- นางสาววิไลลักษณ์ สุวรรณเลิศ
- ๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. อภิปรายและแบ่งกลุ่มย่อยฝึกปฏิบัติเพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง “การแก้ไขปัญหาชุด  
คอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการออกบัตรประจำตัวคนพิการเบื้องต้น” (ต่อ)  
โดย วิทยากรประจำกลุ่ม จำนวน ๕ กลุ่ม (นายเพลงรบ สุดดีพงษ์ และคณะทำงาน)
- ๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

วันพฤหัสบดีที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗

- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. อภิปราย “แลกเปลี่ยนประสบการณ์ปัญหาจากการดำเนินงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ”  
โดย - ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและวิชาการ  
- หัวหน้าศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อภิปราย “สรุปประเด็นและแนวทางแก้ไขจากการดำเนินงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ”  
โดย ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและวิชาการ และเจ้าหน้าที่ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ  
(นางสาวสุกัญญา บัวจันทร์, นายทอง ชุ่มชื่น, นายสีห์กานต์ สุทธิสวัสดิคุณ,  
และนางสาววิไลลักษณ์ สุวรรณเลิศ)
- ๑๖.๐๐ น. ปิดการอบรม เดินทางกลับโดยสวัสดิภาพ

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

แบบตอบรับการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
 ทบทวนความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติการออกบัตรประจำตัวคนพิการ  
 กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน  
 วันที่ ๑๐ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗  
 ณ โรงแรมโรงแรมการ์เดนส์ ซีวิว รีสอร์ท พัทยา จ.ชลบุรี

๑) ชื่อ - นามสกุล ..... ตำแหน่ง.....  
 หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๐ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๑ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ไม่ประสงค์เข้าพัก  
 อื่น ๆ .....

๒) ชื่อ - นามสกุล ..... ตำแหน่ง.....  
 หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๐ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๑ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ไม่ประสงค์เข้าพัก  
 อื่น ๆ .....

.....  
 กรุณาส่งแบบตอบรับให้ ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สำนักนโยบายและวิชาการ  
 สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ  
 ภายในวันพุธที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๙๔ ๓๘๙๖  
 โทร. ๐ ๒๓๙๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๒๘ ๑๒๙ หรือ ๑๓๐

ผู้ประสานงาน : นางสาวนัฐรินทร์ แดงสอาด  
 นางสาววิไลลักษณ์ สุวรรณเลิศ  
 นายสีห์กานต์ สุทธิสวัสดิคุณ

รายชื่อแนบท้าย

๑. จังหวัดนครศรีธรรมราช
  - นายยงคัยุท สุขจิตต์
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒. จังหวัดกระบี่
  - นายเริงศักดิ์ สิทธิเดช
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๓. จังหวัดพังงา
  - นางสาวสุวีวรรณ วนะกรรม
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๔. จังหวัดภูเก็ต
  - นางสาวชุตินา คงเดิม
  - นางสาวอาอี๊ะ ขาเรมดาเบะ
๕. จังหวัดสุราษฎร์ธานี
  - นางสาววิลาวัลณ์ สิ้นธนามราพันธ์
  - นายกิตติศักดิ์ วุฒิพงษ์
๖. จังหวัดระนอง
  - นายประดิษฐ์ แสงสว่าง
  - นางวารินทร์ คงรักษา
๗. จังหวัดชุมพร
  - นางสาวเดือนตา รักษาภูมิ
  - นางสาวสุพัฒตรา ยอดยิ่ง
๘. จังหวัดสตูล
  - นายวารุตม์ กาสีกา
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๙. จังหวัดสงขลา
  - นายมนูญ ใจดี
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องของเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ

๑๐. จังหวัดตรัง
- นางสาวศศิธร เสียมไหม
  - นายสุรศักดิ์ อรรถชัยยะ
๑๑. จังหวัดพัทลุง
- นางสาวอัญจณา วิเศษสินธุ์
  - นายพิระชัย จันทรแก้ว
๑๒. จังหวัดปัตตานี
- นายสุไลมาน หะยีเจ๊ะเย๊ะ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๑๓. จังหวัดยะลา
- นางสาวอาอีเสาะ หะยีแวนาแวน
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๑๔. จังหวัดนราธิวาส
- นายอัब्ดุลลาเต๊ะ ลาเต๊ะ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๑๕. จังหวัดนครราชสีมา
- นายสุทนต์ เข้มกล้า
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๑๖. จังหวัดบุรีรัมย์
- นางสาวบุญรอด สมยินดี
  - นางสาวกนกวรรณ ศรีวีระพันธ์
๑๗. จังหวัดสุรินทร์
- นายนนทวิทย์ ใจบุญ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๑๘. จังหวัดศรีสะเกษ
- นางสาวพจนาวลัย ผลาผงษ์
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ



๑๙. จังหวัดอุบลราชธานี
- นางรุ่งเพชร ศรีขาว
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๐. จังหวัดยโสธร
- นายวิฑูรย์ วั่งคะฮาด
  - นายปณณวิทย์ สุอนันตา
๒๑. จังหวัดชัยภูมิ
- นายพิเชษฐ ียงชัย
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๒. จังหวัดอำนาจเจริญ
- นายมานพ ประนม
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๓. จังหวัดหนองบัวลำภู
- นายกฤษณ์รัฐชนม์ สารีแก้วรัฐติ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๔. จังหวัดขอนแก่น
- นายพุทธา ศรีคุณ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๕. จังหวัดอุดรธานี
- นางสาวกันยา ยืนชนม์
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๖. จังหวัดเลย
- นายอุตร ชัยชนะ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ
๒๗. จังหวัดหนองคาย
- นายชัยวัฒน์ วรรณศิริ
  - เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ

๒๘. จังหวัดมหาสารคาม

- นายปิยะเวช วงษ์จารย์
- นางสาวนิตยาภรณ์ วงพรมมา

๒๙. จังหวัดร้อยเอ็ด

- นางสาวเสารีย์ บุปผาลิ
- เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ

๓๐. จังหวัดกาฬสินธุ์

- นายเทียนทอง ภูเข้มโชติ
- นายช่วงชัย จันทนวน

๓๑. จังหวัดสกลนคร

- นางสาวธัญญารัตน์ ถามาศย์
- เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ

๓๒. จังหวัดนครพนม

- นายสมศักดิ์ อ้วนลอ
- นายเด่นพัฒน์ บางศิริ

๓๓. จังหวัดมุกดาหาร

- นายศักดิ์ รัชโน
- นางสาวฐิติมณัฐ พานโมก

๓๔. จังหวัดบึงกาฬ

- นายวีระชาติ จำปาศรี
- เจ้าหน้าที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเรื่องระบบงานออกบัตรประจำตัวคนพิการ

แบบตอบรับการอบรมเชิงปฏิบัติการ  
ทบทวนความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติการออกบัตรประจำตัวคนพิการ  
กลุ่มจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ และศูนย์คุ้มครองสวัสดิภาพชุมชน  
วันที่ ๑๐ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๗  
ณ โรงแรมโรงแรมการ์เดนส์ ซีวิว รีสอร์ท พัทยา จ.ชลบุรี

๑) ชื่อ - นามสกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๐ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๑ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ไม่ประสงค์เข้าพัก  
 อื่น ๆ .....

๒) ชื่อ - นามสกุล ..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๐ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ประสงค์เข้าพัก ในวันที่ ๑๑ มี.ค. ๕๗ เป็นต้นไป  
 ไม่ประสงค์เข้าพัก  
 อื่น ๆ .....

.....  
กรุณาส่งแบบตอบรับให้ ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สำนักนโยบายและวิชาการ  
สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ  
ภายในวันพุธที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๗ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๓๙๔ ๓๘๙๖  
โทร. ๐ ๒๓๙๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๑๒๘ ๑๒๙ หรือ ๑๓๐

ผู้ประสานงาน : นางสาวนัฐรินทร์ แดงสอาด  
นางสาววิไลลักษณ์ สุวรรณเลิศ  
นายสีห์กานต์ สุทธิสวัสดิคุณ