


**บัญชีลดเวลาการปฏิบัติงานของวิทยากร**  
**โครงการรักลูก รักพี่ ร่วมกันสร้างสุขภาพ @ BETONG**  
**วันที่ 19 เดือนธันวาคม พ.ศ. 2566**  
**ณ โรงเรียนเทศบาล4 (บ้านกาแป๊ะฮูลู)**

ที่	วัน เดือน ปี	ชื่อ - สกุล	เวลา	การปฏิบัติงานของวิทยากร	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	19 ธันวาคม 2566	น.ส.นารีมาน บันนาพงศ์	09.00 น.-10.30 น. 10.30 น.-12.00 น. 13.30 น.-15.00 น. 15.00 น.-16.30 น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับทันตสุขภาพ</li> <li>- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง วิธีการดูแลสุขภาพช่องปาก</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง (กลุ่มที่ 2)</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 2)</li> <li>- บรรยายความรู้ เรื่อง โภชนาการ พัฒนาการในเด็ก</li> <li>- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง สถานการณ์และแนวโน้มโรคฟันผุในเด็ก</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้องให้เด็ก (กลุ่มที่ 2)</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 2)</li> </ul>	นารีมาน บันนาพงศ์ นารีมาน บันนาพงศ์ นารีมาน บันนาพงศ์ นารีมาน บันนาพงศ์	
2.	19 ธันวาคม 2566	น.ส.นาเดีย ตาเดอิน	10.30 น.-12.00 น. 15.00 น.-16.30 น.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง (กลุ่มที่ 1)</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 1)</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้องให้เด็ก (กลุ่มที่ 1)</li> <li>- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 1)</li> </ul>	นาเดีย นาเดีย	

ลงชื่อ .....  ผู้รับรองการปฏิบัติงาน  
 (นางชญาณิชฐ์ คงเพชร)  
 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



**ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเบตง  
โครงการ/หลักสูตร โครงการรณรงค์ รักรักษา ร่วมกันสร้างสุขภาพ @ BETONG

วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวนารีมาน บันนาพงศ์ อยู่บ้านเลขที่ 24/2 หมู่ที่ 5 ตำบลยะรม อำเภอเบตง จังหวัดยะลา  
ได้รับเงินไปจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ เทศบาลเมืองเบตง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<b>เวลา 09.00 น. - 10.30 น.</b>		
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง ความรู้เกี่ยวกับทันตสุขภาพ	900	.00
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง วิธีการดูแลสุขภาพช่องปาก		
<b>เวลา 10.30 น. -12.00 น.</b>		
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกวิธี (กลุ่มที่ 2)	900	.00
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 2)		
<b>เวลา 13.30 น. - 15.00 น.</b>		
- บรรยายความรู้ เรื่อง โภชนาการ พัฒนาการในเด็ก	900	.00
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง สถานการณ์และแนวโน้มโรคฟันผุในเด็ก		
<b>เวลา 15.00 น. - 16.30 น.</b>		
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปรงฟันที่ถูกวิธีให้เด็ก (กลุ่มที่ 2)	900	.00
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 2)		
บาท	3,600	.00

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

- \*หมายเหตุ**
1. ขอเบิกจ่ายเพียง 2,700.-บาท (สองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
  2. เวลา 09.00 น. - 10.30 น. , เวลา 13.30 น. - 15.00 น. เหม่าจ่าย 1,200.-บาท
  3. เวลา 10.30 น. -12.00 น. , เวลา 15.00 น. - 16.30 น. เหม่าจ่ายครั้งละ 1,500.- บาท

(ลงชื่อ).....<sup>นางสาวนารีมาน บันนาพงศ์</sup>.....ผู้รับเงิน  
(นางสาวนารีมาน บันนาพงศ์)

(ลงชื่อ).....<sup>คิงเพชร</sup>.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางชฎานิชฐ์ คิงเพชร)

**ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร**

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองเบตง  
โครงการ/หลักสูตร โครงการรักลูก รักชีพัน ร่วมกันสร้างสุขภาพ @ BETONG

วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวนาเดีย ตาเดอิน อยู่บ้านเลขที่ 21 ซอย 2 (จันทโรทัย) ถนนจันทโรทัย ตำบลเบตง  
อำเภอเบตง จังหวัดยะลา

ได้รับเงินไปจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ เทศบาลเมืองเบตง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<b>เวลา 10.30 น. -12.00 น.</b>		
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปร่งพื้นที่ถูกวิธี (กลุ่มที่ 1)	900	.00
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 1)		
<b>เวลา 15.00 น. - 16.30 น.</b>		
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มฝึกทักษะการแปร่งพื้นที่ถูกวิธีให้เด็ก (กลุ่มที่ 1)	900	.00
- อบรมเชิงปฏิบัติการ แบ่งกลุ่มตรวจฟันและโรคฟันผุเบื้องต้น (กลุ่มที่ 1)		
บาท	1,800	.00

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

- \*หมายเหตุ**
1. ขอเบิกจ่ายเพียง 1,500.-บาท(หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
  2. เวลา 10.30 น. -12.00 น., เวลา 15.00 น. - 16.30 น. เหม่าจ่ายครั้งละ 1,500.- บาท

(ลงชื่อ) ..... <sup>นางอึ้ง</sup> ..... ผู้รับเงิน  
(นางสาวนาเดีย ตาเดอิน)

(ลงชื่อ) ..... <sup>ชิต</sup> ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางชญานิษฐ์ คงเพชร)