

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านศาลาหยุดพระ
ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๐

ข้าพเจ้า รศ. สารดีฯ สารดี อาศัยอยู่บ้านเลขที่ ๒๑ หมู่ที่ ๙ ตำบล บ้านกลาง
อำเภอ ปะนาเระ จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก รพ.สต.บ้านศาลาหยุดพระ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)	
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๕๐๐	-
รวมจำนวนเงินทั้งสิ้น	๕๐๐	-

จำนวนเงินตัวอักษร (หนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(รศ. สารดีฯ สารดี)

ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(จากตพก. จันทร์ ๐๒๖)

ผู้จ่ายเงิน