

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

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

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า นางรักศกรวีซี อัมพรวิวัฒน์ อยู่บ้านเลขที่ 37 ถ.รัตนากี ต.เบตง
อ.เบตง จ.ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าตอบแทนวิทยากรโครงการ คลินิกกิจกรรมผู้สูงอายุ (Day care center) เทศบาลเมืองเบตง ณ ศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพแก่ประชาชนโนนเขต เทศบาลเมืองเบตง		
วันที่ 21 กันยายน 2566		
เวลา 10.00 - 11.00 น. กิจกรรมความภูมิใจในชีวิตร	600	-
11.00 - 12.00 น. กิจกรรมทูลลาบไปเตย	600	-
13.00 - 14.00 น. กิจกรรมโตมโน	600	-
บาท	1800	-

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... รักศกรวีซี.....ผู้รับเงิน
(นางรักศกรวีซี อัมพรวิวัฒน์)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน.....พยาน
(นางวันดีสืบ นามาน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาสภากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า พ.ศ. ภัฏญ์ภัทน์ ศิววัฒน์ภิตติพงษ์ อยู่บ้านเลขที่ 3 ซ. 2 (จันทโรทัย) อ. จันทโรทัย
ต. เบนตง อ. เบนตง จ. ยะลา

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

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาสภากายภาพ ครั้งที่ 2 วันที่ 21 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อย บาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
()

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(
นายวิชาญ สอนานนท์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสาสภากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า อภิสิทธิ์ ยาก อยู่บ้านเลขที่ 93/5 ต. กุ้งทองงาม 1 อ. เบตง
อ. เบตง จ.ยะลา 95110

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

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสาสภากายภาพ ครั้งที่ 2 วันที่ 21 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสาม ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) อภิสิทธิ์ ยาก ผู้รับเงิน
(นางสาวอภิสิทธิ์ ยาก)

(ลงชื่อ) จิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจิตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) นายแวอิลัม แวบรานอง พยาน
(นายแวอิลัม แวบรานอง
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาง ท. เกื้อขวัญใจ อยู่บ้านเลขที่ 26/6 ซ.1 (สีมอสรา) ต.สีมอสรา

ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัดติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 2 วันที่ 21 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(นาง ท. เกื้อขวัญใจ)

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

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นาย.....)
นาย.....
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

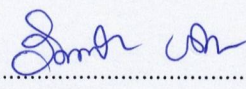
วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566
ข้าพเจ้า ธีรพร มณี อยู่บ้านเลขที่ 19/12 อ. วัฒนบุรี ต.เบตง อ.เบตง จ.ยะลา

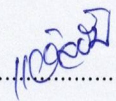
ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของ นาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ
อยู่บ้านเลขที่ 1/6 ซ. 2 (กุ่มจาง) ต.กุ่มจาง อ.เบตง จ.ยะลา
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 น. - 15.30 น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 2 วันที่ 21 กันยายน 2566	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (เงินสามร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) ธีรพร มณี ผู้รับเงิน
(ธีรพร มณี)

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

(ลงชื่อ)  พยาน
(นวนวดีถัน นวนวถน)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รายการใบสำคัญรับเงิน
สำหรับจิตอาสากายภาพ

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

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 25๖๖

ข้าพเจ้า นส. นามชนันท์ นามชนันท์ อยู่บ้านเลขที่ ๖๒๑ อ. สุขาภิบาล ๓. เบตง

อ.เบตง จ.ยะลา

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงินของนาย/นาง/นางสาว รัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ

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

ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00น. - 15.30น. ค่าตอบแทนจิตอาสากายภาพ ครั้งที่ 2 วันที่ 21 กันยายน 25๖๖	300	-
บาท	300	-

จำนวนเงิน (๖๖๖ บาท ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นส. นามชนันท์ นามชนันท์ ผู้รับเงิน
(น.ร. นามชนันท์ นามชนันท์)

(ลงชื่อ) นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัตติยาพร เบ็ญเจ๊ะมะ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ) นายเวียงชัย แซ่บของ พยาน
(นายเวียงชัย แซ่บของ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ