

ใบสำคัญรับเงิน

เขียนที่ ...รพ.สต.บ้านไร่...ต.ปาดังเบซาร์..

วันที่ .....

ข้าพเจ้า... นายฉัตร งาม... อ.ฉันท... บ้านเลขที่ 46/2 หมู่ที่ 6 ต.ทุ่งโพ  
อ. ...ส.น้ำขุ่น จ. ...สงขลา... ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่  
ตำบล ปาดังเบซาร์ อำเภอสะเตาะ จังหวัดสงขลา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากรเหมาจ่าย (โครงการพัฒนาระบบบริการ คลินิกโรคเรื้อรัง) วันละ ๒๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน	๒๐๐.๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๐๐.๐๐

ตัวอักษร (หกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ ... อิศรา อ.ฉันท... ผู้รับเงิน  
(...นางฉัตร งาม...)

ลงชื่อ ... *นางดวงพร* ... ผู้จ่ายเงิน  
(นางดวงพร หมดสุเด็น)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
เจ้าหน้าที่การเงิน