

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวนนอก อำเภอสุคริบน จังหวัดนครราชสีมา

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	<p>ค่าใช้จ่ายในการจัดทำโครงการ การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตำบลสวนนอก ปี ๒๕๖๕</p> <p>-กิจกรรมที่ ๒</p> <p>สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชนและเครือข่าย มีความรอบรู้ ด้านสุขภาพ ในการป้องกันควบคุมโรคโควิด - ๑๙</p> <p>-ประชุมให้ความรู้ อสม.และเครือข่ายในการดูแล แนะนำ ส่งเสริม ประชาชนในชุมชนให้มีความรู้ ความเข้าใจในมาตรการ การควบคุมป้องกันโรค สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>สถานที่ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสวนนอก</p> <p>วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>เวลา ๑๓.๓๐ น.- ๑๔.๓๐ น. จำนวน ๑ ครั้ง</p> <p>ผู้จำหน่ายอาหาร นางนันทยา เกษสุพรรณ</p> <p>หมายเลขบัตรประชาชน ๑ ๙๖๙๘ ๐๐๐๕๖ ๑๐ ๖</p> <p>อยู่บ้านเลขที่ ๔๗/๓ หมู่ ๒ ตำบลสุคริบน</p> <p>อำเภอสุคริบน จังหวัดนครราชสีมา</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อสม. จำนวน ๑๔ คน</p> <p>จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท x ๔ วัน รวมเป็นเงิน</p>	๓๕๐	<p>จ่ายเงินแล้ว</p> <p>(นางสาว สุรมา เพ็ญพิภพ)</p> <p>ตำแหน่ง: ศพ. ศาสตราจารย์ ปฏิบัติงาน</p> <p>วันที่: ๑ / ก.ย. / ๒๕๖๕</p>
	รวมทั้งสิ้น	๓๕๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (สามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นางสาวอภิตี ศรีสุวรรณ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสุคริบน ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกเก็บใบเสร็จรับเงินจากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....

(นางสาวอภิตี ศรีสุวรรณ)

วันที่ ๒๕ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕