

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า ดร. ฟารีดา ซาเร็น อยู่บ้านเลขที่ 90/29 ต. กงจางลง 1 อ. เบตง

จ. เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

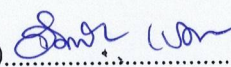
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ก.ของงานลง) ต. กงจางลง อ. เบตง จ. เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

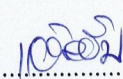
รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทน วิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 23 มกราคม 2567	
เวลา 10.00 - 11.00 น. - ทักษะจริง ของชีวิต	600
11.00 - 12.00 น. - ขนมนั่งฟัง	600
บาท	1200

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ฟารีดา..... ผู้รับเงิน
(ดร. ฟารีดา ซาเร็น)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... ..... พยาน
(นวนวัน.....)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทากายภาพ

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

วันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. อ้อย ไร่ตะเภา อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ม. 1 ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว จิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กวางจาง) ม. 1 ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาทากายภาพ ครั้งที่ 33 วันที่ 23 มกราคม 2567	300	-
	บาท 300	-

จำนวนเงิน (๓๐๐ บาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(น.ส. อ้อย ไร่ตะเภา)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายสมนึก นามนาม
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า พ.ส. รोजना งามแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ.5 (กุงจางอง 1)

ถ. กุงจางอง 1 ต. เบตง อ. เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

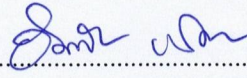
อยู่บ้านเลขที่ 116 ซ. 2 (กุงจางอง) ถ. กุงจางอง ต. เบตง อ. เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

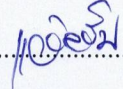
รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าสอน ๒๓ ชั่วโมงจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 33 วันที่ 23 มกราคม 2567	300	
บาท	300	

จำนวนเงิน (๖๓๖ บาท หรือ ยี่สิบสามพันสามร้อยสามสิบสาม)

(ลงชื่อ)..... รोजना งามแก้วผู้รับเงิน
(พ.ส. รोजना งามแก้ว)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายนวนิตลิม แวบวานง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาคุณภาพ

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

วันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นาย ธิปไตย รัตนเสถียร อยู่บ้านเลขที่ 1 ถนนสุขุมวิท ๓-เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

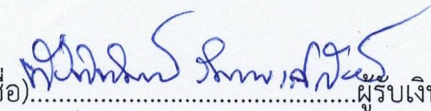
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

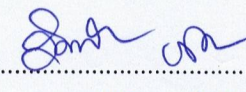
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนคนเดิน) ถนนคนเดิน ๓-เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ตั้งรายการต่อไปนี้

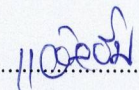
รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาคุณภาพ ครั้งที่ 33 วันที่ 23 มกราคม 2567	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (๖๐๖ บาท หรือ ๖๐๖ บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน
(นาย ธิปไตย รัตนเสถียร)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายเว็ลสัน แรบราตง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ