

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางภัทราภรณ์ อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ. รัตนกวี ต.เบตง

จ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุภาพงษ์ ต.เบตง จ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขต เทศบาลเมืองเบตง วันที่ 17 ตุลาคม 2566	
เวลา 10.00 - 11.00 น. ความจริงของชีวิต	600 -
11.00 - 12.00 น. ขงมั่งป่อง	600 -
13.00 - 14.00 น. เกมเศรษฐี	600 -
บาท	1,800

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ภัทราภรณ์.....ผู้รับเงิน
(นางภัทราภรณ์ อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ).....10000.....พยาน
(นายเวอลัม แวงราเฮง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า อติษฐ์ งาม อยู่บ้านเลขที่ 93/5 อ. กุ้ง ๖๐๖๔๐๑ 1 ต. เบตง
อ. เบตง จ. ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 อ. สว่าง ๓. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 9 วันที่ 17 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อติษฐ์ งาม ผู้รับเงิน
(นางสาวอติษฐ์ งาม)

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

(ลงชื่อ) นายเวอลิม แวงบราเฮร์ พยาน
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ปรีดา มาลี อยู่บ้านเลขที่ 19/12 ต. อู่ทอน อ. เบตง จ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต. อู่ทอน อ. เบตง จ. เบตง
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ทำตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 9 วันที่ 17 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ปรีดา มาลีผู้รับเงิน
(นางสาว ปรีดา มาลี)

(ลงชื่อ)..... เบญจมาภรณ์ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ)..... นายเวอิตชัย แวบราเฮพยาน
(นายเวอิตชัย แวบราเฮ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นส. นามแดง เกษะ นามแดง อยู่บ้านเลขที่ 629 ถ. รามวงค์ 1 ต. เบตง

อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 20/52 ถ. รามวงค์ 1 ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 9 วันที่ 17 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ๒๖๑๑๐๑๔๖๒ นายแดง ผู้รับเงิน
(๒๖.๑.๒๖๑๑๐๑๔๖๒ นายแดง)

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

(ลงชื่อ) นายอัครินทร์ พยาน
(นายอัครินทร์ นวราเชง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 25๖๕
ข้าพเจ้า นายธรรณัฐ งามวลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ร.5 (ทุ่งหนองงา) ต.ทุ่งหนองงา 1
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ จินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.สุราษฎร์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 9 วันที่ 17 ตุลาคม 2565	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ...ธรรณัฐ งามวลี... ผู้รับเงิน
(น.ร ๕๐๑๖ งามวลี)

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

(ลงชื่อ) ...นายแวอลิม แวบราเฮง... พยาน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 25๖๕

ข้าพเจ้า น.ส. อุไรดี เวชชะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 อ. กงวานอง 1 ต.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

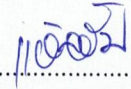
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 อ. ราชวงคี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 9 วันที่ 17 ตุลาคม 25๖๕	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงิน สาม ร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....อุไรดี เวชชะ.....ผู้รับเงิน
(น.ส. อุไรดี เวชชะ)

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

(ลงชื่อ)..........พยาน
นายวออลิม แวงราเซง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ