

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางรักศรินทร์ชี่ คัมพรวินธุ์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ต.รัตนกวี อ.เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนในเขตเทศบาล		
วันที่ 26 กันยายน 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. ขี้อี้ นันมีอยู่	600	
11.00 - 12.00 น. สากเส้นระบายสี	600	
13.00 - 14.00 น. รวมก สกล	600	
บาท	1,800	

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....รักศรินทร์ชี่.....ผู้รับเงิน
(นางรักศรินทร์ชี่ คัมพรวินธุ์)

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

(ลงชื่อ).....[Signature].....พยาน
(นางสาว.....
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาทศกายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ธีรดา มรก อยู่บ้านเลขที่ 19/12 อ. ไร่ยาง ๖ ต. ๖๒๗ ๑.๖๒๗

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กุ่มจางทอง) อ. กุ่มจางทอง ต. ๖๒๗ ๑.๖๒๗ จ. ยะลา
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. กิจกรรม แทนจิตอาสาทศกายภาพ ครั้งที่ 3 วันที่ 26 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ธีรดา มรก ผู้รับเงิน
(นางสาว ธีรดา มรก)

(ลงชื่อ) Ratana ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....
(ลงชื่อ) Ratana พยาน
(นางวันวิมล มวยทอง)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ลอติยะช ญาณ อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ต. กวนจง 1 อ. เบตง จ.ยะลา 95110

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว กัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ร.2 (กวนจง) ต. กวนจง ๓.เบตง ๑.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 3 วันที่ 26 กันยายน 2566	300	-
	บาท	300 -

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ลอติยะช ญาณ ผู้รับเงิน
(นางสาวลอติยะช ญาณ)

(ลงชื่อ) กัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) พยาน
(นางสาวกัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

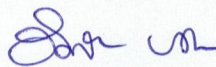
ข้าพเจ้า นางสาว นงนุช นามะ อยู่บ้านเลขที่ 629 ต. จุฬาภิรมย์ อ.เบตง จ.ยะลา

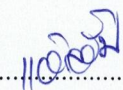
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัดติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (ถนนวงใน) ต. จุฬาภิรมย์ อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 3 วันที่ 26 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นางสาว นงนุช นามะ ผู้รับเงิน
(น.ร. นงนุช นามะ นามะ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)  พยาน
(นาย นวนวณิช นามะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ


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

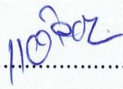

วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นส. รชธานี ตามวลี อยู่บ้านเลขที่ 29 ซ. 5 (กวนจางง 1) ต. กวนจางง 1
ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว... จิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กวนจางง) ต. กวนจางง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 3 วันที่ 26 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รชธานี ตามวลี ผู้รับเงิน
(นส. รชธานี ตามวลี)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....
(ลงชื่อ)  พยาน
()

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

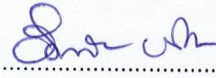
ชื่อผู้จัด ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลเมืองเบตง
โครงการ/หลักสูตร โครงการคลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง

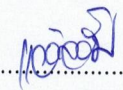
วันที่ 26 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นส. อภิชาติ เชมะ อยู่บ้านเลขที่ 8/18 ต. กุหลาบทอง 1 ต. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กุหลาบทอง) ต. กุหลาบทอง ๓. เบตง อ. เบตง จ. ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 3 วันที่ 26 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อภิชาติ เชมะ ผู้รับเงิน
(นส. อภิชาติ เชมะ)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....
(ลงชื่อ)  พยาน
(นายวชิรณัฐ นงวรรณ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ