

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 25๖7

ข้าพเจ้า พล. ฟาร์ดี๊ะ ซาเร็น อยู่บ้านเลขที่ 90/29 ถนนของ 1 ต.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 16 มกราคม 25๖7	
เวลา 10.00 - 11.00 น. - เล่าลั้กันทั้ง	600
11.00 - 12.00 น. - ชนม้งม้ง	600
บาท	1200

จำนวนเงิน (เงิน หักหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(พล. ฟาร์ดี๊ะ ซาเร็น)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายเว็ลสัน แรบราแม)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า พล.ต.ช. ชอชา ศักดิ์ยศ อยู่บ้านเลขที่ 25/4 ถ. ๓ เมษายน ๓ เขต
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ทุ่งจวบ) ถ. ทุ่งจวบ ๓ เขต อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองเบตง วันที่ 16 มกราคม 2567 เวลา 13.00 - 14.00 น. - หมายเหตุ	600 -
บาท	600 -

จำนวนเงิน (600 หกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(ช.ร.ชอชา) ศักดิ์ยศ)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายแวฮัดฮัน นวบานอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาสุขภาพ

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

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า ลภัสร์ชัย ยาก อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ถนนจันทน์ 1 ตำบล
0-เบตง อ.เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว... จิตต์ติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนจันทน์) ถนนจันทน์ ๓ เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ทำผลงานจิตอาสาสุขภาพ ครั้งที่ 31 วันที่ 16 มกราคม 2567	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ลภัสร์ชัย ยาก ผู้รับเงิน
(นางสาวลภัสร์ชัย ยาก)

(ลงชื่อ) *จิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ* ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ตำแหน่ง.....)

(ลงชื่อ) *นายแวฮักฮัม แวบรมสง* พยาน
(นายแวฮักฮัม แวบรมสง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567
ข้าพเจ้า ปริตา พรจ อยู่บ้านเลขที่ 19/2 อ. รือเสาะ จ. เบตง จ. เบตง
จ.ยะลา 95700

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รติติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ก.นงคนลง) อ. ก.นงคนลง จ. เบตง จ. เบตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทน จิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 31 วันที่ 16 มกราคม 2567	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ปริตา พรจ ผู้รับเงิน
(นางสาว ปริตา พรจ)

(ลงชื่อ) รติติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรติติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) นายณวัฒน์ นวรัตน์ พยาน
(นายณวัฒน์ นวรัตน์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า พล.ท.แฉะ บาราสอง อยู่บ้านเลขที่ 129 ถนนสุขุมวิท 3 เขต

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสา กายภาพ ครั้ง 32 วันที่ 16 มกราคม 2567	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(พล.ท.แฉะ บาราสอง)

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

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายทวีวัฒน์ แวบรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า น.ส. คูโป๊ะ เซมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ถนนจางลง 1 ต.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ.2 (ถนนจางลง) ถนนจางลง ๓.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทน จิตอาสา กายภาพ ครั้งที่ 31 วันที่ 16 มกราคม 2567	300 -
บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

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

(ลงชื่อ) รติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) นายอริสมัน แวบรรณ พยาน
(นายอริสมัน แวบรรณ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

