

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่.....ศูนย์ราชการกลาง กรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๙

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นาย สมเกียรติ ใสสะอาดอยู่บ้านเลขที่ 84/1

หมู่ที่ 1 ตำบล หนองโพธิ์ อำเภอ ตานตะวัน จังหวัด นนทบุรี

ได้รับเงินจาก.....ศูนย์ราชการกลาง กรุงเทพมหานครตั้งรายการต่อไปนี้


รายการ	จำนวน	
	บาท	สตางค์
ค่าตอบแทนวิทยากร โดยกระทรวงสาธารณสุข วันที่ 19-20-21	1800	-
จำนวน 3 ชั่วโมง ละ 600 บาท		
รวมเงิน	1800	-

(ตัวอักษร) จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..... *[Signature]*ผู้รับเงิน
(..... น.ส. สมเกียรติ ใสสะอาด)

ลงชื่อ..... *[Signature]*ผู้จ่ายเงิน
(..... น.ส. สมเกียรติ ใสสะอาด)

ประธานศูนย์ราชการกลาง กรุงเทพมหานคร สมเจตน์ นันทน์
[Signature]
[Signature]



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 3 9103 00042 94 5

นางสาว น.ส. พรอุทัย เลือทอง
 Name: Miss Phruetthiphon
 Last name: Serthong
 น.พ. 4 ก.พ. 2518
 Date of Birth: 4 Feb. 1975

3 ก.พ. 2558
 3 Apr. 2015
 Date of Issue

3 ก.พ. 2577
 3 Feb. 2024
 Date of Expiry

3103 02 00042 94 5



นางสาว น.ส. พรอุทัย เลือทอง

PHUETTHIPHON

นางสาว น.ส. พรอุทัย เลือทอง

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน หมู่ที่ ๕

ตำบลอุโดเจริญ อำเภอกวนกาหลง

จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐

๗ สิงหาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน นายอำเภอกวนกาหลง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ โครงการรณรงค์สุขภาพ ห่างไกลโรค

ด้วยศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนหมู่ที่ ๕ ตำบลอุโดเจริญ ได้กำหนดจัดโครงการรณรงค์สุขภาพ ห่างไกลโรค โครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมอบรมให้ความรู้เรื่องการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพและกิจกรรมการฝึกทักษะการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น. ณ ศาลาเอนกประสงค์บ้านผิง ๔ หมู่ที่ ๕ ตำบลอุโดเจริญ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีการออกกำลังกายที่เหมาะสมให้มากขึ้นและต่อเนื่อง ลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรังที่ไม่ติดต่อต่างๆ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน หมู่ที่ ๕ ตำบลอุโดเจริญ จึงขอตัวบุคลากรในสังกัดของท่าน คือนางพฤทธิพร เสือทอง ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พละศึกษาประจำอำเภอกวนกาหลง เป็นวิทยากรในการอบรมโครงการดังกล่าว ในวัน เวลาและสถานที่ข้างต้น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในครั้งนี้ จึงขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

อนงค์ ขุนราช

(นางสาวอรอนงค์ ขุนราช)

ประธานศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน หมู่ที่ ๕ ตำบลอุโดเจริญ

คำแจ้งคุณ
๒๕/๗/๖๒

โครงการรักษาสภาพ ห่างไกลโรค

