ใบสำคัญรับเงิน

ที่..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแรต

วันที่ ๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....นางสาสาเราะห์ โตะบือซา..... บ้านเลขที่ ....๕๘.....หมู่ที่...๑.....ตำบล....หนองแรต..... อำเภอ..ยะหริ่ง...จังหวัด...ปัตตานี..ได้รับเงินจาก ..โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแรต...อำเภอ..ยะหริ่ง.. จังหวัด....ปัตตานี..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
กิจกรรมใช้ในการประชุมชี้แจงโครงการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน พร้อมจัดทำแผน การออกปฏิบัติงานเชิงรุกแก่อาสาสมัครสาธารณสุข ในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ วัน ห้องประชุมรพ.สต.หนองแรต กำหนดการในแนบท้ายภาคผนวก ก ๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๑,๒๕๐	-
(เงินหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมเป็นเงิน	๑,๒๕๐	-

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวสาเราะห์ โตะบือซา)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางอัศนะ เด็น)