

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลูเกะตา

วันที่ 5 เมษายน 2561

ที่ 10/2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลลูเกะตา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลูเกะตา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชาย ในเด็กและเยาวชนมุสลิม ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 48,600.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 48,600.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวรอซียะรอซะ)
ตำแหน่ง อนุกรรมการด้านการเงิน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 184,349.46 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นสี่พันสามร้อยสี่สิบบาทสี่สิบลบาทหกสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ)
เลขานุการกองทุน
วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 48,600.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางนิกัสมา สถาวรณี)
ประธานอนุกรรมการด้านการเงิน
วันที่ _____

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 48,600.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางจำปา นิลวงศ์)
ปลัดเทศบาลตำบลลูเกะตา
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 48,600.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายฮ้าแตร อามัด)
นายก เทศมนตรีตำบลลูเกะตา
วันที่ _____

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 018552823236 เลขที่เช็ค 09409934 ลงวันที่
จำนวนเงิน 48,600.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายฮ้าแตร อามัด)
นายกเทศมนตรี
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ)
ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 48,600.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 48,600.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางนิกัสมา สถาวรณี)
ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการด้านการเงิน
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ ๕ เลขที่ 42

พนักงาน..... นายบุญชู เกตุแก้ว

ได้รับเงินค่า..... ค่าจ้างช่างซ่อมเครื่องใช้ไฟฟ้า

จาก..... นายบุญชู เกตุแก้ว

เป็นเงิน..... 48,600.- บาท..... ส.ตางค์

(ตัวอักษร)..... สี่หมื่นแปดพันหกสิบบาท

ได้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ 9 เดือน..... พ.ศ. 2561



..... ผู้รับเงิน
..... หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

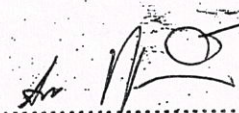
17 เม.ย. 2561

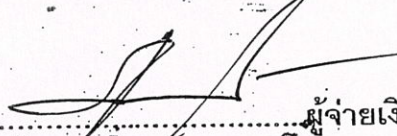
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... นายสันติ พระพิทักษ์..... ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส
 อยู่บ้านเลขที่ 54/1 หมู่ที่ 1 ถนน..... ตำบล..... นานาค
 อำเภอ..... พกภูมิ จังหวัด..... นราธิวาส..... รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด
 ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	1. ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แพทย์โครงการชดเชยหม้อ อวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม (เขาสันต) จำนวน 11 คนๆละ 800.- บาท <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">เป็นเงิน</div>	8,800 -	
		8,800 -	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้รับเงิน
 (..... นายสันติ พระพิทักษ์.....)

(ลงชื่อ)..... ..... ผู้จ่ายเงิน
 (..... นายอัครดรธม มะคาโอะ.....)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

๓ ๙๖๐๒ ๐๐๑๔๓ ๓๘ ๓

ชื่อ นายสันติ พระพิทักษ์

ตำแหน่ง พลตำรวจตรี

สังกัด สัสดี ต.ว.บ.

จังหวัด นครราชสีมา

ลายมือชื่อ หมูโลहित โอ

ตำแหน่งผู้รับหนังสือ (ในคำสั่งรวม)

รองผู้ราชการจังหวัดนครราชสีมา

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้ได้รับบำเหน็จบำนาญ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ๕๓๔ / ๒๕๕๗

จังหวัด นครราชสีมา

วันออกบัตร ๒๔ ต.ค. ๕๗ บัตรหมดอายุ ๒๓ ต.ค. ๖๓

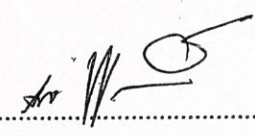
สิทธิทุกประการ

สม นร

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่หน้ด) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบูกะตา อำเภอเว้ง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... สันติ.....นามสกุล..... พระพิทักษ์.....
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส.....
บ้านเลขที่..... 54/1 หมู่ 1 ตำบล..... นานาค อำเภอ..... พกโกโบ..... จังหวัด..... นราธิวาส.....
โทรศัพท์..... -.....

- (/) ยินดี
- () ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ
(..........)
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

๗ 7 เม.ย. 2561

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายอราม อามี่เราะ ตำแหน่ง..... นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

อยู่บ้านเลขที่ 56/1 หมู่ที่ 1 ถนน..... ตำบล..... เจะเท

อำเภอ..... ทากโม จังหวัด..... นราธิวาส รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรในโครงการขจัดทิ้งหุ่มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม (เขาสุนัข)		
	จำนวน 2 ชั่วโมงๆละ 600.- บาท		
	เป็นเงิน	1,200	-
		1,200	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(นายอราม อามี่เราะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(นายอับดุลรอฮิม มะคาโอ๊ะ)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
 ๓ ๙๖๐๒ ๐๐๔๔๒ ๓๖ ๔

ชื่อ นายอร่าม อามีเราะ

ตำแหน่ง นักบริหารชั้นชำนาญการ
สังกัดสถานีดับเพลิง
จังหวัดนราธิวาส

ลายมือชื่อ [ลายมือชื่อ]
 หมุ่โลหิต... นี

ตำแหน่ง นายอรรถพงษ์ ศิริชนะ
ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ๖๕๑/๒๕๕๗

จังหวัดนราธิวาส

วันออกบัตร ๒๗ พ.ค. ๕๗ บัตรหมดอายุ ๒๖ พ.ค. ๖๓

[ลายมือชื่อ]

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่หน้ต) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบุงเกะตา อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... นายอราม.....นามสกุล..... อามีเราะ.....

ตำแหน่ง..... นอ. สาธารณสุขชำนาญการ.....

บ้านเลขที่..... 56/1 หมู่..... / ตำบล..... เจ๊ะเห..... อำเภอ..... ตากใบ..... จังหวัด..... นราธิวาส.....

โทรศัพท์.....

ยินดี

()ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ



(..... นายอราม..... อามีเราะ.....)

ตำแหน่ง..... นอ. สาธารณสุขชำนาญการ.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

๗ 7 เม.ย. 256๓

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายวันนิธมาแอล แวอาแซ ตำแหน่ง อธิการบดีเทศบาลบึงกระดาด


อยู่บ้านเลขที่ 46/2 หมู่ที่ 2 ถนน - ตำบล โละจูด

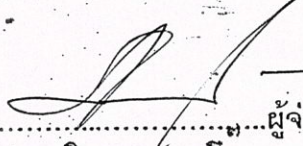
อำเภอ แวง จังหวัด นราธิวาส รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๓.	ได้รับเงินค่าตอบแทนวิทยากรในโครงการขลิบหนังหมูวัยวะ เพศชายเยาวชนมุสลิม (เช้าสุหนัต) จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600.- บาท <div style="text-align: right;">เป็นเงิน</div>	600 -	
		600 -	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... หกร้อยบาทถ้วน


 (ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
 (นายวันนิธมาแอล แวอาแซ)


 (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
 (นายอัศกรอมม์ มะคาโอะ)

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่หน้ต) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบูกะตา อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว) วันนิสมาแอลนามสกุล..... แวออาแซ
ตำแหน่ง อ้หมามมัสยิบานบูกะตา
บ้านเลขที่ 46/2 หมู่ 2 ตำบล โละจุก อำเภอ แว้ง จังหวัด นราธิวาส
โทรศัพท์..... -

- (/) ยินดี
 () ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ 
(นายวันนิสมาแอล แวออาแซ)
ตำแหน่ง อ้หมามมัสยิบานบูกะตา


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9608 00072 51 7
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วันอิสมาแอล แวอาแซ
 Name Mr. Wan Ismail
 Last name Wae-asae
 เกิดวันที่ 10 พ.ย. 2510 Date of Birth 10 Nov. 1967
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 48/2 หมู่ที่ 2 ต.ระจัด อ.แสวง จ.น่าน 54150
 28 ต.ค. 2558 วันที่ออกบัตร 9 พ.ย. 2566 วันบัตรหมดอายุ
 28 Oct. 2015 (ออกตามระเบียบ) 9 Nov. 2023
 Date of Issue (ฉบับใหม่) Date of Expiry 9608-03-10281421





Scale

นายวันอิสมาแอล แวอาแซ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงเค็งตา

ม.2 ต.บึงเค็งตา อ.แวง นธ 96160

วันที่.....เดือน 17 เม.ย. 2561 พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....นางชิตาวาทิ.....อาแวง.....ตำแหน่ง.....

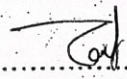
อยู่บ้านเลขที่.....100/2.....หมู่ที่.....2.....ถนน.....ตำบล.....บึงเค็งตา

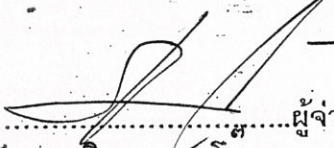
อำเภอ.....แวง.....จังหวัด.....นราธิวาส.....รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงเค็งตา

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค้ำจุนเตรียมอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,000.- บาท		
2.	ได้รับเงินค้ำจุนเตรียมอาหารมอเที่ยง จำนวน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 4,000.- บาท		
	รวมเป็นเงินทั้งหมด	6,000	-
		6,000	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....หกพันบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางชิตาวาทิ อาแวง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นายอัครธรรม มะคาโอะ)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9608 00092 68 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง ซีลาวดี อาแว**
 Name **Mrs. Silawatee**
 Last name **A Wae**
 เกิดวันที่ **16 ก.ย. 2525** 150 _____ 150
 Date of Birth **16 Sep. 1982** 140 _____ 140
 ศาสนา **อิสลาม** 130 _____ 130

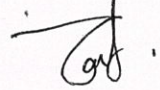
ที่อยู่ **100/2 หมู่ที่ 2 ต.โคกจรูด**
อ.น่วง จ.นราธิวาส

13 พ.ย. 2555 15 พ.ย. 2564
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
13 Nov. 2012 (วันออกบัตร) **15 Sep. 2021**
 Date of Issue (Date of Issue) Date of Expiry

9608-03-11131015



สำเนาทุกตัว



(นาง ซีลาวดี อาแว)

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

17 เม.ย. 2561

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายรพีพันธ์ อามวงษา ตำแหน่ง นายก.สาธารณสุขชำนาญการ

อยู่บ้านเลขที่ 10 หมู่ที่ 4 ถนน..... ตำบล..... กายคะ

อำเภอ..... จังหวัด..... นราธิวาส รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ดังรายการต่อไปนี้

ร/ด	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค่าตอบแทนจากงานที่แพทย์โครงการสุขภาพชุมชน อวัยวระไพศรายเขาวงกตเงิน (เขาสุหนัด) จำนวน 13 คนๆละ 800.- บาท เป็นเงิน	10,400	-
		10,400	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายรพีพันธ์ อามวงษา)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายอัมตกรอัม มะคำโละ)

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่หน้ต) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบุเกี๊ยะตา อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....^๕
.....^๕นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
บ้านเลขที่..... 10 หมู่..... 4 ตำบล..... กายคะ..... อำเภอ..... แวง..... จังหวัด..... นราธิวาส
โทรศัพท์..... -

(/) ยินดี

()ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ

(นายรุ่งโรจน์ ตาคะเด้า)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9608 00177 94 7**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย รุซือมัน อาแวเงาะ**
 Name **Mr. Rusueman**
 Last name **Awangoh**
 เกิดวันที่ **8 ธ.ค. 2517**
 Date of Birth **8 Dec. 1974**
 ศาสนา **อิสลาม**
 ที่อยู่ **10 หมู่ที่ 4 ต.กาญจนาภิเษก อ.แฉ่ง**
 จ.นราธิวาส
 29 ธ.ค. 2559 **วันที่ออกบัตร** 7 ธ.ค. 2568 **วันบัตรหมดอายุ**
 29 Dec. 2016 **Date of Issue** (ดูที่ตัวพิมพ์ใหญ่) **7 Dec. 2025** **Date of Expiry**
 เลขประจำตัวประชาชน **9608-05-12291440**



สำเนาถูกต้อง



นางรุซือมัน อาแวเงาะ

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาน

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

๗ 7 เม.ย. 2561

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายอัครวิ สอนิกสิง ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

อยู่บ้านเลขที่ 51 หมู่ที่ 1 ถนน - ตำบล เกาะสะทอน

อำเภอ ตากใบ จังหวัด นราธิวาส รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาน

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค่าตอบแทนวันจันทร์ที่แพทย์โครงการขลิบหนังหุ้ม เพศชายเยาวชนมุสลิม(เขาสุนัข) จำนวน 11 ๗ละ 800.-ป. เป็นเงิน	8,800	-
		8,800	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(นายอัครวิ สอนิกสิง)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(นายอัครวิ สอนิกสิง)

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่หน้ต) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบูกะตา อำเภอเว้ง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....^{อัสมาวี}.....นามสกุล.....^{สอนิกสิง}.....
ตำแหน่ง.....^{เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส}.....
บ้านเลขที่.....⁵¹ หมู่.....¹ ตำบล.....^{เกาะสะท้อน} อำเภอ.....^{ตากใบ} จังหวัด.....^{นราธิวาส}
โทรศัพท์.....⁻.....

- (/) ยินดี
 () ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....^{นายอัสมาวี}.....^{สอนิกสิง}.....)
ตำแหน่ง.....^{เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส}.....



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

๓ ๙๖๐๒ ๐๐๓๗๒ ๓๗ ๕

ชื่อ นายอัสมาวี สือนิกสิง

ตำแหน่ง พ.สารณสุขอาวุโส

สังกัด สสอ.ตากใบ

จังหวัดนราธิวาส

ลายมือชื่อ

หมู่โลหิต.....ปี

ตำแหน่ง (นางพาศึกษา - สะดีย์มา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ จ.ศ. ๙๓๖ / ๕๕๖๐

จังหวัดนราธิวาส

วันออกบัตร ๒๗ พ.ย. ๖๐ บัตรหมดอายุ ๒๖ พ.ย. ๖๖

อำเภอตากใบ

(Handwritten signature)

นายอัสมาวี สือนิกสิง

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

17 เม.ย. 2561

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... นางแวเขาะ วาเย็ง..... ตำแหน่ง.....

อยู่บ้านเลขที่ 138/3 หมู่ที่ 2 ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด
ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แพทย์โครงการขุดหนอง อัยวะเพศชายเขาวงกต (เขาสุนัข) จำนวน 4 คนๆละ 800.- บาท เป็นเงิน	3,200 -	
		3,200 -	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... สามพันสองร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน

(..... นอภคณา อาศิ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน

(..... นายอัครธิม มะคาโอะ)

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการelibหนังสือหุ่มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่นัด) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบุเกะตา อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....แพ้วเยาะ.....นามสกุล.....วาเย้ง.....

ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่ 138/3 หมู่ 2 ตำบล หอเลาะ อำเภอ แว้ง จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์..... -

(/) ยินดี

()ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ



(นางแพ้วเยาะ วาเย้ง.....)

ตำแหน่ง.....

บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card
 Identification Number 3 9608 00136 30 2
 Identification Number

นางเวียงเวียง เวียง
 Name Mrs. Waeyoh
 Last name Waeyoh
 เกิด 3 มิ.ย. 2521
 Date of Birth 3 Jun. 1978
 สัญชาติ ไทย
 ไทย 130/3 หมู่ 2 อ.บ้านไร่
 อ.บ้านไร่ อ.บ้านไร่
 11 May 2018 2 มิ.ย. 2567
 Issued Date of Issue 11 May 2018 2 Jun. 2024
 Date of Expiry




นางเวียงเวียง
 (นางเวียง เวียง)

BORA-7.2-03-2559



ประเทศไทย
 THAILAND

J13--1022123--46

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ม.2 ต.โละจูด อ.แวง นธ 96160

17 เม.ย. 2561

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายอราม อามีเราะ ตำแหน่ง นวค.สาธารณสุขชำนาญการ

อยู่บ้านเลขที่ 56/1 หมู่ที่ 1 ถนน.....ตำบล.....জেহে

อำเภอ.....จังหวัด.....นราธิวาส รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบึงกระดาด

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แพทย์โครงการชดเชยต้นทุนอวัยวะ เพศชายเยาวชนมุสลิม (เข่าศูหนัด) จำนวน 11 คนๆละ 800.- บาท เป็นเงิน 8,800.-	8,800.-	-
		8,800.-	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายอราม อามีเราะ)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นายอับดุลรอฮิม มะคาโอะ)

แบบตอบรับการร่วมเป็นที่มงานทางการแพทย์
โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม(เข้าสู่หนัด) ประจำปี ๒๕๖๑
วันที่ ๑๖ - ๑๗ เมษายน ๒๕๖๑
เทศบาลตำบลบุเกะตา อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....นายอราม.....นามสกุล.....อานีเราะะ.....

ตำแหน่ง..... นก. สาธารณสุข บ้านนาบการ.....

บ้านเลขที่ 56/ 1 หมู่ ๘ / ตำบล เจ๊ะเห อำเภอ ตากใบ จังหวัด นราธิวาส

โทรศัพท์.....

ยินดี

()ไม่ยินดี เนื่องจาก.....

ลงชื่อ



(.....นายอราม.....อานีเราะะ.....)

ตำแหน่ง..... นก. สาธารณสุข บ้านนาบการ.....

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ สำนักงานเทศบาลตำบลบุญเกี๊ยะตา

ม.2 ต.โละจูด อ.แว้ง นธ 96160

117 เม.ย. 2561

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นายอราม อามีเราะ ตำแหน่ง นวก.สาธารณสุขชำนาญการ

อยู่บ้านเลขที่ 56/1 หมู่ที่ 1 ถนน ตำบล เจ๊ะเห

อำเภอ ทกโกโบ จังหวัด นราธิวาส รับเงินจากสำนักงานเทศบาลตำบลบุญเกี๊ยะตา

ดังรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
1.	ได้รับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่แพทย์โครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม (เข้าสู่วันที่) จำนวน 11 คนๆละ 800.- บาท เป็นเงิน	8,800	-
		8,800	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)..... แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ)..... ผู้รับเงิน
(นายอราม อามีเราะ)

(ลงชื่อ)..... ผู้จ่ายเงิน
(นายอับดุลรอฮิม มะคาโอะ)

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
๓ ๙๖๐๒ ๐๐๔๕๒ ๓๖ ๔

ชื่อ นายอราม อามีเราะ

ตำแหน่ง นายก.สาธารณสุขชำนาญการ
สังกัด สสอ.ตลิ่งชัน

จังหวัด นครราชสีมา

ลายมือชื่อ (นายอราม อามีเราะ) 

หมอลือต.ปี

ผู้กำกับกลุ่มอำนวยการ นครราชสีมา

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ



ข้าราชการพลเรือนสามัญ

เลขที่ ๖๕๑/๓๕๕๗

จังหวัด นครราชสีมา

วันออกบัตร ๒๗ พ.ค. ๕๗ บัตรหมดอายุ ๒๖ พ.ค. ๖๓



ใบลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการขลิบหนังหุ้มอวัยวะเพศเยาวชนมุสลิม (เข้าพิธีสูหนัด) ประจำปี ๒๕๖๑

วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๑

ณ เทศบาลบุเกะตา อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ลำดับที่	ชื่อ- สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	เด็กชาย ต่วนอับลเลาะ กูโซ๊ะ	๑๘๗ ม.๒	ต่วนอับลเลาะ	
๒	นาย ทอฮอล กูโซ๊ะ	194 ม.		
๓	เด็กชาย อิสมาณ สะมะแอ	๑๒๗ ม.๒	อิสมาณ	
๔	จ.ช. 1191 ซ.พิน 1101118	48 ม.3	โจเซฟ	
๕	เด็กชาย มุฮัมมัดอิสฟัต สะมะแอ	๑๒๗ ม.๒	มุฮัมมัดอิสฟัต	
๖	เด็กชาย มุฮัมมัด อาลี	127		
๗	เด็กชาย ตร์กีฟ ยายี	๖๗/๖ ม.๒	ตร์กีฟ	
๘	นาย อรุณ ชัย	17/6/ม.2	อรุณ	
๙	เด็กชาย พิศาน ยะเนสะแม	๒๘/๗ ม.๔	พิศาน	
๑๐	นาย มุฮัมมัด ยะเนสะแม	28/7 ม.4	ม.ย.	
๑๑	เด็กชาย ซาฟิซียู โยโซ๊ะ	๑๗๗ ม.๒	ซาฟิซียู	
๑๒	เด็กชาย อับดุลลาฮ์ โยโซ๊ะ	177 ม.2	อับดุลลาฮ์	
๑๓	เด็กชาย ฮาฟิสนันท์ กองสิน	๕๑ ม.๒	ฮาฟิสนันท์	
๑๔	นางสาว นูฟาห์ กองสิน	51	นูฟาห์	
๑๕	เด็กชาย เฟอร์วิส นูห์	๕/๒ ม.๒	เฟอร์วิส นูห์	
๑๖	นาง อายูห์ เติ้กมางเลาะ	5/2 ม. 1	อายูห์	
๑๗	เด็กชาย มุฮัมมัดมุสกาทีน สะตอปา	๔๓ ม.๒	มุสกาทีน	
๑๘	นาง อารีมะ สะตอปา	43 ม.2	อารีมะ	
๑๙	เด็กชาย นีอาดัม ตูแอสูลง	๑๘/๑ ม.๒	นีอาดัม	
๒๐	นาย ไบซอล บินนะ	๑๔๐๑ ม.๒	ไบซอล	
๒๑	เด็กชาย อาลีฟ เปาะแฉ	๔๐/๔ ม.๓	อาลีฟ	
๒๒	นาง นูฟาห์ สะมะแอ	๕๐/๔		
๒๓	เด็กชาย สุไลมาน มะแด	๓๘/๓ ม.๒	สุไลมาน	
๒๔	นาย อารีมะ สะตอปา	๕๖/๖ ม.๒	อารีมะ	
๒๕	เด็กชาย มุฮัมมัดซาคีร์น เจ๊ะอาแซ	๑๐๖/๑๒ ม.๒	ซาคีร์น	
๒๖	นาย ชามะฮ์ สะตอปา	106/12	ชามะฮ์	

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๒๗	เด็กชาย บัลยา สาและ	๖๐/๑ ม.๓	บัลยา	
๒๘	นางสาว นววิมล	๖๐/๑ ม.๓	นววิมล	
๒๙	เด็กชาย อัสฟิร อับดุลรอนิง	๖๐/๒ ม.๓	อัสฟิร	
๓๐	นางสาว นววิมล	๖๐/๑ ม.๓	นววิมล	
๓๑	เด็กชาย ไมซันต์ มะนอ	๙๙ ม.๒	ไมซันต์	
๓๒	อัสฮัยษะฮ์ ฮาซาล	๗๑ ม.๑	อัสฮัยษะฮ์ ฮาซาล	
๓๓	เด็กชาย มุฮำหมัดฟิรดาว สาเฮ	๔๓ ม.๒	มุฮำหมัดฟิรดาว	
๓๔	นางสาว นววิมล	๙๘ ม.๒	นววิมล	
๓๕	เด็กชาย วันพีรเดา แวเตะ	๙๕ ม.๒	วันพีรเดา	
๓๖	นางสาว นววิมล	๑๕ ม.๒	นววิมล	
๓๗	เด็กชาย นิฟตีอัส อิมเด็น	๗๔/๑ ม.๔	นิฟตีอัส	
๓๘	นางสาว นววิมล	๗๔/๑	นววิมล	
๓๙	เด็กชาย ฟิรดุ ชูติน	๔๖/๔ ม.๔	ฟิรดุ	
๔๐	นางสาว นววิมล	๔๖/๔ ม.๔	นววิมล	
๔๑	เด็กชาย อารีเบน สะมะนิ	๒๘/๑๐ ม.๔	อารีเบน	
๔๒	นางสาว นววิมล	๒๔/๑๐ ม.๔	นววิมล	
๔๓	เด็กชาย อับดุลบากี ลีเป็ง	๘/๓ ม.๔	อับดุลบากี	
๔๔	นางสาว นววิมล	๘/๓ ม.๔	นววิมล	
๔๕	เด็กชาย อาซุวัล บินหามะ	๑๒๒/๔ ม.๓	อาซุวัล	
๔๖	นางสาว นววิมล	๑๒๒/๔ ม.๓	นววิมล	
๔๗	เด็กชาย อับดุลเซาว์ล ปือราเฮง	๑๒๕/๕ ม.๓	อับดุลเซาว์ล	
๔๘	นางสาว นววิมล	๑๒๕/๕ ม.๓	นววิมล	
๔๙	เด็กชาย ริชกี นิมะ	๓๔/๒ ม.๒	ริชกี	
๕๐	นางสาว นววิมล	๓๔/๒ ม.๒	นววิมล	
๕๑	เด็กชาย ปฏิภาณ ประดับค้าย	๙๐/๒ ม.๓	ปฏิภาณ	
๕๒	นางสาว นววิมล	๙๐/๒ ม.๓	นววิมล	
๕๓	เด็กชาย มุฮำหมัดนอร์อัสรา อาปีเต็ง	๑๐๘/๒ ม.๒	มุฮำหมัดนอร์อัสรา	
๕๔	นางสาว นววิมล	๑๐๘/๒ ม.๒	นววิมล	
๕๕	เด็กชาย อาซายัม รอเรเซ	๗๑/๔ ม.๒	อาซายัม	
๕๖	นางสาว นววิมล	๗๑/๔ ม.๒	นววิมล	

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๕๗	เด็กชาย พิรฮาน ตีอโรแม	๒๓ ม.๔	พิรฮาน	
๕๘	มารีศรี มาต...	105	มารีศรี	
๕๙	เด็กชาย รอมฎอน อุเซ็ง	๒๘/๕ ม.๔	รอมฎอน	
๖๐	กิม ฟู	28/5 ม.๔	กิม	
๖๑	เด็กชาย นางมีย์ อุเซ็ง	๒๘/๑ ม.๔	นางมีย์	
๖๒	กิม ฟู	28/1 ม.๔	กิม	
๖๓	เด็กชาย นิซัมบุดดิน มามะฮิสแล	๒๙/๒	นิซัมบุดดิน	
๖๔	พรชัย งาม...	๒๙/๓ ม.๒	พรชัย	
๖๕	เด็กชาย สุขชัยพะห์ ดาซา	๑๐๘/๓ ม.๒	สุขชัยพะห์	
๖๖	ชอง งาม...	108/3 ม.๒	ชอง	
๖๗	เด็กชาย มูฮำหมัดอาลีม ตีเยาะ	๑๗ ม.๒	อาลีม ตีเยาะ	
๖๘	น.อ. อีหมาก มอญ	17 ม.๒	อีหมาก	
๖๙	เด็กชาย มูฮำหมัดเฟากิส มะสารี	๕ ม.๒	เฟากิส	
๗๐	กิม ฟู ๗-11 ม.๒-11 ม.	5/2	กิม ฟู	
๗๑	เด็กชาย แวโซเฟียน แวอาแซ	๔๘ ม.๓	แวโซเฟียน	
๗๒	พรชัย งาม...	48 ม.๓	พรชัย	
๗๓	เด็กชาย อารอพิต อาแซ	๑๕๕/๔ ม.๒	อารอพิต	
๗๔	พรชัย งาม...	155/4 ม.๒	พรชัย	
๗๕	เด็กชาย ชัยรฟู มือลี	๑๖๗ ม.๒	ชัยรฟู	
๗๖	พรชัย งาม...	167 ม.๒	พรชัย	
๗๗	เด็กชาย อีรฟาน สามะ	๑๐๖/๑ ม.๒	อีรฟาน	
๗๘	อับดุลเรอิม ม.๒	106/19	อับดุลเรอิม	
๗๙	เด็กชาย อีฟานัน มะเย็ง	๑๐๖/๑๙ ม.๒	อีฟานัน	
๘๐	อับดุลเรอิม ม.๒	106/10	อับดุลเรอิม	
๘๑	เด็กชาย ธณพัชร์ บอสู	๓๔/๑ ม.๔	ธณพัชร์	
๘๒	พรชัย งาม...	34/1 ม.๔	พรชัย	
๘๓	เด็กชาย อีฟานาน มาตสม	๔๖/๖ ม.๒	อีฟานาน	
๘๔	กิม ฟู	๔๖/6 ม.๒	กิม ฟู	
๘๕	เด็กชาย ไชพวัน สมะแอ	๑๐๖/๑๖ ม.๒	ไชพวัน	
๘๖	นอวัง งาม...	106/16	นอวัง	

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๘๙	เด็กชาย อาตัม มะ	๑๐๕/๒ ม.๒	อาตัม	
๙๐	นายอดิสรณ์ ม.๒	1๐5/๒ ม.๒	อดิสรณ์	
๙๑	เด็กชาย พิรमान นาพี	๘๕/๔ ม.๓	พิรमान	
๙๒	นาย. น. น. น.	๘๕/๔	น. น. น.	
๙๓	เด็กชาย ณัฐพน แสงมณีโชติ	๑๔๖/๒	ณัฐพน	
๙๔	นายอดิสรณ์ อดิสรณ์	๒๖/๓	อดิสรณ์	
๙๕	เด็กชาย พาดิมน ลีกี	๓๖/๕ ม.๓	พาดิมน ลีกี	
๙๖	นายอดิสรณ์ ลีกี	36/5 ม.3	อดิสรณ์	
๙๗	เด็กชาย นิชุลกัณย์ ทูแวนโป	๓๗/๖ ม.๓	นิชุลกัณย์	
๙๘	นายอดิสรณ์ น. น. น.	๒๗/๖ ม.๓	อดิสรณ์	
๙๙	เด็กชาย จุฬารณ บินเต๊ะ	๙๒ ม.๓	จุฬารณ 59	
๑๐๐	นายอดิสรณ์ น. น. น.	๑๒ ม.๓	อดิสรณ์	
๑๐๑	เด็กชาย อาติล แปงอิง	๑๐๙ ม.๓	อาติล	
๑๐๒	นายอดิสรณ์ น. น. น.	109 ม.๓	อดิสรณ์	
๑๐๓	เด็กชาย มุฮำหมัดมุคิลิส บือราเฮง	๔๓ ม.๒	มุฮำหมัดมุคิลิส	
๑๐๔	นายอดิสรณ์ น. น. น.	43 ม.2	อดิสรณ์	
๑๐๕	เด็กชาย พิทยานนุตติน ตือราแม	๖๕/๕ ม.๒	พิทยานนุตติน	
๑๐๖	นายอดิสรณ์ น. น. น.	6/5 ม.2	อดิสรณ์	
๑๐๗				
๑๐๘				
๑๐๙				
๑๑๐				
๑๑๑				
๑๑๒				