เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ 2567

ข้าพเจ้า น.ส. ฟารีดีะ ซาเร็น อยู่บ้านเลขที่ ๑๐/๒๑ ถ.กุนุงจนอง ๑ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ ๑/๒ ซ.๒ (กุนุงจนอง) ถ.กุนุงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการ คลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 18 มกราคม 2567		
เวลา 10.00 - 11.00 น. - ความสุขในชีวิต	600	
11.00 - 12.00 น. - แชนวิช	600	
บาท	1200	

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ฟารีดีะ ผู้รับเงิน
(น.ส. ฟารีดีะ ซาเร็น)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายแวอิลยัส แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นส. ซอฮา สุทรยศ อยู่บ้านเลขที่ 25/4 ถ. กาแป๊ะฮูลู ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน ~~นาย~~/~~นาง~~/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (กุนุงจนอง) ถ. กุนุงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการ คลินิก กิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 18 มกราคม 2567 เวลา 13.00 - 14.00 - บันไดงู	600	-
บาท	600	-

จำนวนเงิน (เงินหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ซอฮา สุทรยศ ผู้รับเงิน
(น.ส. ซอฮา สุทรยศ)

(ลงชื่อ) [signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) [signature] พยาน
(นายแวอิลฮัม แวบราเฮง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

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

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ~~นาย~~/~~นาง~~/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (กุนุงจนอง) ถ.กุนุงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น.		
ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 32	300	-
วันที่ 18 มกราคม 2567		
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) มาดีซะห์ ยามา ผู้รับเงิน
(นางสาวมาดีซะห์ ยามา)

(ลงชื่อ) [signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) [signature] พยาน
(นายแวอิลฮัม แวบราเฮง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ 2567

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

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ.2 (กุนงจนอง) ถ. กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00น.- 15.30 น.		
ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 32	300	-
วันที่ 18 มกราคม 2567		
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เจ็ดสามร้อยบาทถ้วน)

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

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายแวอิลยัส แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ 2567
ข้าพเจ้า น.ส.ฮูไมด๊ะ เซมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ถ.กุนงจนอง 1
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/1 ม.2 (กุนงจนอง) ถ.กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 32 วันที่ 18 มกราคม 2567	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

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

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง .....

(ลงชื่อ) ..... พยาน
(นายแวอิลยัส แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
ข้าพเจ้า นส.รัตติยาพร นาราเสง อยู่บ้านเลขที่ 629 ถ.สุขยางคี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบิญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ.2 (กุนงจนลง) ถ. กุนงจนอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 32 วันที่ 18 มกราคม 2567	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รัตติยาพร นาราเสง ผู้รับเงิน
(นส.รัตติยาพร นาราเสง)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบิญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายนวอิลฮัม แวนราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 18 เดือน มกราคม พ.ศ 2567

ข้าพเจ้า นายทีปพัฒนี รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถ.สุภาพ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 16 ซ.2 (กุนงจนลง) ถ. กุนงจนลง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. – 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 32 วันที่ 18 มกราคม 2567	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายทีปพัฒนี รัตนเสถียร)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายนวอิลยัม แวบรานอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)