

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

องค์การบริหารส่วนตำบลไต่เต้ อําเภอสู่หงป่าตี จังหวัดนราธิวาส

วันพฤหัสบดี ที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมบังสุรย์ องค์การบริหารส่วนตำบลไต่เต้

จัดโดย ศูนย์ชมรมและกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุตำบลไต่เต้

ชื่อ - นามสกุล นายยูโซฟ ดอเลาะ

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลสู่หงป่าตี

สถานที่ติดต่อ ...๑๕๐/๕ หมู่ที่ ๒ ต. บาโงสะโต.....อ. ระแงะ จ.นราธิวาส

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๗-๓๙๐๖๓๙๗

หมายเลขโทรสาร

E-mail

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗
- ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
- อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นายยูโซฟ ดอเลาะ)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ศูนย์ชมรมและกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุตำบลโตะเต็ง

โครงการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันพฤหัสบดี ที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า นายยูโซ่ฟ ดอเลาะ บ้านเลขที่ ๑๕๐/๕ หมู่ที่ ๒..

ถนน ตำบล นาโงสะโต อำเภอ ระแงะ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลโตะเต็ง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรมให้ความรู้ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท รายละเอียดดังต่อไปนี้ - บรรยาย เรื่องสถานะของผู้สูงอายุการสร้างความพร้อมในสังคมผู้สูงวัย - บรรยาย เรื่องสิทธิประโยชน์ที่ครอบคลุมเพื่อสร้างสุขภาพที่ดี	๑,๘๐๐	-
รวม	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นายยูโซ่ฟ ดอเลาะ)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายครรชิต มะหะหมัด)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร

โครงการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันพฤหัสบดี ที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมบังสุรีย์ องค์การบริหารส่วนตำบลโตะเต็ง
จัดโดย ศูนย์ชมรมและกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุตำบลโตะเต็ง

ชื่อ - นามสกุล นางโนรีดา ปือราเฮง
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลโตะเต็ง
สถานที่ติดต่อ ...๒๑๐/๔ หมู่ที่ ๗ ต. แวง.....อ. แวง.....จ.นราธิวาส
หมายเลขโทรศัพท์
หมายเลขโทรสาร
E-mail

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๗
 ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
 อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....

(นางโนรีดา ปือราเฮง)

ใบสำคัญรับเงินสำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดกิจกรรม ศูนย์ชมรมและกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุตำบลโตะเต็ง

โครงการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วันพฤหัสบดี ที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

วันที่ ๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้านางโนรีดา บือราเฮง..... บ้านเลขที่ หมู่ที่.....

ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด นราธิวาส.....

ได้รับเงินจากองค์การบริหารส่วนตำบลโตะเต็ง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรมให้ความรู้ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท รายละเอียดดังต่อไปนี้ - บรรยาย เรื่อง การออกกำลังกายในวัยผู้สูงอายุ - บรรยาย เรื่อง การบริโภคอาหารให้มีประโยชน์ต่อร่างกาย	๑,๘๐๐	-
รวม	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางโนรีดา บือราเฮง)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(นายครรชิต มะหะหมัด)