

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศกนารีณี อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ.รัตนกวี ต.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (กุ่มวานอง) ถ.กุ่มวานอง ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนโนนเขตเทศบาลเมืองเบตง		
วันที่ 19 กันยายน 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. กิจกรรมชั้นทิวไคโร	600	-
เวลา 11.00 - 12.00 น. กิจกรรมลากเส้นระบายสี	600	-
บาท	1,200	-

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางรักศกนารีณี อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายเวธิตถ์ม แพรพาส
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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


วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

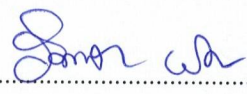
ข้าพเจ้า นายทศพร พิพัฒน์รัตน์ รัตนเวทย์ธร อยู่บ้านเลขที่ 1 ต. รัตภูมิ อ. เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบญจเดชะ
อยู่บ้านเลขที่ 16 ซ. 2 (กุงจหนอง) ต. กุงจหนอง อ. เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทน วิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพ 6 แก่ป่ว: ราชชนโนเขต เทศบาลเมืองเบตง วันที่ 19 กันยายน 2566 เวลา 13.00 - 14.00 น. กิจกรรมไม่ไผ่	600	-
บาท	600	

จำนวนเงิน (เงินหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นายทศพร พิพัฒน์รัตน์ รัตนเวทย์ธร)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบญจเดชะ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายเวทย์ธร แพรชานนท์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

ข้าพเจ้า ปริศนา มณี วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 25๖๖
..... อยู่บ้านเลขที่ ๒/๒ อ. วีรเจียรนัย ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา 95๓๐

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
.....
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กวนจนอง) ต. กวนจนอง อ. เบตง จ. เบตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 1 วันที่ 19 กันยายน 25๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ปริศนา มณี ผู้รับเงิน
(นางสาว ปริศนา มณี)

(ลงชื่อ) ริศนา มณี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) นายเวอลิม แวบราเตง พยาน
(นายเวอลิม แวบราเตง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ ๑๑ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ลภัสชัย ยาลง อยู่บ้านเลขที่ ๑๒/๕ ต. กุหลาบแดง ๑ อ.เบตง ๐.๖๓๖ จ.ยะลา ๙๕๓๐

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ ๑/๖ ซ. ๒ (กุหลาบแดง) ต. กุหลาบแดง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทากายภาพ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ลภัสชัย ยาลง ผู้รับเงิน
(นางสาวลภัสชัย ยาลง)

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

(ลงชื่อ) พยาน
(นายเวธสิทธิ์ นวรัตน์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวนงนุช นามวงษ์ อยู่บ้านเลขที่ 629 อ.สุขขวง กิ่ง ต.เบตง

จ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัดติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

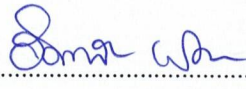
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กุ่มขวาง) อ.กุ่มขวาง ต.เบตง จ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

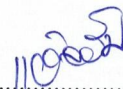
รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00น. - 15.30น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 1 วันที่ 19 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นางสาวนงนุช นามวงษ์ ผู้รับเงิน
(น.ร. นงนุช นามวงษ์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน
(นวนวน นวนวน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า พล.รชธานี ตามาลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 (หมู่ ๖ ของ 1) ต. กวนงานอง 1
ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัดติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (หมู่ ๖ ของ) ต. กวนงานอง ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 1 วันที่ 19 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รชธานี ตามาลี ผู้รับเงิน
(น.ร. รชธานี ตามาลี)

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

(ลงชื่อ) นายเวจกัน นวบรวม พยาน
(นายเวจกัน นวบรวม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 19 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า อ. อ. อดิษฐ์ แซ่มะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 หมู่ 1 ต.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนทางหลวง) ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 1 วันที่ 19 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อดิษฐ์ แซ่มะ ผู้รับเงิน
(น.ส. อดิษฐ์ แซ่มะ)

(ลงชื่อ) รติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) เบญจมาภรณ์ พยาน
(นางเบญจมาภรณ์ นวนานแดง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ