ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลกรงปินัง

โครงการ / ติดตามและประเมินสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

วันที่ 25 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า น.ส.รอฮานี ดอเลาะเตะแต อยู่บ้านเลขที่ 2 ซอย

กำปงบูเก๊ะ ตำบล โกตาบารู อำเภอ รามัน จังหวัด ยะลา

เงินจาก โรงพยาบาลกรงปินัง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ		จำนวนเงิน	
การติดตามและประเมินสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์			
วิทยากรบรรยาย จำนวน 1 คน × 300 บาท × 6 ชั่วโมง	เป็นเงิน	1,800	
	บาท	1,800	

จ่ายเงินแล้ว

(น.ส.รอฮานี ดอเลาะเตะแต)

25 / ก.ค. / 2562

จำนวนเงิน (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ) รอฮานี ผู้รับเงิน

(น.ส.รอฮานี ดอเลาะเตะแต)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(น.ส.ฮาสนะห์ เลาะยะผา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่