


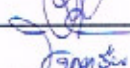

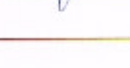
ใบสำคัญรับเงิน

ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

ครั้งที่ ๘/๒๕๖๑

วันที่ ๕ เดือนมิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลคลองขุด

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน (บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางเกศวรางค์ สารบัญญัติ	หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข	๓๐๐		
๒	นางสาววาทีณี ยีตาหวิ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	๓๐๐		
๓	นางสาวขวัญเรือน โอชเสน	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	๓๐๐		
๔	นางสาวสุโรดา เล่ห์ทองคำ	ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ	๓๐๐		
		รวมทั้งสิ้น	๑,๒๐๐		

(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

นางเกศวรางค์ สารบัญญัติ