

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลคลองนางนิง



โครงการ/หลักสูตร ผู้สูงอายุสุขภาพดี ไร้โรคภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

วันที่ ๙ พ.ค. ๒๕๖๐


ข้าพเจ้า นางสาวแก้ววิหะ ปรากฏ อยู่บ้านเลขที่ ๑๕๐/๑ หมู่ที่ ๗

ตำบล/แขวง ป่าตอง อำเภอ/เขต เมืองมัตตานี จังหวัด ปัตตานี

ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองนางนิง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าวิทยากรตามโครงการผู้สูงอายุสุขภาพดี ไร้โรคภัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๓ ชั่วโมง ละ ๖๐๐ บาท ในวันที่ ๙ พ.ค. ๒๕๖๐	๑,๘๐๐ -
จ่ายเงินแล้ว	ตรวจสอบถูกต้อง
	
(นางปิ๋อชียะห์ สาและ) ผู้อำนวยการกองคลัง	(นางปิ๋อชียะห์ สาและ) บาท ผู้อำนวยการกองคลัง

จำนวนเงิน หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นางสาวแก้ววิหะ ปรากฏ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววิหะ เบญนิแม)
หัวหน้าสำนักคลัง