

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิ้ม

อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมพิภูลทอง องค์การบริหารส่วนตำบลต้นหยงลิ้ม

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายเอกวิทย์ จินดาเพชร	ที่ปรึกษา		
๒	นายเพ็ญพาส เพชรภาน	ที่ปรึกษา		
๓	นายพิชา วรรณลักษณ์	ที่ปรึกษา		
๔	นายไชเดน อาแวเต๊ะ	ประธานกรรมการ		
๕	นายช่วย ตุนาคุน	ผู้ทรงคุณวุฒิ		
๖	นายสวิง เพ็ชรดำ	กรรมการ		
๗	นายสุพจน์ ขานโบ	กรรมการ		
๘	นายคณศ นาวารี	กรรมการ		
๙	นายอาด็อนัน ดอเลาะ	กรรมการ		
๑๐	นางพะเยาว์ คงเพชร	กรรมการ		
๑๑	นางนวลน้อย รัตนบุญ	กรรมการ	๙๙๗๗๐๙	
๑๒	นางชุธยาตี ดอนิเม	กรรมการ	ชุธยาตี	
๑๓	นางพัชรินทร์ ศรีสุวรรณ	กรรมการ	พัชรินทร์	
๑๔	นายอรุณ โกศัยพัฒน์	กรรมการ		
๑๕	นางสาวซูรีนา ต๊ะเซะ	กรรมการ		
๑๖	นางจำเนียร บุญกำเนิด	กรรมการ	จำเนียร	
๑๗	นางสาวถ้วนกามาริยะห์ นิกากิ	กรรมการ		
๑๘	นายชอลาสุดดิน สาละ	กรรมการและ เลขานุการ		
๑๙	นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		
๒๐	นางสาวสาธิตา หมื่นชล	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ		

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายไซเดน อาแวเต๊ะ อยู่บ้านเลขที่ ๖๒/๗ หมู่ ๖ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายไซเดน อาแวเต๊ะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายช่วย ตุนาคุน อยู่บ้านเลขที่ ๑๕/๑ หมู่ ๒ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายช่วย ตุนาคุน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายสวิง เพ็ชรดำ อยู่บ้านเลขที่ ๒๒/๒ หมู่ ๔ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายสวิง เพ็ชรดำ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายสุพจน์ ขานโบ อยู่บ้านเลขที่ ๘๐ หมู่ ๕ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายสุพจน์ ขานโบ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายคณศ นาวารี อยู่บ้านเลขที่ ๑๗๙/๙ หมู่ ๗ ตำบลโคกเคียน อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายคณศ นาวารี)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายอาดื้อนนัน ดอเลาะ อยู่บ้านเลขที่ ๒๖ หมู่ ๗ ถนนระแงะมรรคา ตำบลตันหยงมีส อำเภอรแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงมีส อำเภอรแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงมีส ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายอาดื้อนนัน ดอเลาะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางนวนน้อย รัตนบุญ อยู่บ้านเลขที่ ๕๘ หมู่ ๕ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....นางนวนน้อย.....ผู้รับเงิน
(นางนวนน้อย รัตนบุญ)

ลงชื่อ.....นางสาวสาธิตา.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางชूरยาดี ดอนิเม อยู่บ้านเลขที่ ๑๓๖/๑๐ หมู่ ๑ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....^{ชूरยาดี}.....ผู้รับเงิน
(นางชूरยาดี ดอนิเม)

ลงชื่อ.....^{JK}.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางพัชริน ศรีสุวรรณ อยู่บ้านเลขที่ ๕๙/๒ หมู่ ๒ ตำบลต้นยางลิมอ อำเภอร่องแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ อำเภอร่องแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นยางลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางพัชริน ศรีสุวรรณ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวซูรีนา ต๊ะเซะ อยู่บ้านเลขที่ ๔๑/๑ หมู่ ๗ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวซูรีนา ต๊ะเซะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

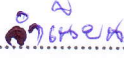
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางจำเนียร บุญกำเนิด อยู่บ้านเลขที่ ๗๓/๑ หมู่ ๘ ตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๕๐๐	-
	๕๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....^๓
.....ผู้รับเงิน
(นางจำเนียร บุญกำเนิด)

ลงชื่อ.....
.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวต่วนกามาริยะห์ นิกากิจ อยู่บ้านเลขที่ ๔๘ หมู่ ๗ ตำบลต้นหยงลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลต้นหยงลิมอ อำเภอรະแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลต้นหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
นางสาวต่วนกามาริยะห์ นิกากิจ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายชอลาสุดดิน สาและ อยู่บ้านเลขที่ ๑๖๐ หมู่ ๒ ตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายชอลาสุดดิน สาและ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง อยู่บ้านเลขที่ ๖๒ หมู่ ๑ ตำบลลำภู อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวเพ็ญศรี ไชยแดง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมั่นชล)

ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ ๑๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวสาธิตา หมื่นชล อยู่บ้านเลขที่ ๔๒ หมู่ ๑ ตำบลมะนังตายอ อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตันหยงลิมอ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖	๔๐๐	-
	๔๐๐	-

จำนวน สี่ร้อยบาทถ้วน

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสาธิตา หมื่นชล)