

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

โครงการค่ายเยาวชนศูนย์การศึกษาชาติการอุดมศึกษาป้องกันโรคเอดส์และยาเสพติด

วันที่...๒๑...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ ๒๕๖๑..

ข้าพเจ้า...นาย สุธีรธรรม นพดารา...อยู่บ้านเลขที่ ๗๕/๒๒ ตำบล...สะบะ

อำเภอ...เสี้ยว...จังหวัด...ยะลา

ได้รับเงินจาก...ศูนย์ชาติการอุดมศึกษา...ครั้งรายละเอียดคือ ไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าอาหารกลางวัน ๖๐๐ บาท จำนวน ๓ ครั้ง	1800	-
บาท	1800 x	-

จำนวนเงิน (...หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อ...สุธีรธรรม...ผู้รับเงิน
(นาย สุธีรธรรม นพดารา)

ลงชื่อ...นาย...ผู้จ่ายเงิน
(นาย...)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

โครงการค่ายเยาวชนศูนย์การศึกษาตึกกาดารุณมุตตทินรณรงค์ป้องกันโรคเอดส์และยาเสพติด

วันที่...๒๑...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ ๒๕๖๑..

ข้าพเจ้า...นาย ศาส์น พรัดจำ...อยู่บ้านเลขที่ 1082 ตำบล ๑๓๐๖๗๗

อำเภอ ๒๑๐๗ จังหวัด สฎก

ได้รับเงินจาก...ศูนย์การศึกษาตึกกาดารุณมุตตทิน...ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าวิทยากรชั่วโมง 2 600 บาท จำนวน 3 ชั่วโมง	1800	-
บาท	1800	

จำนวนเงิน (...หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน...)

ลงชื่อ... [Signature] ...ผู้รับเงิน
(...นาย ศาส์น พรัดจำ...)

ลงชื่อ... [Signature] ...ผู้จ่ายเงิน
(...นางสาว นันท์ชนก...)

