

# ใบสำคัญรับเงิน

## สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....  
 โครงการ/หลักสูตร.....โครงการควบคุมป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และรณรงค์การป้องกันโรคระบาดในชุมชน  
 ประจำปี 2563.....

วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย อภิชาติ 110421 อยู่บ้านเลขที่ 424  
 ตำบล/แขวง สีไทร อำเภอบางบาล จังหวัด ยะลา  
 ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....ตำบลพร่อน.....อำเภอมือเืองยะลา.....จังหวัดยะลา.....  
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากร	
จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ.....300.....บาท เป็นเงิน	1,800 00
วันที่.....15.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ....2563..... (วันที่ 1)	จ่ายเงินแล้ว ทพ.สุ จิฉาย
เวลา 09.30 - 10.00 น. เรื่อง "สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โรคอุบัติใหม่ อุตติซ้ำ"	
เวลา 10.00 - 12.00 น. เรื่อง "การควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกอย่างมีประสิทธิภาพ" (นางสาวชามซูรี จิฉาย)	
เวลา 13.00 - 16.30 น. เรื่อง "การควบคุมป้องกันวัณโรค ในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ" (นางสาวชามซูรี จิฉาย)	30 ก.ย. 2563
	บาท 1,800 00

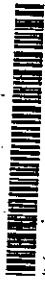
จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน=.....

(ลงชื่อ).....  
 (นาย อภิชาติ 110421)

(ลงชื่อ).....  
 (...นางสาวชามซูรี จิฉาย).....  
 เจ้าหน้าที่งานพันตสาธารณสุขชำนาญการ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00025 66 8



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย अबดุลเลาะ แวหะยี่

Name Mr. Abdulloh

Last name Waehayee

เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2528

Date of Birth 8 Dec. 1985

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 4 หมู่ที่ 4 ต.ลำไผ่ อ.เมืองยะลา

จ.ยะลา

19 ก.ย. 2566

วันออกบัตร

19 Sep. 2013

Date of Issue

(นายอำเภอเมืองยะลา)  
 เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ธ.ค. 2564

วันบัตรหมดอายุ

7 Dec. 2021

Date of Expiry



9501-02-09191103

รับทราบถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

(นาย อภิชาติ พลพัฒน์)







บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00018 50 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ฮิเดะทียา มุซอ

Name Miss Hadiya

Last name Muso

เกิดวันที่ 9 ม.ค. 2525

Date of Birth 9 Jan, 1982

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 1/2 หมู่ที่ 4 ต.พร่อน อ.เมืองยะลา

จ.ยะลา

21 ม.ค. 2558

วันออกบัตร

21 Jan, 2013

Date of Issue

(นายชวน หลีกภัย)  
 เจ้าพนักงานทะเบียน

8 ม.ค. 2559

วันบัตรหมดอายุ

8 Jan, 2014

Date of Expiry



95010201211331

9-2-2013

ฮิเดะทียา มุซอ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการควบคุมป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และรณรงค์การป้องกันโรคระบาดในชุมชน. ประจำปี 2563

วันที่ .....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ(08.30-16.30)
1	ท.ศ. รุ่งกิติ ๘.11๗	10/1 หมู่ 1 ต.พร่อน อ.เมือง	สงวน
2	นางกัญญา สิริทอง	39/3 หมู่ 6 ต.พร่อน อ.เมือง	นส
3	นางอชวิณี สิริ	52/1 หมู่ 3 ต.พร่อน	อชวิณี
4	นางนงนุชเชษฐ์ นานาเชษฐ์	51/4 หมู่ 7 ต.พร่อน	นานาเชษฐ์
5	นาย ศักดิ์วิภา	9/4 หมู่ 3 ต.พร่อน	วิภา
6	นางอชวิณี นานา	8/2 หมู่ 4 ต.พร่อน	อชวิณี
7	นาย ศักดิ์วิภา	73/2 หมู่ 3 ต.พร่อน	วิภา
8	นาง นงนุชเชษฐ์ นานาเชษฐ์	42/1 หมู่ 6 ต.พร่อน	นงนุชเชษฐ์
9	ท.ศ. อชวิณี แดงศรี	หมู่ 6 ต.พร่อน อ.เมือง (ร.บ้านตาสา)	อชวิณี
10	นาง นงนุชเชษฐ์ นานาเชษฐ์	6 หมู่ 1 ต.พร่อน	นงนุชเชษฐ์
11	นาง นงนุชเชษฐ์ นานาเชษฐ์	9/3 หมู่ 3 ต.พร่อน	นงนุชเชษฐ์
12	นาง อชวิณี นานาเชษฐ์	๔๗ หมู่ 4 ต.พร่อน	อชวิณี
13	นาง นงนุชเชษฐ์ นานาเชษฐ์	34 หมู่ 7	นงนุชเชษฐ์
14	นาง รุ่งกิติ นานา	51 หมู่ 8 ต.พร่อน	รุ่งกิติ
15	นาง รุ่งกิติ นานา	15 หมู่ 1 ต.พร่อน อ.เมือง จ.ยะลา	รุ่งกิติ

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการควบคุมป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และลดแรงกดดันโรคระบาดในชุมชน ประจำปี 2563

วันที่ .....15.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ(08.30-16.30)
16	น.ส. อรุณี ธานี	ร. 3- บ้านพร่อน	JA
17	น.ส. นันทนา วัฒนใจ	4 ม. 2 ต. พร่อน อ. เมือง	น.ส. 162
18	น.ส. ชรินทร์ ธานี	23 ม. 6 ต. พร่อน อ. เมือง	น.ส. 163
19	น.ส. อรุณี ธานี	23/2 ม. 6 ต. พร่อน อ. เมือง	อ. ชรินทร์
20	น.ส. นันทนา ธานี	70 ม. 9 ต. พร่อน อ. เมือง	น.ส. 164
21	น.ส. อรุณี ธานี	66 ม. 6 ต. พร่อน อ. เมือง	อ. ชรินทร์
22	น.ส. นันทนา ธานี	อ. ชรินทร์ อ. เมือง	น.ส. 165
23	น.ส. อรุณี ธานี	13/1 ม. 5 ต. พร่อน อ. เมือง	อ. ชรินทร์
24	น.ส. อรุณี ธานี	97 ม. 5 ต. พร่อน อ. เมือง	อ. ชรินทร์
25	น.ส. อรุณี ธานี	99/1 ม. 5 ต. พร่อน อ. เมือง	อ. ชรินทร์
26	น.ส. อรุณี ธานี	18/1 ม. 6 ต. พร่อน อ. เมือง	น.ส. 166
27	น.ส. อรุณี ธานี	29/5 ม. 5 ต. พร่อน อ. เมือง	น.ส. 167
28	น.ส. อรุณี ธานี	14/9 ม. 6 ต. พร่อน อ. เมือง	อ. ชรินทร์
29	น.ส. อรุณี ธานี	18 ม. 2 ต. พร่อน	อ. ชรินทร์
30	น.ส. อรุณี ธานี	18 ม. 2 ต. พร่อน	น.ส. 168

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ  
โครงการควบคุมป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และรณรงค์การป้องกันโรคระบาดในชุมชน ประจำปี 2563  
วันที่ ....15.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ(08.30-16.30)
31	พ.จ. มาริณี น. 166	82/1 ม. 2 ต. พร่อน	มาริณี
32	นาง สมศรี น. 51	58 ม. 2 ต. พร่อน	สมศรี
33	นาง วัลย์ น. 168	58 ม. 2 ต. พร่อน	วัลย์
34	พ.ศ. นพิตา น. 168	81/1 ม. 2 ต. พร่อน	นพิตา
35	นาง นพิตา น. 168	1/2 ม. 4 ต. พร่อน	นพิตา
36	นาง นพิตา น. 168	46/1 ม. 4 ต. พร่อน	นพิตา
37	พ.ศ. นพิตา น. 168	78 ม. 3 ต. พร่อน	นพิตา
38	พ.ศ. นพิตา น. 168	45 ม. 1 ต. พร่อน	นพิตา
39	พ.ศ. นพิตา น. 168	49 ม. 5 ต. พร่อน	นพิตา
40	พ.ศ. นพิตา น. 168	89 ม. 3 ต. พร่อน	นพิตา
41	พ.ศ. นพิตา น. 168	29/5 ม. 4 ต. พร่อน	นพิตา
42	พ.ศ. นพิตา น. 168	15/10 ม. 6 ต. พร่อน	นพิตา
43	พ.ศ. นพิตา น. 168	3 ม. 1 ต. พร่อน	นพิตา
44	พ.ศ. นพิตา น. 168	63/1 ม. 3 ต. พร่อน	นพิตา
45	พ.ศ. นพิตา น. 168	78/6 ม. 2 ต. พร่อน	นพิตา



แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ  
 โครงการควบคุมป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และรณรงค์การป้องกันโรคระบาดในชุมชน ประจำปี 2563  
 วันที่ .....15.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ...2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ(08.30-16.30)
46	น.ส. พงษ์นุช	3/1 ซ. 4 ซ.พหลฯ อ.เมือง	พงษ์นุช
47	น.ส. นกชฎา	3/1 ซ. 1 ต. พร่อน อ.เมือง	นกชฎา
48	น.ส. ดวิศรา	3/11 ซ. 5 ต. พร่อน อ.เมือง	ดวิศรา
49	นายอดิศักดิ์	ซอยเทศบาล ต.พร่อน อ.เมือง ก. ยะลา	อดิศักดิ์
50	นายอดิศักดิ์	ซอยเทศบาล ต.พร่อน อ.เมือง ก. ยะลา	อดิศักดิ์
51	นาย อดิศักดิ์	3/11 ซ. 5 ต. พร่อน อ.เมือง	อดิศักดิ์
52	นาย นพวิทย์	10/1 ซ. 6 ต.พร่อน อ.เมือง	นพวิทย์
53	นาง นพวิทย์	49 ซ. 6 ต.พร่อน อ.เมือง	นพวิทย์
54	นาง อรุณา	10 ซ. 1 ต.พร่อน	อรุณา
55	นาง ยาวรรณ	3/1 ซ. 1 ต.พร่อน อ.เมือง	ยาวรรณ
56	นายอนุชา อดิศักดิ์	70/1 ซ. 3 ต.พร่อน อ.เมือง	อนุชา
57	นาย สุชาติ	อ.เมืองยะลา ต.พร่อน อ.เมือง	สุชาติ
58	นายสุชาติ	ตำบลตาสา พร่อน	สุชาติ
59	นายสุชาติ	อ.เมืองยะลา ต.พร่อน อ.เมือง	สุชาติ
60	นายสุชาติ	อ.เมืองยะลา ต.พร่อน อ.เมือง	สุชาติ

# ใบสำคัญรับเงิน สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....  
โครงการ/หลักสูตร.....โครงการควบคุมป้องกันโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ และรณรงค์การป้องกันโรคระบาดในชุมชน  
ประจำปี 2563.....

วันที่ 10 เดือน กันยายน พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า นาย อธิคุณ หาญ..... อยู่บ้านเลขที่ 4 2 9  
ตำบล/แขวง สีสุ อำเภอ/เขต 121004-3 จังหวัด 9221  
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....ตำบลพร่อน.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัดยะลา.....  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร		
จำนวน.....6.....ชั่วโมง ชั่วโมงละ.....300.....บาท	เป็นเงิน	1,800 00
วันที่.....16.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. ....2563..... (วันที่ 2)		
เวลา 09.30 - 10.30 น. เรื่อง “ประโยชน์และความสำคัญของนวัตกรรมปูนแดงน้ำขิง พืชาดลูกน้ำยุงลาย”		
เวลา 10.30 - 12.00 น. เรื่อง “สาธิตการผลิตนวัตกรรมปูนแดงน้ำขิงพืชาติลูกน้ำยุงลาย” (นางสาวชามซูรี จิฉาย)		
เวลา 13.00 - 16.30 น. เรื่อง จัดกลุ่มตามหมู่บ้าน ผลิตภัณฑ์นวัตกรรมปูนแดงน้ำขิงพืชาติลูกน้ำยุงลาย สอนโดยวิทยากร		
	บาท	1,800 00

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....=เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน=.....

(ลงชื่อ).....  
(นาย อธิคุณ หาญ.....)  
ผู้รับเงิน

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวชามซูรี จิฉาย.....)  
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9501 00025 66 8.

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลเลาะ แวะหะยี**  
 Name Mr. Abdulloh  
 Last name Waehayee

**เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2528**  
 Date of Birth 8 Dec. 1985

**ศาสนา อิสลาม**  
 ศาสนา Islam


**หมู่ 4 หมู่ที่ 4 ต.ลำไทร อ.เมืองยะลา**  
 จ.ยะลา  
 19 ก.ย. 2558  
 วันออกบัตร 19 Sep. 2013  
 Date of Issue

**7 ธ.ค. 2564**  
 วันบัตรหมดอายุ 7 Dec. 2021  
 Date of Expiry

**9501-02-09191103**




ทำเนาถูกต้อง

  
 (นาง อัจฉระ กาญจน์)