

รายชื่อผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน
 โครงการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน
 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ตำบลสาวอ

อำเภอศรีสะเกษ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๒-๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐		๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐		หมายเหตุ
			ลายมือชื่อ		ลายมือชื่อ		
			เข้า	ป่วย	เข้า	ป่วย	
43	น.น. อดิษฐ์ งามิตา	๑/1 ม.3 ต.๗๑๐	อดิษฐ์	อดิษฐ์	อดิษฐ์	อดิษฐ์	
44	น.น. มรกต มจร	10 ม.6	มรกต	มรกต	มรกต	มรกต	
45	น.น. นนทิชา สวัสดิ์	29 ม.4	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
46	น.น. ไชริดา ๑๐๕	๒๘/4 ม.4	ไชริดา	ไชริดา	ไชริดา	ไชริดา	
47	น.น. นิตยา ๖๖๓๑๑	8/1 ม.6	นิตยา	นิตยา	นิตยา	นิตยา	
48	น.น. นนทิชา ๖๖๓	35/1 ม.6	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
49	น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑	13 ม.6	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
50	น.น. นนทิชา ๖๖๓	11 ม.6	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
51	น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑	25 ม.6	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
52	น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑	๒๙/๓ ม.4	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
53	น.น. นนทิชา ๖๖๓	๕๑/3 ม.6	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
54	น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑	๒8 ม.4	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
55	น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑	๒7 ม.5	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	
56	น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑	๒๙ ม.5	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	นนทิชา	

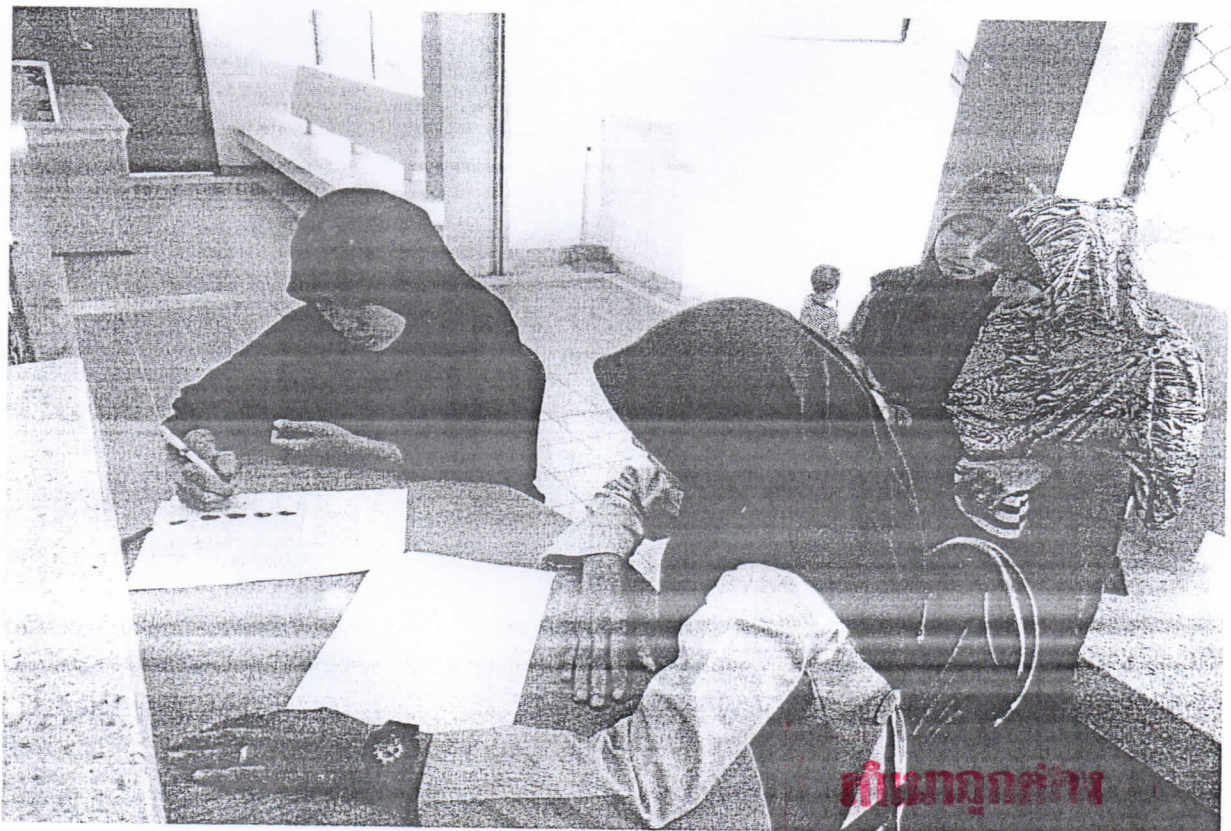
สัญญา

(Signature)

น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑

น.น. นนทิชา ๖๖๓๑๑

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน



ทีมภาคสนาม

f
 (นางสาวฟาตีฮะ แวดอเลาะ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๓๒ เดือน

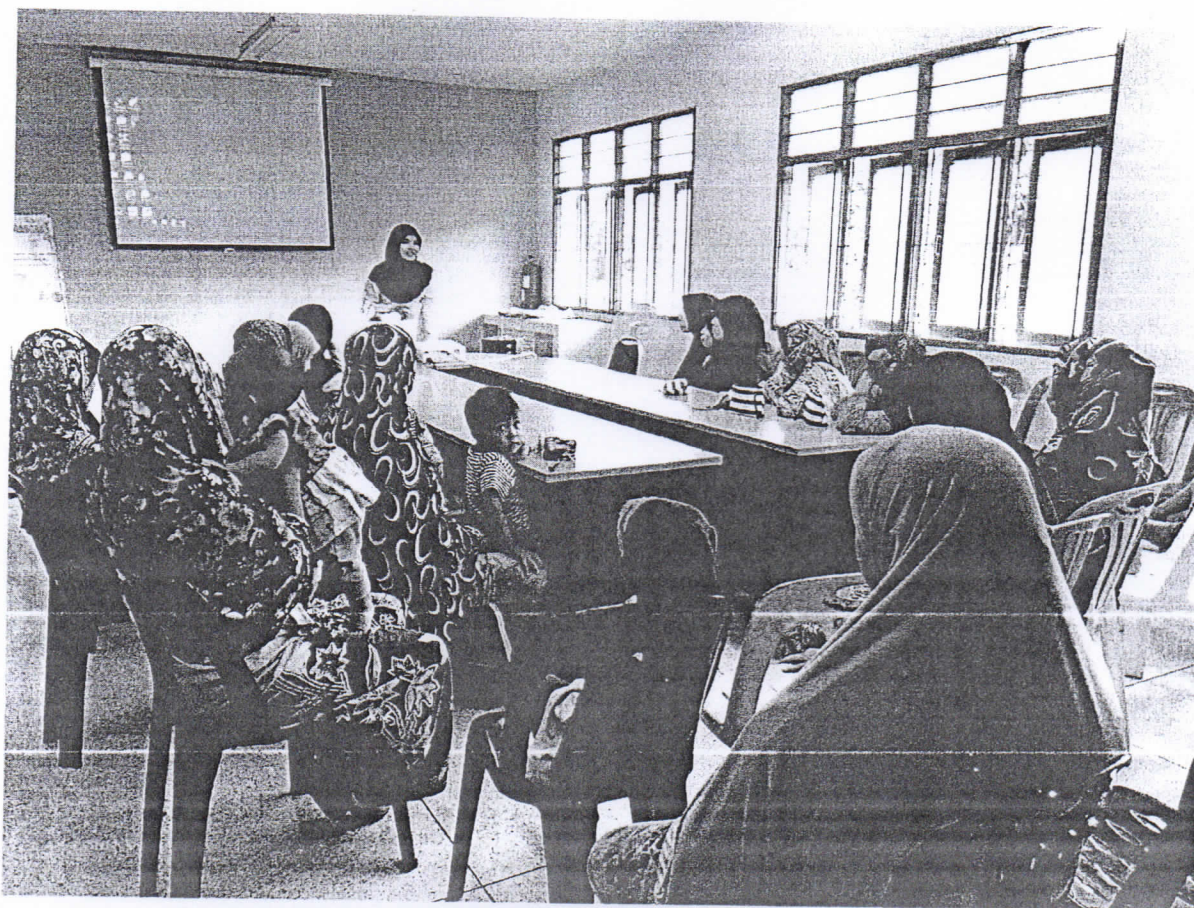


ผู้จัดทำ

f

(นางสาวฟาติฮะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

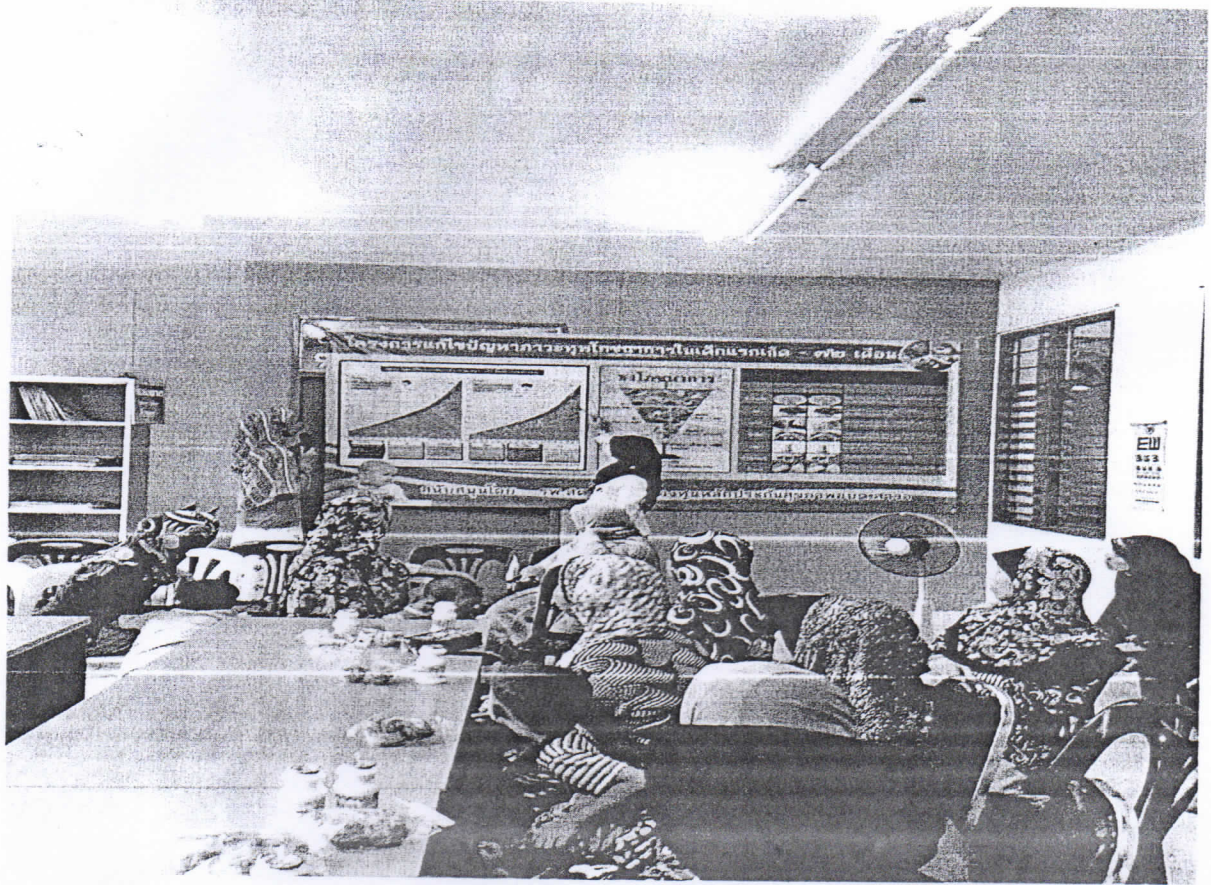
ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๓๖ เดือน



ต้นนางอนุชกร

(นางสาวฟาตีอะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ภาพกิจกรรมการดำเนินโครงการแก้ไขปัญหภาวะทุพโภชนาการในเด็กแรกเกิด - ๗๒ เดือน



(นางสาวฟาตีฮะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ปิ่นแก้ว..... ละโว้.....

อยู่บ้านเลขที่ 44 ๑.๖ ตำบล ล้างอ อำเภอ รือเสาะ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 38 คน ๆ ละ 50 บาท x ๒ วัน	3,800
- ค่าอาหารว่าง จำนวน 38 คน ๆ ละ 25 บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	3,800
(ประชุม ต.ล.ส.มี.ศ.ส.ส.ว.ร.ส.ว. ประจำหมู่บ้าน)	2
รวมเป็นเงิน	7,600

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... เจ็ดพัน หกร้อย บาทถ้วน.....

ลงชื่อ..... ปิ่นแก้ว..... ผู้รับเงิน
(นางสาว ปิ่นแก้ว ละโว้ ๕๐-๕๕๕๕)

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ..... (นางสาว ฟาติมะ แวดอเลาะ)..... ผู้จ่ายเงิน



(นางสาวฟาติมะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9606 00003 04 6
 ชื่อและชื่อสกุล นาง ปาตีเมาะ เจะหน๊ะ
 Name Mrs. Pateemoh
 Last name Chenah
 เกิดวันที่ -- 2499
 Date of Birth -- 1956
 ศาสนา อิสลาม
 อายุ 44 หมู่ที่ 8 ต.สาวอ อ.เรือเสาะ
 จ.นราธิวาส
 3 ส.ค. 2558
 วันออกบัตร 3 Aug. 2015
 Date of Issue
 (นางพัชรี บุญราช)
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร
 31 ส.ค. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 31 Dec. 2023
 Date of Expiry 9409-04-08031038


๙๖๐๖ ๐๐๐๐๓ ๐๔ ๖

ปาตีเมาะ

นางจ ๘๗ ๘๘๘๘ =

๘๘ = ๒๘๘ =

BORA-8.3-02



ประเทศไทย
THAILAND

J12--0907073--07

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten signature)

(นางสาวฟาตีซะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 7 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๐
 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เจ้า: กอเนล
 อยู่บ้านเลขที่ 141 ส.บ ตำบล ลำดวน อำเภอ รัตนบุรี จังหวัด มหาสารคาม
 ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสาวอ ดั่งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕7 คนๆ ละ ๕๐ บาท x ๒ วัน	๕,๗๐๐
- ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕7 คนๆ ละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	๕,๗๐๐
(ปร: ผู้ป่วยปกครองเด็กแรกเกิด-7๒ เดือน)	
รวมเป็นเงิน	11,400

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ เจ้า: กอเนล ผู้รับเงิน
 (นาง กอเนล)

ขอรับรองว่าได้จ่ายเงินไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ f ผู้จ่ายเงิน
 (นางสาวฟาติมะ แวดอเลาะห์)

สำเนาถูกต้อง

f

(นางสาวฟาติมะ แวดอเลาะห์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9005 00332 36 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง เสี๊ยะ คอแล
 Name Mrs. Soh
 Last name Kholae
 เกิดวันที่ 4 ต.ค. 2520
 Date of Birth 4 Oct. 1977
 ศาสนา อิสลาม


ที่อยู่ 24/1 หมู่ที่ 6 ต.สาวอ อ.วีรเสาะ
 จ.นราธิวาส
 30 ต.ค. 2558
 วันออกบัตร 30 Oct. 2015
 Date of Issue

ชื่อตำแหน่ง (เจ้าพนักงานออกบัตร)
 วันที่ 3 ต.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 3 Oct. 2024
 Date of Expiry

9808-02-10300914



BORA-8.3-04



ประเทศไทย
 THAILAND

ทำเนียบ กคต ()
 เจริญ
 (นางสาว เสี๊ยะ คอแล)

สำเนาถูกต้อง

f

(นางสาวฟาตีซะ แวดอเสี๊ยะ)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

B.M รีโอเลา:บิลนิล

5 ม.2 ต.สามัคคี อ.รีโอเลา จ.นราธิวาส
โทรศัพท์ 086-2982141, 082-2606650
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1960600009246

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ 27 No 17

วันที่.....เดือน 10 ส.ค. 2560 พ.ศ.....

บริการ

- จำหน่ายและติดตั้ง อุปกรณ์ไฟฟ้า วัสดุครุภัณฑ์
- งานจรรยา เครื่องจักรทุกชนิด งานปายทุกชนิด เสื้อผ้าทุกชนิด
- ตกแต่งภายใน อุปกรณ์การเรียนการสอน วัสดุพลาสติกและอื่นๆ

นาม ศศ. สศ. ๘๑๐๐

ที่อยู่ อ. รือเลาะ อ. รีโอเลาะ จ. นราธิวาส

จำนวน	รายการ	หน่วยละ	จำนวนเงิน
	ดัชนีราคาภายใน ๘๐๙๐๖๖ ๘๘๘๘ ๑.๑		๑,๖๐๐
	๒๘๘๘ ๑.๒		
	จ่ายเช็ค		
	f		
	(นางสาวฟาตีซะ แวดอเลาะ)		
	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		
	รวมเงิน		๑,๖๐๐

ผู้รับเงิน..... ฟาตีซะ

ศศ. สศ. ๘๑๐๐

f

(นางสาวฟาตีซะ แวดอเลาะ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ