

ใบสำคัญรับเงิน  
สำหรับวิทยากร

ชื่อชุมชนผู้จัดฝึกอบรม วัดสิริสวัสดิ์ธรรมการวัดวังมดแดง  
 โครงการ/หลักสูตร โครงการอบรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพชุมชน

วันที่ 18 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ศิลา อ:นา อยู่บ้านเลขที่ 100 ถนน ศิริวัฒนา  
 ซอย ..... ตำบล สีทอง อำเภอ สีทอง จังหวัด ยโสธร  
 ได้รับเงินไปจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่ายเงิน นาย/นาง นางสาว มรกต ศิริภาณุ  
 อยู่บ้านเลขที่ 15 ถนน สีทอง ซอย 4 ตำบล เมือง อำเภอ เมือง  
 จังหวัด ยโสธร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา <u>13.00-16.00</u> น. - บรรยายให้ความรู้ เรื่อง <u>การดูแลสุขภาพของชุมชน</u> <u>การดูแลสุขภาพในวัยผู้ใหญ่</u>	1800	-
เวลา ..... - บรรยายให้ความรู้ เรื่อง <u>การดูแลสุขภาพของชุมชน</u> <u>การดูแลสุขภาพในวัยผู้ใหญ่</u>		
เวลา ..... - บรรยายให้ความรู้ เรื่อง .....		
เวลา ..... - บรรยายให้ความรู้ เรื่อง .....		
เวลา ..... - บรรยายให้ความรู้ เรื่อง .....		
บาท	1800	-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ศิลา ผู้รับเงิน  
 ( นางสาวศิลา อ:นา )

ลงชื่อ มรกต ผู้จ่ายเงิน  
 ตำแหน่ง นางสาวมรกต อ:นา

ลงชื่อ ..... พยาน  
 ( นาย อังคาร สีทอง )