

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2561

เลขที่ผู้เบิก 61-02-00000-0000000-00158 209/61 เลขที่คลังรับ
วันที่จัดทำ 23 กรกฎาคม 2561 วันที่คลังรับ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-สปลช.	12,600 00	สัญญา 139/2561(CNTR-0271/61) เบิกจ่ายงวดที่ 1
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	12,600 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	126 00	ค่าจัดซื้อชุดย้อมสีพื้น จำนวน 240 ชุด และชุดพินสวย จำนวน 240 ชุด เพื่อใช้ในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "รอยยิ้มสดใส เด็กอุโดฟันดี ปี 5" ประจำปีการศึกษา 2561 (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561)
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	12,474 00	

(ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาทถ้วน)

<p>หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม วันที่.....</p>	<p>ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>แหล่งเงินที่ขอเบิก</th> <th>คงเหลือยกมา</th> <th>คงเหลือยกไป</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>เงินรับฝากอื่นๆ</td> <td>40,700.00</td> <td>28,100.00</td> </tr> </tbody> </table> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางไพลิน ศรีสุวรรณชนะ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่.....</p>	แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป	เงินรับฝากอื่นๆ	40,700.00	28,100.00
แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป					
เงินรับฝากอื่นๆ	40,700.00	28,100.00					
<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางอนิสรา ทวาสโก) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นางอนิสรา ทวาสโก) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่.....</p>						
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>(ลงชื่อ)..... (จ.ส.ต.พยุร ไหมแก้ว) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 12,600.00 บาท</p> <p>(ลงชื่อ)..... (นายพรภิรมย์ คมขำ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ วันที่.....</p>						
<p>ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน 12,474.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาท ถ้วน) จ่ายให้ นางสุทภาภรณ์ รัชศรีทอง</p>	<p>ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน</p> <p>(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม</p>						
<p>การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่</p>							



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ที่ สด ๗๓๘๐๔/๒๖๑

วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบเบิกเงินค่าชุดย้อมสีฟัน และค่าชุดฟันสวย ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุโดฟันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑)

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้ดำเนินการประชุม ครั้งที่ ๑ /๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ ได้มีการอนุมัติงบประมาณ ๔๐,๕๕๒.- บาท เพื่อดำเนินโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุโดฟันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) แผนงานการศึกษา งานระดับก่อนวัยเรียนและประถมศึกษา งบดำเนินงาน หมวดค่าใช้สอย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่น ๆ เบิกจ่ายงบประมาณไปแล้ว ๔๓๒.-บาท งบประมาณคงเหลือ ๕๔,๕๐๐.- บาท

๒. ข้อเท็จจริง

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ จึงจำเป็นต้องขอเบิกจ่ายเป็นค่าจัดซื้อชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๒๔๐ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๒๔๐ ชุด เพื่อใช้ในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุโดฟันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) เพื่อดำเนินงานดูแลสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง ให้กับ ร้านอิงดาวเภสัช เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๖๐๐.-บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน-)

๓. ข้อกฎหมาย

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗

๔. ข้อเสนอ

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๒๔๐ ชุด และค่าชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๒๔๐ ชุด เพื่อดำเนินงานดูแลสุขภาพช่องปากเด็กก่อนวัยเรียนอย่างต่อเนื่อง ให้กับ ร้านอิงดาวเภสัช เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๖๐๐.-บาท (-เงินหนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน-)

๕. ข้อพิจารณา

เพื่อพิจารณาอนุมัติ หากเห็นชอบโปรดลงนามตามเอกสารมาพร้อมนี้

(ลงชื่อ)

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

จ.ส.ต.

(พชร ไหมแก้ว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(ลงชื่อ)

(นายพรภริรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบตรวจรับการจัดซื้อ/จัดจ้าง

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตามหนังสือสัญญาเลขที่ ๑๓๙/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโด
เจริญ ได้ตกลง ซื้อ กับ อิงดาวเภสัช สำหรับโครงการ ซื้อวัสดุทันตกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ รอยยิ้มสดใส เด็กอุ
โดพื้นที่ ปี ๕ ประจำปี ๒๕๖๑ (ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
๑๒,๖๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ตรวจรับงาน แล้ว ผลปรากฏว่า

ผลการตรวจรับ

- ถูกต้อง
- ครบถ้วนตามสัญญา
 - ไม่ครบถ้วนตามสัญญา

ค่าปรับ

- มีค่าปรับ
- ไม่มีค่าปรับ

(ลงชื่อ).....*จ. ส. ต.*.....ประธานกรรมการฯ
(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ
(นางถาวรมาศ เมืองจันทร์)

(ลงชื่อ).....*[Signature]*.....กรรมการ
(นางสุภาทิพย์ จันทักษ์)

สำเนาถูกต้อง
จ. ส. ต.
(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

หมายเหตุ : เลขที่โครงการ 61077192001

เลขที่สัญญา 610714177666 CNTR-0211/61

เลขคุมตรวจรับ 6107A1362319

[Signature]
(นางอนิตรา ทวาสโก)

ผู้อำนวยการกองคลัง

จ.ส.ต.

[Signature]
(พยุร ไหมแก้ว)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภริมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ


ใบสั่งของ

วันที่.....เดือน.....ปี.....
19 ก.ค. 2561 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า...นางสุทธารณ์ รักย์ศรีทอง..... ร้านยาอิงดาวเภสัช...เลขที่...88...หมู่1.....
ตำบล.....อุโคเจริญ.....อำเภอ...ควนกาหลง.....จังหวัด.....สตูล.....
หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษี...191990089308.....โทร.....0817371064.....
สั่งของให้กับ.....องค์การบริหารส่วนตำบลอุโคเจริญ.....ดังมีรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	หน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวน	จำนวนเงิน
1	ชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย (สีย้อมฟัน+หลอดพลาสติก+ไม้ฟันดำสี)	ชุด	2.5	240	600
2	ชุดฟันสวय ประกอบด้วย (แปรงสีฟัน เด็ก 3-5 ปี+ยาสีฟันเด็กมี ฟลูออไรด์+แก้วน้ำ)	ชุด	50	240	12,000
	รวม				12,600

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น...12,600.....บาท
(...เงินหนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อ..........ผู้รับของ
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....สุพิทกรณ.....ผู้สั่งของ
ตำแหน่ง.....ศสภกร.....

สำเนาถูกต้อง

๗/๓๖๖

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ร้านอิงดาวเกสร

88 หมู่ที่ 1 ตำบลอุโดเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1919900089308

19 กรกฎาคม 2561

ส่วนการคลัง
รับที่..... 924/61
วันที่..... 19 ก.ค. 2561
เวลา..... น.

เรื่อง ขอส่งมอบพัสดุและขอเบิกเงิน

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

อ้างถึง ตามใบสั่งซื้อ เลขที่ 139/2561 ลงวันที่ 13 กรกฎาคม 2561

ตามหนังสือที่อ้างถึง ทางองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ ได้ตกลงจัดซื้อ วัสดุทันตกรรม เช่น แปรงสีฟัน, ยาสีฟัน, ย้อมสีฟันฯ เพื่อใช้ในโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "รอยยิ้มสดใส เด็กอุโดฟันดี ปี 5" ประจำปี 2561 จาก ร้านอิงดาวเกสร โดยวิธีเฉพาะเจาะจง นั้น

บัดนี้ ข้าพเจ้า นางสาวภรณ์ รักศรีทอง ขอส่งมอบพัสดุดังกล่าวเพื่อให้คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ ได้ทำการตรวจรับงานพัสดุและขอเบิกเงินจำนวน 12,600.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้กับข้าพเจ้าต่อไป

เรียน นาย ก.ค. ๑๗/๗/๖๑

- จ. น. ๐๐๓๖๒๗๖

11.12.๖๑

11.12.๖๑

๑๓.๗.๖๑

๑๒,๖๐๐ บาท

- เพื่อโปรดทราบ

ข้าพเจ้า

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวภรณ์ รักศรีทอง)

ผู้ขาย

(นางอนิสรา ทวาลีโก)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่

จ.ส.ต.
(พยุร ไหมแก้ว)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง อิงดาวเกษัช
 ที่อยู่ เลขที่ ๘๘ หมู่ ๑
 ตำบลอุโจเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐
 โทรศัพท์ ๐๘๑๗๓๗๑๐๖๔
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ๑๙๑๙๙๐๐๐๘๙๓๐๘
 เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคาร
 ชื่อบัญชี
 ธนาคาร

ใบสั่งซื้อ/สั่งจ้างเลขที่ ๑๓๙/๒๕๖๑
 วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑
 ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโจเจริญ
 ที่อยู่ ม.๑ ตำบลอุโจเจริญ อำเภอกวนกาหลง จังหวัดสตูล
 โทรศัพท์ ๐๗๔-๗๗๕๐๘๐

ตามที่ อิงดาวเกษัช ได้เสนอราคา ใ้ต่อ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโจเจริญ ซึ่งได้รับราคาและตกลงซื้อ/จ้าง ตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)
๑	ค่าวัสดุทันตกรรม (ย้อมสีฟัน) - ย้อมสีฟัน - หลอดพลาสติก - ไม้ฟันสำลี	๒๔๐	ชุด	๒.๕๐	๖๐๐.๐๐
๒	ค่าแปรงสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ - แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี - ยาสีฟัน สำหรับมีฟลูออไรด์ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ppm - แก้วน้ำพลาสติกมีหู	๒๔๐	ชุด	๕๐.๐๐	๑๒,๐๐๐.๐๐
				รวมเป็นเงิน	๑๒,๖๐๐.๐๐
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-
(หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๖๐๐.๐๐

การซื้อ/สั่งจ้าง อยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน ๖ วัน นับถัดจากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งซื้อ
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑
- สถานที่ส่งมอบ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโจเจริญ
- ระยะเวลารับประกัน -
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินกำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันในอัตราร้อยละ ๐.๑ ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบแต่จะต้องไม่ต่ำกว่าวันละ ๑๐๐.๐๐ บาท
- ส่วนราชการสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งซื้อ กรณีนี้ผู้รับจ้างจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งซื้อทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญา เพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

สำเนาถูกต้อง

๗.๓๖.๖

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

หมายเหตุ:

๑. การติดต่อการแสดมบ้ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งซื้อมีผลตามกฎหมาย

๒. ใบสั่งซื้อสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามเลขที่โครงการ ๖๑๐๗๗๑๙๒๐๐๑ ชื่อวัสดุทันตกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ รอยยิ้มสดใส

เด็กอุดพันดปี ๕ ประจำปี ๒๕๖๑ (ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑) โดยวิธีเฉพาะเจาะจง ตามประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโด
เจริญ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..... ผู้สั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ..... ผู้รับใบสั่งซื้อ/สั่งจ้าง

(นางสุทธาภรณ์ รัชศรีทอง)

ผู้ขาย

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ลงชื่อ จ.ส.ต.....พยาน

(พยุร ใหมแก้ว)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายอินทัช รอเกตุ)

เลขที่โครงการ ๖๑๐๗๗๑๙๒๐๐๑

เลขคัมสัญญา ๖๑๐๗๑๔๑๗๗๖๖๖

ภาพชุดย้อมสีฟัน และ ชุดฟันสวย



ขอรับรองว่าเป็นภาพชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๒๔๐ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๒๔๐ ชุด ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กๆ ใฝ่ฝันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) จริง

๑.๓๖๖๔

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

สำเนาถูกต้อง

๑.๓๖๖๔

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ภาพชุดย้อมสีฟัน และ ชุดฟันสวย



ขอรับรองว่าเป็นภาพชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๗๖ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๗๖ ชุด ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนนิคมพัฒนาภาคใต้ ๓ (บ้านฝั่ง ๓๔) ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุโตฟันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) จริง

๗.๓๖๖

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

สำเนาถูกต้อง

๗.๓๖๖

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ภาพชุดย้อมสีฟัน และ ชุดฟันสวย



ขอรับรองว่าเป็นภาพชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๒๙ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๒๙ ชุด ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมัสยิดอุไจเรญเหนือ ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุไจเรญดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) จริง

จ. ๓๖๖

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

สำเนาถูกต้อง

จ. ๓๖๖

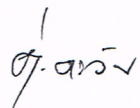
(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

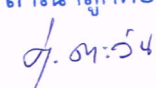
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ภาพชุดย้อมสีฟัน และ ชุดฟันสวย



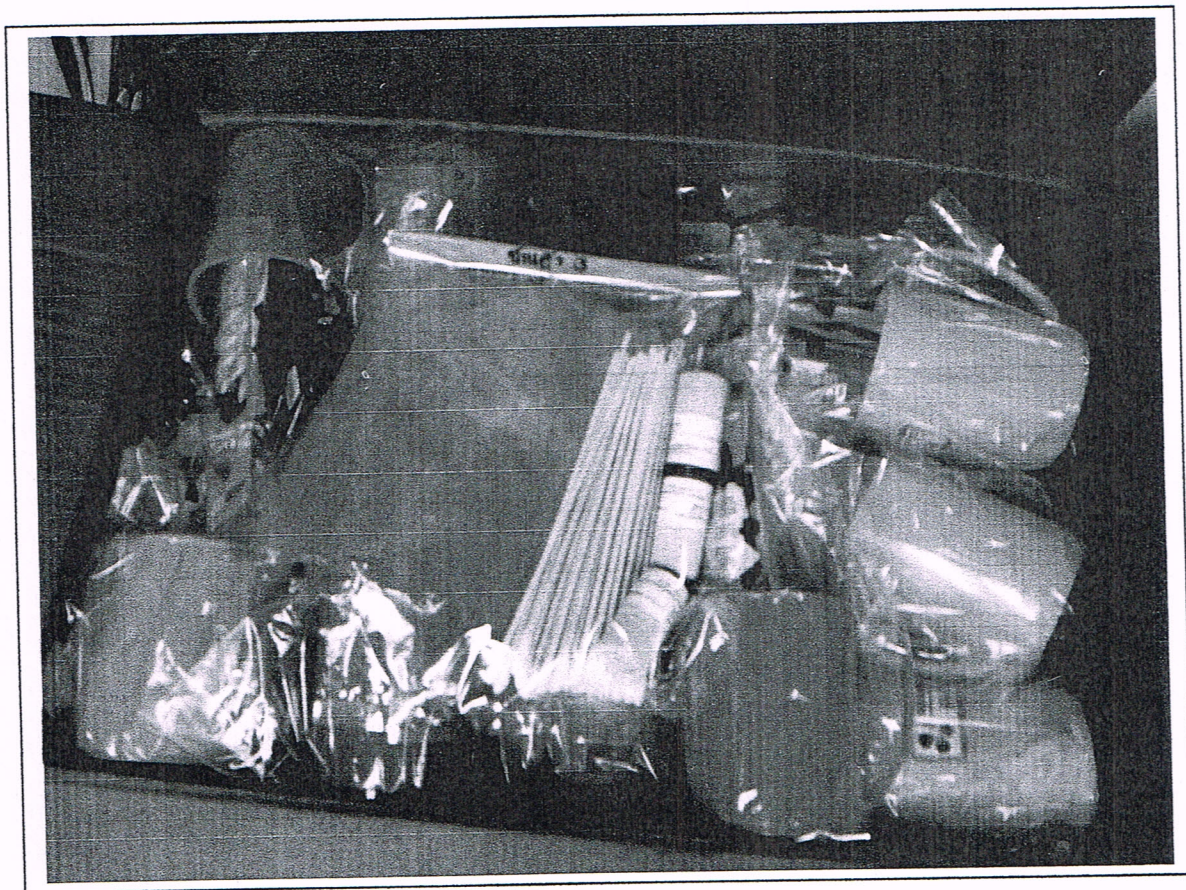
ขอรับรองว่าเป็นภาพชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๕๕ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๕๕ ชุด ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านผึ่ง ๑๒๐ ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุไคฟันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) จริง


(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

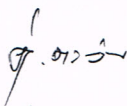
สำเนาถูกต้อง

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ภาพชุดย้อมสีฟัน และ ชุดฟันสวย



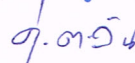
ขอรับรองว่าเป็นภาพชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๔๖ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๔๖ ชุด ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลอุโตเจริญ ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุโตฟันดี ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) จริง



(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

สำเนาถูกต้อง



(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

ภาพชุดย้อมสีฟัน และ ชุดฟันสวย



ขอรับรองว่าเป็นภาพชุดย้อมสีฟัน ประกอบด้วย สีย้อมฟัน, หลอดพลาสติก, ไม้ฟันสำลี จำนวน ๓๔ ชุด และชุดฟันสวย ประกอบด้วย แปรงสีฟัน สำหรับเด็กอายุ ๓-๕ ปี, ยาสีฟัน สำหรับเด็ก, แก้วน้ำ จำนวน ๓๔ ชุด ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมัสยิดอุไ้ใต้ ตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “รอยยิ้มสดใส เด็กอุไ้ใต้ ปี ๕” ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑) จริง

๑. ๗๖๖

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

สำเนาถูกต้อง

๑. ๓๖๕๔

(นายศักดิ์ตะวัน สันเกาะ)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม