

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...เทศบาลตำบลปาดัง...กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม...

โครงการ/หลักสูตร...โครงการเข้าสู่ศูนย์ลีนนิ่งหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชนตำบลปาดังเบซาร์.

วันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นายสวัสดิ์ หลงอะหลี ตำแหน่ง แพทย์ประจำตำบลท่าชะมวง อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๓ หมู่ที่ ๘ ตำบล ท่าชะมวง อำเภอ ชัยภูมิ จังหวัด สงขลา

ได้รับเงินจาก...เทศบาลตำบลปาดัง... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๒๐๐.-	-
- ให้ความรู้อบรมวิธีการทำสูนัต		
- ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวหลังทำสูนัต		
จำนวน ๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐.- บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท		
	๑,๒๐๐.-	-

จำนวนเงิน..... (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายสวัสดิ์ หลงอะหลี)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายวีระ โรจนอาษา)