

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

เป็นส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลสุโขทัย

โครงการ/หลักสูตร โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและพัฒนาทักษะชีวิตเยาวชน  
ตำบลปะลัญจ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖


วันที่ ๒๕-๒๖ เดือน มกราคม ๒๕๖๖

นางสาวอรุณศิริ โสติดิมานนท์ อยู่บ้านเลขที่ ๕๙/๑

ถนนละม้ายอุทิศ ตำบลบางนาค

เมืองนราธิวาส จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลสุโขทัย

รายการ	จำนวนเงิน(สตางค์)	
ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท ๖ ชั่วโมง ๒ วัน จ่ายเงินแล้ว 	๓,๖๐๐	-
จำนวนเงินทั้งสิ้น	๓,๖๐๐	-

จำนวนเงิน.....สามพันหกร้อยบาทถ้วน.....(อักษร)

ชื่อ.....นางสาวอรุณศิริ โสติดิมานนท์.....ผู้รับเงิน  
(.....นางสาวอรุณศิริ โสติดิมานนท์.....)

ชื่อ.....นางสาวอรุณศิริ โสติดิมานนท์.....ผู้จ่ายเงิน  
(.....นางสาวอรุณศิริ โสติดิมานนท์.....)