

ใบสำคัญรับเงิน  
(สำหรับวิทยากร)

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

โครงการ/หลักสูตร ..... โครงการและส่งเสริมคุณภาพประชาชนในชุมชน ปี 2561 .....

วันที่ 14 เดือน ก.ย. พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า นาย ปิณฑกมล ธีระเดช ..... อยู่บ้านเลขที่ 463/2

ตำบล/แขวง ไม้แก้ว อำเภอ/เขต ไม้แก้ว จังหวัด นครปฐม

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าวิทยากร 300 บาท × 2 hr. × 3 ครั้ง	1800
บาท	1800 .-

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ) นาย ปิณฑกมล ธีระเดช ..... ผู้รับเงิน  
(.....นาย ปิณฑกมล ธีระเดช.....)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ..... ผู้จ่ายเงิน  
(.....นางศรีธรีฎิ์ (จ.๒๗๖).....)