

นางจิรจันทน์ ฐิตะธรรม
 120/1 ซ. 7 ต. โคกกระชาย อ. เมือง จ. หนองบัวลำภู
 เลขบัตรประชาชน 3930100640148

บิลเงินสด
 CASH SALES

เล่มที่ 1
 Book No.
 เลขที่ 10
 Bill No.

เลขประจำตัวภาษี
 Tax Identification

วันที่ 21 ธ.ค 65
 Date

ทะเบียนการค้า
 Commercial Registration

นามลูกค้า ไธโรพจนาลอ้อ ธรรม์สังกาทำบลบ้านดงยาง
 Name
 ที่อยู่ ซ. 7 ต. โคกกระชาย อ. เมือง จ. หนองบัวลำภู
 Address

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วย Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Sig.
200	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าพัก อบรมโครงการป้องกัน ความปลอดภัยทาง และความปลอดภัยในที่สูงแบบบูรณาการ จำนวน 100 คนๆ ละ 25 บาท	25	5,000	-
100	- ค่าอาหารว่างสำหรับเจ้าหน้าที่ โครงการป้องกัน ความปลอดภัยทาง และความปลอดภัยในที่สูงแบบบูรณาการ จำนวน 100 คนๆ ละ 50 บาท	50	5,000	-
	การจ่ายบิล			
	(นางสาวจิรจันทน์ ฐิตะธรรม์)			
	21 ธ.ค 65			
	รวมเงิน Total		10,000	-

ผู้รับเงิน จิรจันทน์
 Received By

ถ้าเนาถูกต้อง
 บอณ ภูมิต
 (นายเอก กวี)

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว ตำบลโคกชะงาย อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
โครงการ/หลักสูตร โครงการป้องกัน ควบคุม โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงแบบบูรณาการ

วันที่ ๒๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นางสาวสุนธ์ ชูเอียด อยู่บ้านเลขที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๕ ตำบลท่ามิหรำ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง
เลขประจำตัวประชาชน ๓๙๓๐๑๐๐๒๖๕๕๕๓๓

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว ตำบลโคกชะงาย อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง ดังรายการ
ต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากรในการอบรมตามโครงการ		
-เรื่อง ความสำคัญของโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๑.๐๐ น. ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวม ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐	๐๐
-เรื่อง -การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (๓๐๒ส) เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวม ๑ ชั่วโมง เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
-เรื่อง -การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (๓๐๒ส)(ต่อ) เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวม ๑ ชั่วโมง เป็นเงิน	๖๐๐	๐๐
-เรื่อง การจัดตั้งคลินิกไร้พุง เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท รวม ๒ ชั่วโมง เป็นเงิน	๑,๒๐๐	๐๐
จำนวนเงิน สามพันหกร้อยบาทถ้วน	๓,๖๐๐	๐๐

ถ้าหากถูกต้อง
ban non
(นายเอนก กลิ่นรส)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสุนธ์ ชูเอียด)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวณัฏฐณิชา สมจิตร)