

ใบสำคัญรับเงิน
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ

โครงการ/หลักสูตร สัมนาฯแม่และเด็ก รุ่นที่ 3 รังสิต

วันที่ 11 เดือน 5 พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาย กตัญญู วรรณพงษ์ อยู่บ้านเลขที่ 463/2 2. 6

ตำบล/แขวง 1156 อำเภอ/เขต 1156 จังหวัด นนทบุรี

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าวิทยากร	400
บาท	400 -

จำนวนเงิน (สี่ร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) นาย กตัญญู วรรณพงษ์ ผู้รับเงิน
(นาย กตัญญู วรรณพงษ์)

(ลงชื่อ) ~~นางสาว~~ น. น. ผู้จ่ายเงิน
(นางสาว น. น.)