

ใบสำคัญรับเงิน


โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย
หมู่ที่ ๒ ตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า (ผู้รับจ้าง)นางสาแอะเราะ.....มะเซ็ง..... อยู่บ้านเลขที่...๕๑/๑...หมู่ที่...๒...ตำบล...
ตันหยงจิงงา...อำเภอยะหริ่ง.....จังหวัด..ปัตตานี... ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย อำเภอยะ
หริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
ค่าจัดจ้างทำอาหารและอาหารว่างพร้อมเครื่องต้ม เพื่อใช้ในการดำเนินการ ประชุมอบรม ตามโครงการ "โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ตำบลบาโลย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓" ตำบลบาโลย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้ <u>กิจกรรม</u> จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนฯ - ค่าอาหารจำนวน ๑๖๐ คนๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องต้ม จำนวน ๑๖๐ คนๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ	๘,๐๐๐ ๘,๐๐๐	- -
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งหมื่นหกพันบาท)	๑๖,๐๐๐	-

(ลงชื่อ).....สาแอะเราะ.....ผู้รับเงิน
(นางสาแอะเราะ มะเซ็ง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางนิจธิมา เบ็ญนา)


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9409 00100 40 7

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สาแหร่า มะเซ็ง
 Name Mrs. Sa-aeroh
 Last name Mah-seng
 เกิดวันที่ - - 2509
 Date of Birth - - 1966
 ศาสนาอิสลาม

ที่อยู่ 51/1 หมู่ที่ 2 ต.ต้นทองจingga
 อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี

25 ม.ค. 2566
 วันออกบัตร
 25 Jan. 2023
 Date of Issue


 นายสุวิทย์ พิรามพงษ์
 เจ้าพนักงานทะเบียน

31 ธ.ค. 2564
 วันบัตรหมดอายุ
 31 Dec. 2021
 Date of Expiry

9409-02-01251119



สำเนาถูกต้อง

สาแหร่า:

นางสาแหร่า มะเซ็ง

BORA-03-01



ประเทศไทย
 THAILAND

KNC--0648125--57