ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลกรงปินัง

โครงการ / ส่งเสริมพัฒนาการและเรียนรู้ในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

วันที่ 26 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า นางสารีหพ๊ะ หะยีมอ อยู่บ้านเลขที่ 11 ซอย มูซอ 2

สิโรรส ตำบล สะเตง อำเภอ เมือง จังหวัด ยะลา

เงินจาก โรงพยาบาลกรงปินัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
ยากร 6 ชั่วโมง × 300 บาท × 1 วัน	เป็นเงิน	1,800	
	บาท	1,800	

จ่ายเงินแล้ว
อุสนา
(นางสาวอุสนา แวสะมะแอ)
26 / ก.ค. / 2562

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) [signature] ผู้รับเงิน

(สารีหพ๊ะ หะยีมอ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) อุสนา ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอุสนา แวสะมะแอ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ 26 กรกฎาคม 2562