ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

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

โครงการ / หลักสูตร.....อบรมเชิงปฏิบัติการ แทนนำ Gen Z ใช้ด้วยมุมมอง

โครงการที่ 1

วันที่.....6.....เดือน.....อันวาย.....พ.ศ.....2560.....

ข้าพเจ้า.....นาง สุชาดา อุดมสาหาสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....4/9 ต. วิทยาลัยชัย.....

ตำบล/แขวง.....นานาค.....อำเภอ/เขต.....เมืองนราธิวาส.....จังหวัด.....นราธิวาส.....

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

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม 400 บ./ชม. x 6 ชม.	2400	-
บาท	2400	-

จำนวนเงิน (.....สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....นาง สุชาดา อุดมสาหาสกุล.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(.....นาง [illegible] [illegible].....)

แก้ไขเมื่อ วันที่ 10 มิ.ย. 2557