ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....

โครงการ/หลักสูตร คัดกรองโรคร้ายใส่ใจสุขภาพ

วันที่ 27 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า น.ส. สุวันนา หยันยามีน อยู่บ้านเลขที่ 275 ม. 3

ตำบล/~~แขวง~~ คลองขุด อำเภอ/~~เขต~~ เมือง จังหวัด สตูล

ได้รับเงินจาก.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าวิทยากรนำเดิน 78 วัน ๆ ละ 1 ชั่วโมง ๆ 300 บาท	23,400	
บาท	23400	

จำนวนเงิน(สองหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) สุวันนา หยันยามีน ผู้รับเงิน
(สุวันนา หยันยามีน)

(ลงชื่อ) อำลา สุภาพ ผู้จ่ายเงิน
(นางอำลา สุภาพ)