

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นาง รุ่งฤดีภรณ์ อัมพารวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ.รัตนแก้ว ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ถ.สุภาพงศ์ ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประ: ชชนโธ เขตเทศบาลเมืองเบตง	
วันที่ 10 ตุลาคม 2566	
เวลา 10.00 - 11.00 น. อ่านตัวอักษร	600
11.00 - 12.00 น. ๖๖ชวนวิซ	600
13.00 - 14.00 น. จับผิดภาพ	600
บาท	1800

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... รุ่งฤดีภรณ์ผู้รับเงิน
(นาง รุ่งฤดีภรณ์ อัมพารวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ)..... 1100 ล. อ. อ.พยาน
(นายเวอลัสม์ แวบราเฮง)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า อภิสัยซ์ ยาล อยู่บ้านเลขที่ ๑๖/5 ต.ทุ่งยางดี อ.เบตง จ.ยะลา

๐.เบตง จ.ยะลา ๙5110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์

อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ต.ทุ่งยางดี อ.เบตง จ.ยะลา

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ ๗ วันที่ 10 ตุลาคม 25๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อภิสัยซ์ ยาล ผู้รับเงิน
(นางสาวอภิสัยซ์ ยาล)

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

(ลงชื่อ) นายแวฮิลล์ แวบราเฮง พยาน
(นายแวฮิลล์ แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ชัยชนะ มณี อยู่บ้านเลขที่ 19/12 ม. 10 ไร่บ้าน ๓.๒๓๗ อ. เบตง จ. เบตง

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 40/52 ม. ๑๖ ซอย ๓.๒๓๗ อ. เบตง จ. เบตง
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ ๗ วันที่ 10 ตุลาคม 2566	300
บาท	300

จำนวนเงิน (เงิน สามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ชัยชนะ มณีผู้รับเงิน
(นางสาว ชัยชนะ มณี)

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

(ลงชื่อ)..... นายแวอิลฮัม แวบราเฮงพยาน
(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า นส. นานอเน๊ะ นามานะ อยู่บ้านเลขที่ 629 ต.ลำปางใต้ อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 7 วันที่ 10 ตุลาคม 25๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นส. นานอเน๊ะ นามานะ ผู้รับเงิน
(น.ส. นานอเน๊ะ นามานะ)

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

(ลงชื่อ) พยาน

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. อุไรดี๊ะ แซ่มะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ต. กุหลาบงาม 1 อ.เบตง จ.ยะลา

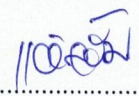
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว เบญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 20/52 ต. รุขางัก อ.เบตง จ.ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 7 วันที่ 10 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... น.ส. อุไรดี๊ะ แซ่มะผู้รับเงิน
(น.ส. อุไรดี๊ะ แซ่มะ)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
นายแวออลิม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า น.ส. รุสธานี ตาหมลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ. 5 (หมู่ 5 ของ) อ. กุยบุรี อ. เบตง จ. ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว เบ็ญจมาภรณ์ ชินวรพิทักษ์
อยู่บ้านเลขที่ 10/52 อ. ศษยพงศ์ อ. เบตง จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ ๗ วันที่ 10 ตุลาคม 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รุสธานี ตาหมลี ผู้รับเงิน
(น.ส. รุสธานี ตาหมลี)

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

(ลงชื่อ) นายแวอิลัม แวบราเฮง พยาน
(นายแวอิลัม แวบราเฮง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)