

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง

วันที่ ๑๘ เดือน ๖ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้านางสาวสาทิพย์ เบ็ญโชติ บ้านเลขที่ ๖ หมู่ที่ ๕ ตำบล ม. ๖
อำเภอ..... จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ประจำปิงประมาณ ๒๕๖๕ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะเรื่องการสร้างกลวิธีการบริการเชิงรุกโดยใช้กลไกของ อสม.ประจำหมู่บ้าน - ค่าวิทยากร จำนวน ๗ ชั่วโมง ๆ ละ ๓๐๐ บาท	๒,๑๐๐	-
รวมเงิน	๒,๑๐๐	-

รวมเงินทั้งสิ้น ๒,๑๐๐ (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวสาทิพย์ เบ็ญโชติ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางนินาติยะห์ ซาหะ)

ตัวแทนกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองตันหยง

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง

วันที่ ๑๔ เดือน ๘.๑ พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาง มีดี เลืองว บ้านเลขที่ ๑๐๐ หมู่ที่ ๑ ตำบล คลองตันหยง

อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กิจกรรม ๓ อบรมให้ความรู้และฝึกทักษะเรื่องการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพทุกช่วง กลุ่มวัย ในวันที่ ๑๘ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๒ คน อัตราคนละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒,๑๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๒ คน อัตราคนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน	๒,๑๐๐	-
รวมเงิน	๔,๒๐๐	-

รวมเงินทั้งสิ้น ๔,๒๐๐ (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) มีดี ผู้รับเงิน
(นาง มีดี เลืองว)

(ลงชื่อ) มีดี เลืองว ผู้จ่ายเงิน
(นาง มีดี เลืองว)