โครง 2 กิจกรรมที่ 1

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม.....โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก.....

โครงการ / หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการ ชุมชนเจริญสุขนำร่อง ปลอดบุหรี่ เพิ่มให้อาศัยราชิน

โครงการที่ 2 ต่อกรรมที่ 1

วันที่ 7 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า นางสุชาดา อุดมสาภสกุล อยู่บ้านเลขที่ 4/9 ถ. ชัยนวณิชย์

ตำบล/แขวง นานาค อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก.....ดังรายการต่อไปนี้.-

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทน วิทยากรหลัก 600 บ/ชม. x 5 ชม.	3000	
บาท	3000	

จำนวนเงิน (สามพันบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสุชาดา อุดมสาภสกุล)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นาง [illegible])

แก้ไขล่าสุด วันที่ 1[illegible] มิถุนายน 2557