

ใบสำคัญรับเงิน

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗
โครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗

วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นางสาวจินดา ช่อขเหล็ก อยู่บ้านเลขที่ ๕๒/๑ หมู่ที่ ๗
ถนน ตำบล กันต๋าว อำเภอกันต๋าว จังหวัด พัง ได้รับเงินจากชมรมอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินค่าตอบแทนผู้นำออกกำลังกาย จำนวน ๑๐ ครั้ง เหม่าจ่าย ตามโครงการ เสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗ เป็นเงิน	๓,๐๐๐	-
		-
	๓,๐๐๐	-

จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.- บาท
(สามพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ จินดา ผู้รับเงิน
(นางสาวจินดา ช่อขเหล็ก)

ลงชื่อ สมิทธิ์ ผู้จ่ายเงิน
(นายสมิทธิ์ ธรรม)



เกียรติบัตรฉบับนี้ให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวจินดา ช่วยเกลี้ยง

ผ่านการอบรมผู้นำการออกกำลังกาย

โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกีฬา ผู้นำนันทนาการ

และผู้นำการออกกำลังกายจังหวัดตรัง ประจำปี ๒๕๖๓

ขอให้ความสุข ความเจริญ และความประสบความสำเร็จสืบไป

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๓

W. Wini *วิมล วิมล*

(นายก หลีกภัย)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง

อ.ดร.ศักดิ์ อินพิรุฒ

หัวหน้าคณะวิทยากร

ศรียศุภศักดิ์ *ศรียศุภ*

ห้องเทยวและกีฬาจังหวัดตรัง

ที่ พิเศษ ๐๒/๒๕๖๖

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗
ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗

เรียน นางสาวจินดา ช่วยเกลี้ยง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบตอบรับเข้าร่วมโครงการฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ จัดโครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมกับสภาวะร่างกาย และเพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพร่างกายที่ดี/ ดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติตามมาตรฐาน จากการออกกำลังกาย และเพื่อให้การดำเนินงานโครงการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่าน เพื่อเป็นวิทยากรนำออกกำลังกาย และประเมินผล/สรุปผลโครงการ ตามโครงการเสริมสร้างโภชนาการ ลดพุง ลดโรค หมู่ที่ ๗ โดยมีรายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ศรีพรรณ ชาตรีวงศ์

(นางศรีพรรณ ชาตรีวงศ์)

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ ๗

ร้านรักไทย
 41 ม.2 ต.บางเป้า อ.กันตัง จ.ตรัง 92110
 เลขผู้เสียภาษี 3920200224138

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 19
 BOOK NO.
 เลขที่ 3
 BILL NO.
 วันที่ 11 , 9 , 66
 DATE :

นามลูกค้า ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๙
 CUSTOMER: เลขประจำตัวประชาชน/.....
 ที่อยู่ อ. กันตัง อ. ตรัง
 ADDRESS : เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Slg.
40	พื้ข้าวม้า	100	4000	-
40	ชุดผ้าซดลพกระดี่ในทรงธง	50	2000	-
1	11			
รวมเงิน			6000-	
TOTAL			6000-	

ผู้รับเงิน [Signature]
 RECEIVED BY : ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ