

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อชุมชนผู้จัดฝึกอบรม.....โรงเรียนเทศบาล ๒ (บ้านกาน้ำเปียกตอ)
โครงการ/กิจกรรม.....โครงการสมุนไพรรักษาโลกเพื่อสุขภาพ

วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ธัญชัย แซ่ซิ่น
อยู่บ้านเลขที่.....๑๗๐ หมู่ที่.....๑
ตำบล/แขวง.....ธารน้ำทิพย์ อำเภอ/เขต.....เบตง จังหวัด ยะลา
ได้รับเงินจาก.....โรงเรียนเทศบาล ๒ (บ้านกาน้ำเปียกตอ).....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ วิทยากรบรรยายให้ความรู้ ช่วงเช้า “สมุนไพรรักษาท้องถื่นของเรา สมุนไพรรอบตัว รอบรั้ว รอบโรงเรียน สรรพคุณและโทษของสมุนไพรรักษาสุขภาพตามนาฬิกาของร่างกาย เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. จำนวน ๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที (ในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ไม่ขอเบิกค่าวิทยากร)	๓,๖๐๐.-	-
วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ วิทยากรให้การอบรมเชิงปฏิบัติการทำสมุนไพรรักษาสุขภาพและป่วยยามฉุกเฉิน ช่วงเช้า สาธิตและปฏิบัติ การทำยาหม่องและน้ำมันหัวไพร เวลา ๐๘.๓๐-๑๒.๐๐ น. จำนวน ๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที ช่วงบ่าย สาธิตและปฏิบัติ การทำลูกประคบ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. จำนวน ๓ ชั่วโมง รวมทั้งสิ้น ๖ ชั่วโมง ๓๐ นาที วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๖ ขอเบิกค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงินทั้งสิ้น ๓,๖๐๐ บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)		
บาท	๓,๖๐๐.-	-

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)