ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อชุมชนผู้จัดฝึกอบรม กลุ่มเกษตรกรทำสวนยางอำเภอเมือง

โครงการ/หลักสูตร โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ ประจำปี 2566

วันที่ 19 **เดือน** พฤษภาคม **พ.ศ.** 2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วิรัตน์ เสนสุข ,อยู่บ้านเลขที่ 106/20 ถนน วัฒนชัย

ซอย ..... ตำบล เมือง อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง

ได้รับเงินไปจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง นางสาว ปรารถนา สมมาตร์

อยู่บ้านเลขที่ 15 ถนน ปรมาสมัคร ซอย 4 ตำบล เมือง อำเภอ เมือง

จังหวัด ระยอง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา 09.00 - 12.00 น. - บรรยายเรื่อง บริโภคสมองพัฒ / โรคที่มาของสมอง		
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง - บรรยายเรื่อง การดูแลสุขภาพของสมอง / การเลือกอาหาร		-
ที่ดีต่อสมอง - บรรยายเรื่อง การรักษาโรคที่เกี่ยวกับ "สมองพันในสมอง"	1,800	
เวลา 13.00 - 16.00 น. (กลุ่มที่ 1)		
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง - กิจกรรมส่งเสริมการ		
- อบรมเชิงปฏิบัติการ ดูแลสุขภาพของสมองที่		
เวลา เหมาะสม - การเลือกอาหารที่ดีต่อสมอง		
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง - การดูแลรักษาสุขภาพสมองที่ถูกวิธี	1,800	
- การใช้สมองอย่างไร		
เวลา - การตรวจสมองด้วยตนเอง		
- บรรยายให้ความรู้ เรื่อง		
บาท	3,600	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ วิรัตน์ เสนสุข ผู้รับเงิน

(นาง วิภาวรรณ์ เสนสุข)

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(ปรารถนา สมมาตร์)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มเกษตรกรทำสวนยางอำเภอเมือง

ลงชื่อ ..... พยาน

(นาง ดวงดา สมมาตร์)