

- ច.ຕ. ស. စ. ន. រ. ဘ.

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก

วันที่ ๙๗/๑๒ เดือน ก.ค. ๒๕๖๐ พศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า ๖๖๐๐๖๗๓ บ้านเลขที่ ๒๖๗ หมู่ที่ -
ชื่อ..... ประชุมติํนัน ๘.๔ อําเภอ สุไหงโก-ลก จังหวัด สงขลา
คุณ.....

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลสุไหงโก-ลก ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>กิจกรรมที่ ๑</u> : ประชุมเชิงปฏิบัติการฟาร์มเด็กไทยเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรดับเบิลยูซีดี (กุดบันดา)	
- ค่าอาหารเช้า ๔๘๐ น้ำ x ๒ ขวด x ๓๐ บาท (๔๘๐ บาท/ ก.ค. ๒๕๖๐)	๑๔๐๐
<u>กิจกรรมที่ ๒</u> : ประชุมติดตามฟาร์มเด็กไทยเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรดับเบิลยูซีดี	
- ค่าอาหารเช้า ๔๘๐ น้ำ x ๒ ขวด x ๓๐ บาท (๔๘๐ บาท/ ก.ค. ๒๕๖๐)	๑๔๐๐
<u>กิจกรรมที่ ๓</u> : ประชุมเชิงปฏิบัติการฟาร์มเด็กไทยเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรดับเบิลยูซีดี	
- ค่าอาหารเช้า ๔๘๐ น้ำ x ๒ ขวด x ๓๐ บาท (๔๘๐ บาท/ ก.ค. ๒๕๖๐)	๑๔๐๐
<u>กิจกรรมที่ ๔</u> : ประชุมติดตามฟาร์มเด็กไทยเพื่อการอนุรักษ์ทรัพยากรดับเบิลยูซีดี	
- ค่าอาหารเช้า ๔๘๐ น้ำ x ๒ ขวด x ๓๐ บาท (๔๘๐ บาท/ ก.ค. ๒๕๖๐)	๑๔๐๐
<u>รวมเงิน</u>	๕๖๐๐

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) ห้าพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ๑๒๖๐๕๒๑๐ / ๖๒๐๕๖๐ ผู้รับเงิน -
(ลงชื่อ) ๑๒๖๐๕๒๑๐ / ๖๒๐๕๖๐ ผู้จ่ายเงิน

(ลงชื่อ) ก.๗๔ ๑๙๗๘๙๗๕๕๗ ผู้จ่ายเงิน
(ลงชื่อ) ๑๙๗๘๙๗๕๕๗ ๑๙๗๘๙๗๕๕๗