

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเจ๊ะบิลัง  
อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ร.ศ.ต. อภิชาติ อานันท์ ..... อยู่บ้านเลขที่ ๕๕๓/หมู่ที่ ๕ ..... ตำบล ค.ค.๐๐๖๖  
อำเภอ 18109 ..... จังหวัด สตูล ..... ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเจ๊ะบิลัง อำเภอเมือง  
จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

วัน / เดือน / ปี	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๒๕ มิ.ย ๖๖	ค่าวิทยากรจำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐	-	
<b>จ่ายเงินแล้ว</b> <i>Dr</i> นาย ทวีวัฒน์ วัฒนพงษ์ ผู้อำนวยการ สาขาสถาบัน จ.สตูล ๒๕ มิ.ย ๖๖				
	รวมเป็นเงิน ( เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน )	๑,๘๐๐	-	

ลงชื่อ ร.ศ.ต. อภิชาติ อานันท์ ..... ผู้รับเงิน  
( อภิชาติ อานันท์ )

ลงชื่อ Dr ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นาย ทวีวัฒน์ วัฒนพงษ์ )

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเจ๊ะบิลัง  
อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ๙๑๐๐๐

วันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเจ๊ะบิลัง อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

วัน / เดือน / ปี	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	
๒๗ มิย ๖๖	-ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๘๑ คน จำนวน ๒ มื้อๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน	๘,๑๐๐	-	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๘๑ คน จำนวน ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๘,๑๐๐	-	
	<b>จ่ายเงินแล้ว</b> <i>(นางสาว รชชานดา รนปานงา)</i> ๒๗ มิ.ย. ๖๖			
	รวมเป็นเงิน( เงินหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน )	-๑๖,๒๐๐-	-	

ลงชื่อ *รชชานดา* ผู้รับเงิน  
(นางสาว รชชานดา รนปานงา)

ลงชื่อ *ดร.ดิเมษ* ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวดิเมษทิพย์ นนทิม)