

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

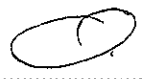
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....  
โครงการ/หลักสูตร.....โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี 2563...

วันที่.....30.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า.....นางอามีเนาะ.....มะทา.....อยู่บ้านเลขที่.....25.....  
ตำบล/แขวง.....บ้านแห่.....อำเภอ/เขต.....รัตนโกสินทร์.....จังหวัด.....ยะลา.....  
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา.....ตำบลพรอน.....อำเภอเมืองยะลา.....จังหวัดยะลา.....  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าสมนาคุณวิทยากร	
จำนวน.....6.....ชั่วโมง / ชั่วโมงละ.....300.....บาท	เป็นเงิน 1,800 00
วันที่...24...เดือน...กันยายน...พ.ศ. 2563...(กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้)	
เวลา 09.30 - 10.00 น. เรื่อง "โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มีผลต่อไตอย่างไร"	
เวลา 10.00 - 12.00 น. เรื่อง "ชะลอไตเสื่อม ได้อย่างไร"	
เวลา 13.00 - 15.00 น. เรื่อง "การเลือกรับประทานอาหารเพื่อชะลอการเสื่อมของไต"	
เวลา 15.00 - 16.30 น. เรื่อง "เรียนรู้การอยู่กับโรคอย่างมีความสุข"	
	บาท 1,800 00

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

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางอามีเนาะ มะทา)

(ลงชื่อ).....นางอามีเนาะ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางอามีเนาะ มะทา)  
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9410 00126 09 5

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง อามีเนาะ มะทา

Name Mrs. Armeenoh

Last name Matha

เกิดวันที่ 19 ก.ย. 2519

Date of Birth 19 Sep. 1976

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 25 หมู่ที่ 3 ต.บ้านแพน

อ.สารใต้ จ.ยะลา

20 ก.พ. 2556

วันออกบัตร

20 Feb. 2013

Date of Issue

(นายสุวิทย์ พิเศษพร)  
ผู้อำนวยการกองบัตร

18 ก.ย. 2564

วันบัตรหมดอายุ

18 Sep. 2021

Date of Expiry

9538-02-02200957

สำเนาถูกต้อง



< 200 ๑๖๖๑๓๖ ๖๖๖ >

๒.๙. ๙๙๙๙๙๙ ๙๙๙๙  
 ๔๔/๓ น.๑ ๙.๙๙๙๙  
 ๑. เมืองยะลา จ.ยะลา ๙๕๑๖๐

**บิลเงินสด**  
CASH SALES

เล่มที่ 1  
 BOOK NO. \_\_\_\_\_  
 เลขที่ ๐๑๖  
 BILL NO. \_\_\_\_\_  
 วันที่ 30 , ๙.๙. , ๖3  
 DATE : \_\_\_\_\_

นามลูกค้า **รพ. สก. ปันตาสา** เลขประจำตัวประชาชน/ **3950100384699**  
 CUSTOMER: \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
 ที่อยู่ **น.๓ ๙.๙๙๙๙ ๑. เมืองยะลา จ.ยะลา ๙๕๑๖๐**  
 ADDRESS : \_\_\_\_\_

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
	อบรมโครงการปรับปรุงเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มผู้ป่วย เบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ ปี 2563 รพ. สก. ปันตาสา (กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ วันที่ 24 ก.ย. 63			
30 คน	ค่าอาหารกลางวัน x 1 มื้อ	60.-	1,800.-	-
30 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม x 2 มื้อ	25.-	1,500.-	-
	<b>ย้ายเงินแล้ว</b> ตามบัญชี (นางสาวชานนตรี จิฉาย) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน 30 ก.ย. 2563			
รวมเงิน		TOTAL	3,300.-	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : **นางสาว: ๙๙๙๙** ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ Elephant Brand

ร.ศ. พาทัวร์: ๓๐๘  
 41/3 น.1 ต.พธ๑๔  
 อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95160

**ใบส่งของ**  
**DELIVERY BILL**

เล่มที่ 1  
 BOOK NO. \_\_\_\_\_  
 เลขที่ 016  
 BILL NO. \_\_\_\_\_  
 วันที่ ๑๔, ก.ย., ๖๓  
 DATE : \_\_\_\_\_

พาสลูกค้า: ร.ศ. บ้านกลาง เลขประจำตัวประชาชน/ 3950100384699  
 ที่อยู่: อ. 3 ต. พธ๑๔ อ. เมืองยะลา จ. ยะลา 95160 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: \_\_\_\_\_  
 ADDRESS : \_\_\_\_\_

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Bat	สต./Stg.
	อันธมดีธรรมการปรับเปลี่ยนนกกชกรรณ			
	กลุ่มฟัซซบ้านทาน้ำตบตมรตป็น้ำตาล			
	โหลได้ปี๑๖๖๗ ร.ศ. รพ. ล. ต. บ้านกลาง			
	กลุ่มฟัซซโปรตมหานานที่ตบตมรตป็น้ำตาล			
	(โหลได้) วันที่ ๒๔ ก.ย. ๒๖๖๗			
30 ตบ	น้ำตาลทรายขาว x 1 โหล	60.-	1800.-	
50 ตบ	น้ำตาลทรายขาว x 2 โหล	25.-	1,500.-	
รวมเงิน TOTAL			3,300.-	

หมายเหตุ : บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจัดส่งสินค้า ตามที่ทางบริษัท จะไม่มีผลของทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย  
 ผู้รับของ: \_\_\_\_\_ ผู้ส่งของ: พาทัวร์: ๓๐๘  
 RECEIVED BY : \_\_\_\_\_ DELIVERED BY : \_\_\_\_\_



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9501 00384 69 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. พาทีเมาะ ตอมะ

Name Miss Pateemah

Last name Toma

เกิดวันที่ 17 พ.ค. 2504

Date of Birth 17 May 1961

ศาสนาอิสลาม

ที่สง 44/3 หมู่ที่ 1 ต.พรหม อ.เมืองยะลา

จ.ยะลา

6 มี.ย. 2555

วันออกบัตร

6 Jun 2012

Date of Issue

(นางสุวิมล พาทีเมาะ)

เจ้าพนักงานเลือกตั้ง

16 พ.ค. 2564

วันครบอายุ

16 May 2021

Date of Expiry



9501-02-08051409

สำเนาจากบัตร

พาทีเมาะ ตอมะ

(นางสุวิมล พาทีเมาะ ตอมะ)

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการปรับพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต พิชิตโรค กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ตามวิถีชุมชน

วันที่ 24 เดือน ..... ปี ๒๕๖๓.....พ.ศ. 2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร้อม อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ ( 08.30 - 16.30 น.)
1	นางมณฑะ สภา	3/7 ม.3 ต.พร้อม อ.เมือง ยะลา	มธส/ชว
2	นาง อรุณี แซ่ กสิณี	9/5 ม.3 ต.พร้อม อ.เมือง ยะลา	มธส/ชว
3	นาง อรุณี แซ่ มงระอู	7/4 ม.3 ต.พร้อม อ.เมือง	มธส/ชว
4	นาง อรุณี แซ่ อานัน	๓/๑ ม.4 ต.พร้อม อ.เมือง	มธส/ชว
5	นาง นงนิจ แซ่ พู่เต๊ะ	29/4 ม.5 ต.พร้อม	มธส/ชว
6	นาง อรุณี แซ่ สภา	47/2 ม.3 ต.พร้อม	มธส/ชว
7	นาง อรุณี แซ่ อารี	30 ม.4 ต.พร้อม	มธส/ชว
8	นาง อรุณี แซ่ มงระอู	7/4 ม.3 ต.พร้อม อ.เมือง ยะลา	มธส/ชว
9	นาง อรุณี แซ่ อารี	40/2 ม.4 ต.พร้อม	มธส/ชว
10	นาง อรุณี แซ่ อารี	73 ม.3 ต.พร้อม	มธส/ชว
11	นาง อรุณี แซ่ อารี	23 ม.6 ต.พร้อม อ.เมือง ยะลา	มธส/ชว
12	นาง อรุณี แซ่ อารี	16/2 ม.6 ต.พร้อม	มธส/ชว
13	นาง อรุณี แซ่ อารี	61/1 ม.5 ต.พร้อม	มธส/ชว
14	นาง อรุณี แซ่ อารี	46/1 ม.3 ต.พร้อม	มธส/ชว
15	นาง อรุณี แซ่ อารี	16 ม.6 ต.พร้อม	มธส/ชว

แบบลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการ

โครงการปรับปรุงพฤติกรรม เปลี่ยนชีวิต พิชิตโรค กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ตามวิถีชุมชน

วันที่ ...24...เดือน...กันยายน.....พ.ศ...2563.....

สถานที่ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตาสา ตำบลพร่อน อำเภอเมือง จังหวัดยะลา

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลงชื่อ ( 08.30 - 16.30 น.)
16	นาง น.ใจ: น.บ.ใจ:	33/1 ม.5 ต.พร่อน อ.เมือง จ.ยะลา	มีใจ:
17	นาง น.ใจ: น.ใจ:	13/2 ม.5 ต.พร่อน	พ.ใจ:
18	นาย น.ใจ: น.ใจ:	1/1 ม.1 ต.พร่อน อ.เมือง	ใจ:
19	นาง น.ใจ: น.ใจ:	10/1 ม.4 ต.พร่อน อ.เมือง	น.ใจ:
20	นาง น.ใจ: น.ใจ:	33/1 ม.4 ต.พร่อน อ.เมือง	10/1/1
21	นาง น.ใจ: น.ใจ:	3/1 ม.1 ต.พร่อน	น.ใจ:
22	นาง น.ใจ: น.ใจ:	39 ม.1 ต.พร่อน อ.เมือง จ.ยะลา	อ.ใจ:
23	นาง น.ใจ: น.ใจ:	58/2 ม.2 ต.พร่อน อ.เมือง จ.ยะลา	อ.ใจ:
24	นาง น.ใจ: น.ใจ:	37 ม.1 ต.พร่อน	น.ใจ:
25	นาง น.ใจ: น.ใจ:	63/1 ม.3 ต.พร่อน	มีใจ:
26	นาง น.ใจ: น.ใจ:	93/3 ม.3 ต.พร่อน อ.เมือง จ.ยะลา	มีใจ:
27	นาง น.ใจ: น.ใจ:	55/1 ม.6 ต.พร่อน	มีใจ:
28	นาง น.ใจ: น.ใจ:	77 ม.5 ต.พร่อน	ใจ:
29	นาง น.ใจ: น.ใจ:	99 ม.1 ต.พร่อน	ใจ:
30	นาง น.ใจ: น.ใจ:	68/1 ม.3 ต.พร่อน	ใจ: