รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ 2566
ข้าพเจ้า นางรักศณารีย์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ. รัตนกิจ ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ. สุขยางค์ ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care Center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 21 พฤศจิกายน 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).....ผู้รับเงิน
(นางรักศณารีย์ อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
( )

เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นส. ธัญญรัตน์ ศิริวัฒน์กิตติสุข อยู่บ้านเลขที่ 3 ซ. 2 (จันทโรทัย) ถ. จันทโรทัย ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ. สุขยางดี ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 18 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นส. ธัญญรัตน์ ศิริวัฒน์กิตติสุข)

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

(ลงชื่อ).....พยาน
( )

เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายทีปพิพัฒน์ รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถ.สุขภาพ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ~~นาย~~/~~นาง~~/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 ถ.สุขยางค์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 18 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) [signature] ผู้รับเงิน
([signature])

(ลงชื่อ) [signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) [signature] พยาน
(นายนวลิตยัม แวบราเอง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ปริสรา มะมิง อยู่บ้านเลขที่ 19/12 ถ.วีระบันธ์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น.		
ค่าทดแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 18	300	-
วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566		
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ปริสรา มะมิง ผู้รับเงิน
(นางสาว ปริสรา มะมิง)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายแวอิดลัน แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นางสาวลาลีสาเย๊ะ ยาลา อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถ.กุนงอนงอ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา 95110
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เพ็ญคมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุขยางดี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพครั้งที่ 18 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ลาลีสาเย๊ะ ยาลา ผู้รับเงิน
(นางสาวลาลีสาเย๊ะ ยาลา)

(ลงชื่อ) เป็นพยาน ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญคมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) พยาน
(นายแวอิลยัส แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เอกสารหมายเลข ๑

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 21 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. นาแอเน๊าะ บาราเฮง อยู่บ้านเลขที่ 629 ถ. สุขยางคี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทายภาพครั้งที่ 18 วันที่ 21 พฤศจิกายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นาแอเน๊าะ บาราเฮง ผู้รับเงิน
(นส. นาแอเน๊าะ บาราเฮง)

(ลงชื่อ) เบ็ญจมาภรณ์ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) [illegible] พยาน
(นายแวอิดลัม แวบราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ