รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นางอักศณารีย์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ.รัตนกิจ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุขยางดี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมือง เบตง วันที่ 14 ธันวาคม 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. - กล่องความสุข	600	-
11.00 - 12.00 น. - ประดิษฐ์จากของใกล้ตัว	600	-
13.00 - 14.00 น. - โดมิโน่	600	-
บาท	1800	-

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อักศณารีย์ ผู้รับเงิน
(นางอักศณารีย์ อัมพรวิวัฒน์)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายนวอิลยัส นวบราหอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. รอฮานี ดามาลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 ถ.ทุ่งจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุขยางค์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รอฮานี ดามาลี ผู้รับเงิน
(น.ส. รอฮานี ดามาลี)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายแวอิลฮัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส.อูไบดี๊ะ เซมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ถ.ภูมุงจนอ 1 ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุขยางคี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อูไบดี๊ะ เซมะ ผู้รับเงิน
(น.ส. อูไบดี๊ะ เซมะ)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) .....พยาน
(นายแวอิดฮัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. นาเอเน๊าะ บาราเฮง อยู่บ้านเลขที่ 629 ถ. สุขยางค์ ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ. สุขยางค์ ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นาเอเน๊าะ บาราเฮง ผู้รับเงิน
(นส. นาเอเน๊าะ บาราเฮง)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายแวอิลยัส แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ปริศนา มาปิ อยู่บ้านเลขที่ 9/12 ถ. วีรพันธ์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุขยางค์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ปริศนา มาปิ ผู้รับเงิน
(นางสาว ปริศนา มาปิ)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
( )
นายแวอิลยัส แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

วันที่ 14 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า มาดียะห์ ยามา อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถ. กุนุงจนอง 1 ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ. สุขยางคี ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 24 วันที่ 14 ธันวาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) มาดียะห์ ยามา ผู้รับเงิน
(นางสาวมาดียะห์ ยามา)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(นายนาอิลอัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ