ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อชุมชนผู้จัดฝึกอบรม กลุ่มเบตาบาร์สโลบไลน์แดนซ์

โครงการ/กิจกรรม อบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพและการออกกำลังกาย ด้วยการเต้นบาร์สโลบไลแดนซ์

วันที่ 30 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า ~~นาย~~/~~นาง~~/นางสาว สัตตวรรณ มูเต๊ง

อยู่บ้านเลขที่ 41 ชุมชน ..... ถนน สุนยาต์ ซอย 1

ตำบล/~~แขวง~~ เบตา อำเภอ/~~เขต~~ เบตา จังหวัด ยะลา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร 2 เดือน ธันวาคม 2565	2000	-
บาท	2000	-

จำนวนเงิน (สองพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) สัตตวรรณ มูเต๊ง ผู้รับเงิน

(น.ส.สัตตวรรณ มูเต๊ง)

(ลงชื่อ) เคะปาตีเม๊าะ ผู้จ่ายเงิน

(นาง เคะปาตีเม๊าะ แมคสอง)

(ลงชื่อ) [signature] พยาน

(น.ส. จันทิมา สุทโสมกุล)

(ลงชื่อ) [signature] พยาน

(น.ส. อรทัย แซ่อึ้ง)