



ใบคำขอรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง
อำเภอกันตัง จ. ตรัง 92110

วันที่.....14.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ..2561....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนียนุช สมานธิ...ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่...66/1...หมู่ที่...2.....

ถนน.....ตำบล...นาโต๊ะหมิง.....อำเภอ.....เมือง...จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรม “โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ปีงบประมาณ 2561”รายละเอียดดังนี้ -ค่าจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 101 คนๆ ละ 25 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน	2,525	-
	2,525	-

(ตัวอักษร)...(...=สองพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน=.....)

ลงชื่อ..... นียนุช สมานธิ ผู้รับเงิน

(.....นางสาวนียนุช สมานธิ...)

ลงชื่อ..... นายวิจิตร เรืองแสนสกุล ผู้จ่ายเงิน

(นายวิจิตร เรืองแสนสกุล)

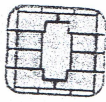
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง

ทวดสายดาเงินสูงตัวใบนี้
14/9/61



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9201 00085 09 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นีเยนุช สมาธิ



Name Miss Neeyanuch

Last name Samathi

เกิดวันที่ 24 ก.ค. 2529

Date of Birth 24 Jul. 1986

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 66/1 หมู่ที่ 2 ต.นาโตะหมิง

อ.เมืองตรัง จ.ตรัง

22 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

22 Nov. 2018

Date of issue

รพช.ตรัง (เจ้าพนักงานออกบัตร)

23 ก.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

23 Jul. 2025

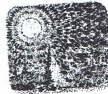
Date of Expiry



9201-02-11221109

ถ้าหาออกด้วย
 นีเยนุช สมาธิ

BORA-3.2-02-2559



1282786

ประเทศไทย
 THAILAND

076-1092789-50



ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง
อำเภอกันตัง จ. ตรัง 92110

วันที่.....28.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ..2561....

ข้าพเจ้า.....นางสาวนิยนาช สมาธิ...ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่...66/1...หมู่ที่...2.....

ถนน.....ตำบล...นาโต๊ะหมิง.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....ตรัง.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ได้รับเงินค่าจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม “โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ปีงบประมาณ2561” รายละเอียดดังนี้		
-ค่าจ้างเหมาทำอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก จำนวน 261 คนๆละ 25 บาท จำนวน 1 มื้อ	6,525	-
เป็นเงิน		
	6,525	-

(ตัวอักษร)....(...=หกพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน=.....)

ลงชื่อ.....นางสาวนิยนาช สมาธิ.....ผู้รับเงิน

(....นางสาวนิยนาช สมาธิ...)

ลงชื่อ.....นายวิจิตร เรืองแสนสกุล.....ผู้จ่ายเงิน

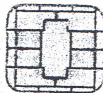
(นายวิจิตร เรืองแสนสกุล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9201 00085 09 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นีเยนุช สมาธิ



Name Miss Neeyanuch

Last name Samathi

เกิดวันที่ 24 ก.ค. 2529

Date of Birth 24 Jul. 1986

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 66/1 หมู่ที่ 2 ต.นาโตะหมิง

อ.เมืองศรีง จ.ศรีง

22 พ.ย. 2559

วันออกบัตร

22 Nov. 2018

Date of Issue

รองสารวัตร (อาวุโส) พุทธ (สภ.เมืองศรีง)

เจ้าพนักงานสอบสวน

23 ก.ค. 2568

วันบัตรหมดอายุ

23 Jul. 2025

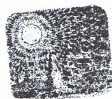
Date of Expiry



9201-02-11221109

ใบหายจากตัว
 นีเยนุช สมาธิ

BORA-3.2-02-2559



123278

ประเทศไทย
 THAILAND

02-11221109-50

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง
อำเภอกันตัง จ. ตรัง

วันที่.....14.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ...2561....

ข้าพเจ้า.....นายทวีสิน คงสง.....ตำแหน่ง...พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ..อยู่บ้านเลขที่.....
109.....หมู่ที่..2..ถนน.....-.....ตำบล..นาข้าวเสีย..อำเภอ..นาโยง...จังหวัด ..ตรัง..
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าวิทยากร ในการอบรม “โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง ปี 2561” จำนวน 2 ชั่วโมง ใดๆ 600 บาท	เป็นเงิน	1,200 -
		1,200 -

(ตัวอักษร)....(หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....นายทวีสิน คงสง.....)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายวิจิตร เรืองแสนสกุล)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกยาง



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9201 00545 82 0
 Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทวีสิน คงสง
 Name Mr. Taweessin
 Last name Kongsong
 เกิดวันที่ 1 พ.ย. 2518
 Date of Birth 1 Nov. 1975



ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 109 หมู่ที่ 2 ต.นาข้าวเสีย
 อ.นาโยง จ.ตรัง
 1 พ.ย. 2560
 วันออกบัตร
 1 Nov. 2017
 Date of Issue

รายนามผู้รับ
 (ผู้ที่ยื่นขอใบสมัคร)
 เจ้าหน้าที่งานเอกสาร

31 ต.ค. 2568
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Oct. 2025
 Date of Expiry



9202-02-11011208

BORA-2.0-01-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

สำเนาออกบัตร
 (ทนายทวิสิน คงสง)



ใบส่งของ

เล่มที่ 7
เลขที่ 25

เลขที่ 175 ม.4 ต.วังวน อ.กันตัง จ.ตรัง 92110

เลขผู้เสียภาษี 3920200362441

วันที่ 3 กันยายน 2561

นาม พ.สอ.โตทอง

ที่อยู่ อ.กันตัง จ.ตรัง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	เป็นเงิน
1.	ไททิลปรอทสีมัทรีโบราณรดกระถาง มะพร้าวปากมอลูก ขนาด 4x1.2 ม.	1 ชิ้น	626	626
2.	ตำราขอมสารแผ่นหีบ (หน้า-หลัง)	436 แผ่น	1	436
3.	ตำราขอมสารหนังสือ	436 แผ่น	0.50	218
4.	คำสั่งผู้พิจารณาป้องกันอหิวาต์	436 เล่ม	25	10900
รวมเป็นเงิน				12180

กัน

(นายทิน เป้าทอง) ผู้ส่งของ

ทราฟฟิค
(นายวิจิตร ทรานพจน์สุราษฎร์) ผู้รับของ



3 9202 00362 44 1
ทะเบียนเลขที่.....
คำขอที่ 9221554000006

แบบ พค. 0405

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญออกให้เพื่อแสดงว่า

นายทิน เป้าทอง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
เมื่อวันที่ 21 มิถุนายน 2555

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์
จิ๋อรัที ซัพพลาย

เขียนเป็นอักษรโรมัน

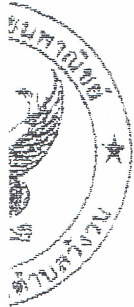
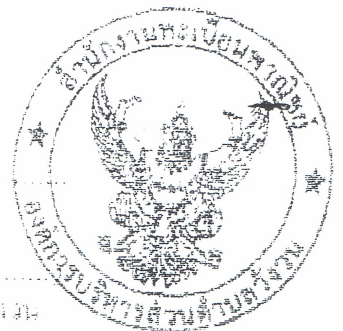
ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ
จำหน่ายวัสดุ, อุปกรณ์ทางการแพทย์, เครื่องพ่นสารเคมี, พร้อมวัสดุอุปกรณ์ทุก ประเภท
จำหน่ายวัสดุ, อุปกรณ์สำนักงาน, การเรียนการศึกษ, งานป้าย, งานจราจร
และ สิ่งตีพิมพ์ทุกประเภท ฯลฯ

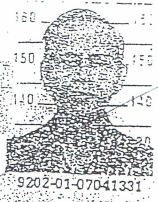
ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหม่

เลขที่ 175 หมู่ที่ 4 ต.ระดก.ธอส
ตำบล/แขวง วัฒน
อำเภอ/เขต กิ่งกั้ง
จังหวัด ต.รัง

ออกให้ ณ วันที่ 21 มิ.ย. 2555

นางกมล ศรีใจรัมย์
ปลัดองค์การทะเบียนพาณิชย์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3-9202-00362 44 1
 ชื่อภาษาไทย นาย ทิน เป้าทอง
 Name Mr. Tin
 Last name Paothong
 เกิดวันที่ 2485
 Date of Birth - 1942
 ที่อยู่ 175 หมู่ที่ 4 ต.วังวน อ.กันตัง จ.ตรัง
 4 ก.ค. 2549 วันออกบัตร 4 Jul 2006 Date of Issue
 (บัตรประชาชน 4 ปี) (บัตรประชาชน 4 ปี)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 ระยะเวลาบัตรประชาชนตลอดชีพ LIFELONG
 วันที่บัตรประชาชนหมดอายุ 9202-01-07041331


รายการเกี่ยวกับบ้าน เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9202-003615-1 สำนักงานทะเบียน อำเภอกันตัง

รายการที่อยู่ 175 หมู่ที่ 4 ตำบลวังวน อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

ชื่อหมู่บ้าน *ลำหัดผูกต้อย* ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ *(แสดงพื้นที่ทำกิน)*

ลงชื่อ *[Signature]* นายทะเบียน

นางสาวรี มาลา

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 14 ม.ค. 2543

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9202-003615-1 ลำดับที่ 2

ชื่อ นายทิน เป้าทอง สัญชาติ ไทย เพศ ชาย

เลขประจำตัวประชาชน 3-9202-00362-44-1 สถานภาพ เจ้าบ้าน เกิดเมื่อ 2485

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ดับ สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ฟ่วง สัญชาติ ไทย

* มาจาก *[Signature]* นายทะเบียน

ฐานข้อมูลการทะเบียนราษฎร

เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 23 ธ.ค. 2516 นางสาวรี มาลา

** ไปที่ *[Signature]* นายทะเบียน