

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นาง โสภณศรี ยี่ อัมพรวัดดี อยู่บ้านเลขที่ 37 ต. ไทนก้ำ อ.เบตง จ.เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.สุทนต์ อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 12 ตุลาคม 2566 เวลา 10.00 - 11.00 น. อ่านด้วยกัน 600 - 11.00 - 12.00 น. แร่นวีร 600 - 13.00 - 14.00 น. จับผิดภาพ 600 -		
บาท	1800	-

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... โสภณศรี ยี่ อัมพรวัดดีผู้รับเงิน
(นาง โสภณศรี ยี่ อัมพรวัดดี)

(ลงชื่อ)..... เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ)..... นายแวอลิฮัม แวบราเฮงพยาน
(นายแวอลิฮัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ลลิตีฮ์ ยาลง อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ต.ทุ่งทอง อ.เบตง จ.ยะลา

0.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.สูงข่าง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ ๖ วันที่ 12 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (ใจสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ลลิตีฮ์ ยาลง ผู้รับเงิน
(นางสาวลลิตีฮ์ ยาลง)

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

(ลงชื่อ) นายเวอลิม แวบราเฮง พยาน
(นายเวอลิม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทนาย

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

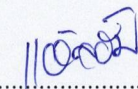
วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ปรียา มณี อยู่บ้านเลขที่ 19/12 อ. วีระพันธ์ ต. เบตง อ. เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 อ. สุขาภิบาล 1 ต. เบตง อ. เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00- 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทนาย ครั้งที่ 8 วันที่ 12 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ปรียา มณีผู้รับเงิน
(นางสาว ปรียา มณี)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายเวอลัน แวบราเฮ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า น.ส. ทนงน๊ะ นากาหง อยู่บ้านเลขที่ ๖29 ต.สาฆอกี อ.เบตง จ.ยะลา

๐.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ต.สาฆอกี อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 8 วันที่ 12 ตุลาคม 25๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) น.ส. ทนงน๊ะ นากาหง ผู้รับเงิน
(น.ส. ทนงน๊ะ นากาหง)

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ) พยาณ เวลิตัม แวนราเฮง พยาณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย อนุชาติ ไชยชนะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 อ. กงหรา อ. 1 ต.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 อ. สุขาภิบาล 1 ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 8 วันที่ 12 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อนุชาติ ไชยชนะ ผู้รับเงิน
(น.ส. อนุชาติ ไชยชนะ)

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ) นายอัครชัย แวงราสง พยาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 12 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ร. รอดานันท์ ตามาฉวี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ. 5 (ถนนจันทอง) ถนนจันทอง 1
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถ.สังฆาภิบาล ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 8 วันที่ 12 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รอดานันท์ ตามาฉวี ผู้รับเงิน
(น.ร. รอดานันท์ ตามาฉวี)

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

(ลงชื่อ) นายเวอล้อม นวบรรณ พยาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ