**แบบสรุปรายงานการใช้เงิน**

**โครงการ** โครงการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

**สรุปการใช้เงินในกิจกรรม**

.....

วันที่.....16-17..สิงหาคม...2565.....สถานที่...ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา

1. หมวดค่าตอบแทน.....3,600บาท
   - 1.1 วิทยากร.....3,600บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท
   - 1.2 เจ้าหน้าที่ช่วยจัดประชุม.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท
   - 1.3 การประสานงาน.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท

2. หมวดค่าจ้าง.....-.....บาท
   - ค่าจ้าง.....-.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท

3. หมวดค่าใช้สอย.....11,000บาท
   - 3.1 ค่าที่พัก.....-.....บาท
   - 3.2 ค่าอาหาร.....11,000บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท
   - 3.3 ค่าห้องประชุม.....-.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท
   - 3.4 ค่าถ่ายเอกสาร.....-.....บาท
   - 3.5 ค่าเดินทาง.....-.....บาท
   - 3.6 ค่าเช่ารถ.....-.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท
   - 3.7 ค่าน้ำมันรถ.....-.....บาท ภาษี หัก ณ ที่จ่าย.....-.....บาท
   - 3.8 อื่นๆ ระบุ....ค่าป้ายโครงการ.....-.....บาท

4. หมวดค่าวัสดุ.....-.....บาท

5. หมวดค่าสาธารณูปโภค.....-.....บาท
   - 5.1 ค่าส่งไปรษณีย์.....-.....บาท
   - 5.2 ค่าโทรศัพท์.....-.....บาท

6. หมวดอื่น (ค่าเปิดบัญชีโครงการ)

รวม.....14,600.....บาท

(.....เงินหนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยบาทถ้วน.....)

**หมายเหตุ**.....

# ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม..กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

โครงการ/หลักสูตร.....โครงการสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

วันที่.....17.....เดือน..สิงหาคม....พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า.....นางเธ็ลมา...ดอยอ.....อยู่บ้านเลขที่.....34.....หมู่ที่.....1.....ถนน.....-.....

ตำบลยะลา.....อำเภอ.....เมืองยะลา.....จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจาก กลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ตำบลยะลา อำเภอเมืองยะลา จังหวัดยะลา กระทรวงสาธารณสุข มีรายการดังนี้

| ลำดับ | รายการ | | รวมเงิน |
|---|---|---|---|
| | โครงการตรวจประเมินคัดกรองภาวะไม่พึ่งประสงค์ในผู้สูงอายุและส่งเสริมสุขภาพ<br>วันที่ 16-17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565 | | |
| | ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 12 ชั่วโมงๆละ 300 บาท | เป็นเงิน | 3,600 บาท |
| | | **รวมเงินทั้งสิ้น** | 3,600 บาท |

(ตัวอักษร) เงินสามพันหกร้อยบาทถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

( นางเธ็ลมา ดอยอ )

**จ่ายเงินแล้ว**

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

( นางรุสนานี มามุ )

.....

(...นางรุสนานี มามุ...)

ประธานกลุ่มจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุระยะยาวตำบลยะลา

ทำหน้าที่

เจ้าหน้าที่การเงิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
3 9501 00121 30 2
นาง เธ็ลมา ดอยอ
Mrs. Thelma
Doryor
วันเกิด 2 ต.ค. 2520
2 Oct. 1977

สำเนาถูกต้อง

ID

(นางเธ็ลมา ดอยอ)

สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

นาง แวมีเน๊ะ สาร
10712 ม.2 ต. ชายโขงชิงทน
อ.คนหา จ.ยะลา 95120

# ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1
เลขที่ BILL NO. 6
วันที่ DATE : 16 / ธ.ค. / 2565

นามลูกค้า CUSTOMER: กลุ่มจิตอาสาอุทยานพิสิงตะบูรพาชาว
ที่อยู่ ADDRESS : ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3941000391820

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht | ส.ต./Stg. |
|---|---|---|---|---|
| | โครงการจิตอาสาสร้างความสุขความเข้าใจ | | | |
| | ทรัพยากรสุขภาพในพื้นที่อุทยาน | | | |
| | วันที่ 16 ธันวาคม 2565 | | | |
| | ณ.ห้องประชุม รพ.สต.ตลาด ต.ตลาด | | | |
| | อ.เมือง จ.ยะลา | | | |
| 60 คน | - ค่าอาหารกลางวัน และเครื่องดื่ม x 1 มื้อ | 50 | 3,000 | - |
| 60 คน | - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม x 2 มื้อ | 25 | 2,000 | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| หกพันบาทถ้วน | | รวมเงิน TOTAL | 6,000 | - |

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : ....
ผู้ส่งของ DELIVERED BY : ....

Elephant Brand

นางนวลพันธ์ ดาร
10712 ม.2 ต.ขามโยชิแน
อ.ยนหา จ.ยาลา 95120

# ใบส่งของ
DELIVERY BILL

เล่มที่ BOOK NO. 1
เลขที่ BILL NO. 6
วันที่ DATE : 17 / ส.ค / 2565

นามลูกค้า CUSTOMER: กลุ่มสิตาสาดูแลผู้สูงอายุธุรกิจชุมชน
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3941000391520
ที่อยู่ ADDRESS : ตำบลยนหา อำเภอเบตง จังหวัดยาลา

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht | ส.ต./Stg. |
|---|---|---|---|---|
| | โครงการสร้างสุขภาพ ตามใจ | | | |
| | การดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ | | | |
| | วันที่ 17 สิงหาคม 2565 | | | |
| | ณ. ห้องประชุม รพ.สต.ยาลา ต.ยาลา | | | |
| | อ.เบตง จ.ยาลา | | | |
| ชุดละ | - ค่าอาหารกลางวัน และเครื่องดื่ม x 1 มื้อ | 60 | 3,000 | - |
| ชุดละ | - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม x 2 มื้อ | 25 | 2,500 | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน | | รวมเงิน TOTAL | 5,500 | - |

หมายเหตุ : โปรดตรวจรับสินค้าตามรายการข้างต้นให้ถูกต้องก่อนเซ็นรับสินค้า ฉะนั้นทางบริษัทฯ จะไม่รับผิดชอบทุกประการ เมื่อท่านชำระเงินเรียบร้อยแล้ว จะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ RECEIVED BY : [signature]
ผู้ส่งของ DELIVERED BY : [signature]

Elephant Brand

นางหวมี่เน็ท จารู
10712 ม.2 ต.ขาโอชิแม
อ.คนหา จ.คนลา 90120

# บิลเงินสด
## CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 1
เลขที่ BILL NO. 6
วันที่ DATE : 17, มี.ค, 2565

นามลูกค้า CUSTOMER: กลิมจิตตาสาธุกลผู้สูงอายุ จ.ขาขาว เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3141000391020
ที่อยู่ ADDRESS : ตำบลคนลา อำเภอเมือง สวัสดีคนลา

| จำนวน QUANTITY | รายการ DESCRIPTION | หน่วยละ UNIT PRICE | จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht | ส.ต./Stg. |
|---|---|---|---|---|
| | ใส่ใจการชำระหนี้ ตามใบสั่งของ | | 14,000 | - |
| | เล่มที่ 1 เลขที่ 5 | | | |
| | นอกเล่มที่ 1 เลขที่ 6 | | | |
| | เช็นที่เรียบร้อยแล้ว | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ขอขอบคุณที่ใช้บริการ | รวมเงิน TOTAL | 14,000 | - |

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : เกมี่เน็ท ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

สำเนาถูกต้อง

แวมีเน๊าะ

(นางแวมีเน๊าะ จารู)

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพ เข้าใจ เข้าถึง ดูแลตัวเองได้

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ<br>ว.ด.ป. 16 ส.ค. 65<br>08.00 - 16.30 | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| 1 | นายมะฮำมัดรอมือลี มาซี | 21 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 2 | น.ส.ต่วนแยฮา อิแต | 60 ม.1 ต.ยะลา | ต่วนแยฮา | |
| 3 | นายเจ๊ะมะดอ สาอี | 60 ม.1 ต.ยะลา | เจ๊ะมะดอ | |
| 4 | นายหะมีซะ เจ๊ะเล๊าะ | 58 ม.1 ต.ยะลา | หะมีซะ เจ๊ะเล๊าะ | |
| 5 | นาง เจ๊ะแอเสาะ แวหะใส | 58 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 6 | นางกมะเร๊าะ กหมาด | 6 ม.1 ต.ยะลา | กมะเร๊าะ | |
| 7 | นายอำหมัด วาเล๊าะ | 47/1 ม.2 ต.ยะลา | อาหมัด | |
| 8 | น.ส. ยูฮา ลาเต๊ะ | 58/10 ม.1 ต.ยะลา | ยูฮา | |
| 9 | น.ส.ฟัตอนี อิแต | 66 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 10 | น.ส.สุดาแอเสาะ กาหลำ | 51/1 ม.2 ต.ยะลา | สุดาแอเสาะ | |
| 11 | นางมีเนาะ หะเจ๊ะ | 59/4 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 12 | น.ส.แวแอเสาะ หะยีอับดุลเลาะ | 44 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 13 | น.ส.ศิกฮะ มะสะ | 43/1 ม.3 ต.ยะลา | ศิกฮะ | |
| 14 | นาง กาลีมา ปู | 2 ม.1 ต.ยะลา | กาลีมา | |
| 15 | นายมะโซ๊ะ อาลีมามะ | 24/2 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 16 | นายมูแซ สาแล๊ะ | 8/9 ม.1 ต.ยะลา | มูแซ | |
| 17 | น.ส.มีเน๊าะ ปะเต๊ะ | 57 ม.1 ต.ยะลา | มีเน๊าะ | |
| 18 | นางมารีเย๊าะ เจ๊ะแม | 33 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 19 | น.ส.ซง อาบ๊ะ | 29/4 ม.2 ต.ยะลา | ซง | |
| 20 | น.ส. หะยีเระ กาเซ็ง | 26 ม.3 ต.ยะลา | หะยีเระ | |

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ...

กิจกรรม อบรมให้ความรู้ ...

วันที่ ๑๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ<br>ว.ด.ป. ๑๖ มิ.ย. ๖๕<br>08.00 - 16.30 | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| 21 | นางมีเนาะ ดือราเซ็ง | 26 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 22 | น.ส.เส้าะเม๊าะ เจ๊ะอิ | 63 หมู่ 2 ต.ยะลา | เส้าะเม๊าะ | |
| 23 | น.ส.แมะเสาะ สะแลแม | 19 ม.1 ต.ยะลา | แมะเสาะ | |
| 24 | น.ส.อาซีซ๊ะ กาโม๊ะ | 49/1 ม.3 ต.ยะลา | อาซีซ๊ะ | |
| 25 | นาง ปอเสาะ กาโม๊ะ | 29/1 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 26 | นาง เจ๊ะเหม๊าะ ตอฆอ | 64/2 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 27 | นายอาดือเระ มะแซมาแหย | 27/2 ม.2 ต.ยะลา | อาดือเระ | |
| 28 | นางฟิเตาะ มะแซมาแหย | 27/2 ม.2 ต.ยะลา | ฟิเตาะ | |
| 29 | นายสมปอ ยือตง | 64/3 ม.3 ต.ยะลา | สมปอ | |
| 30 | นายสรวิช ตั๋นสกุล | 5/1 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 31 | นาย กูเซะ อีแซ | 61 ม.1 ต.ยะลา | กูเซะ อีแซ | |
| 32 | น.ส. เสาะเม๊าะ ดือโลสะมัน | 42/2 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 33 | นาง แมะ รอยา | 39 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 34 | น.ส. ฮิสปิเม๊าะ เล๊ะแซ | 35/1 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 35 | น.ส. กูเซอเล๊าะ อีแซ | 46 ม.1 ต.ยะลา | กูเซอเล๊าะ | |
| 36 | นางซารีเย๊าะ จอเฮง | 25 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 37 | นางกัลยา เก๊ะแป | 30/1 ม.2 ต.ยะลา | กัลยา | |
| 38 | น.ส.รอฮีมะ อาแซ | 28/1 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 39 | น.ส.ฮาสือซูมา สตาปอ | 22/1 ม.2 ต.ยะลา | ฮาสือซูมา | |
| 40 | นางเซาะดีย๊ะ ยะกับ | 5/1 ม.2 ต.ยะลา | | |

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ๓ อุบัติซ้ำ

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ<br>ว.ด.ป. 16 ส.ค. 65<br>08.00 - 16.30 | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| 41 | นางกรีอง ปาเส๊ะ | 3/1 ม.2 ต.ยะลา | กรีอง | |
| 42 | นางสมีอแย มูเด็ง | 1/3 ม.2 ต.ยะลา | สมีอแย | |
| 43 | น.ส. เยาะ สาและมะ | 15 ม.1 ต.ยะลา | เยาะ | |
| 44 | นางเจ๊ะอ๊อ ปาเหล๊ะ | 17 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 45 | นางรอกีเยาะ ตอเลาะฮีเม็ | 18/1 ม.3 ต.ยะลา | รอกีเยาะ | |
| 46 | น.ส. นรอหมี่ หมัดโส๊ะ | 12/1 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 47 | นาย มะหมาด ลาเต๊ะ | 12/1 ม.3 ต.ยะลา | มะหมาด | |
| 48 | น.ส. ฟาตีเมาะ อาเซ็ง | 62/2 ม.1 ต.ยะลา | ฟาตีเมาะ | |
| 49 | นายมะรียา อาแย | 6 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 50 | นางมารียาน กาเล๊ะ | 67/1 ม.1 ต.ยะลา | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ผู้สูงอายุ 1

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| | | | ว.ด.ป. 17 สิงหา ๖๕ | |
| | | | 08.00 - 16.30 | |
| 1 | นาง [illegible] | 69/1 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 2 | นาง [illegible] | 23 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 3 | น.ส. [illegible] | 66 ม.3 ต.ยะลา | | |
| 4 | นาง [illegible] | 22/1 ม.3 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 5 | น.ส. [illegible] | 23/1 ม.1 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 6 | น.ส. [illegible] | 46/3 ม.1 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 7 | นาย [illegible] | 42/2 ม.1 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 8 | นาง [illegible] | 54 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 9 | นาง [illegible] | 44 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 10 | นาย [illegible] | 67/2 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 11 | นาง [illegible] | 32/1 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 12 | นาง [illegible] | 18/3 ม.3 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 13 | นาย [illegible] | 61 ม.2 ต.ยะลา | | |
| 14 | น.ส. [illegible] | 42/6 ม.1 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 15 | น.ส. [illegible] | 46/4 ม.1 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 16 | นาง [illegible] | 70/2 ม.3 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 17 | นาย [illegible] | 46 ม.1 ต.ยะลา | [illegible] | |
| 18 | นาย [illegible] | 44/1 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 19 | นาง [illegible] | 64 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 20 | นาย [illegible] | 62/2 ม.1 ต.ยะลา | | |

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพในผู้สูงอายุ

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ<br>ว.ด.ป. 17 ส.ค. ๖๕<br>08.00 - 16.30 | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| 21 | น.ส. ๒๒ [illegible] | 23/2 ม.3 ต. [illegible] | | |
| 22 | นาง [illegible] | ๗๘ ม.3 ต. [illegible] | | |
| 23 | นาง [illegible] | 21 ม. 3 ต. [illegible] | | |
| 24 | นาง [illegible] | 22/2 ม.3 ต. [illegible] | | |
| 25 | นาย [illegible] | 64/1 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 26 | นาย [illegible] | 63 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 27 | นาง [illegible] | 6 ม.3 ต. [illegible] | | |
| 28 | นาง [illegible] | 2 ม.3 ต. [illegible] | | |
| 29 | นาง [illegible] | A ม.3 ต. [illegible] | | |
| 30 | นาง [illegible] | 66/2 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 31 | นาย [illegible] | 13 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 32 | นาง [illegible] | 11/1 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 33 | นาย [illegible] | 11 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 34 | นาย [illegible] | A/6 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 35 | นาย [illegible] | 34 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 36 | นาย [illegible] | 34 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 37 | นาง [illegible] | 1 ม.3 ต. [illegible] | | |
| 38 | นาย [illegible] | A/2 ม.1 ต. [illegible] | | |
| 39 | นาง [illegible] | 3 ม.3 ต. [illegible] | | |
| 40 | นาย [illegible] | A/2 ม.3 ต. [illegible] | | |

ลงทะเบียนผู้เข้ารับการอบรมตามโครงการ เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ การดูแล

กิจกรรม อบรมให้ความรู้

วันที่ 17 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยะลา.....อำเภอเมือง.....จังหวัดยะลา

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ที่อยู่ | ลายมือชื่อ<br>ว.ด.ป. 17 ธ.ค. 65<br>08.00 - 16.30 | หมายเหตุ |
|---|---|---|---|---|
| 41 | น.ส. แฟ้ะยา ดือเร๊ะ | 22 ม.3 ต.ยะลา | แฟ้ะยา | |
| 42 | นาง แวอัสมะ สุไร | 43/1 ม.1 ต.ยะลา | แวอัสมะ | |
| 43 | น.ส. นุรมาลา สุไหง | 8/ ม.1 ต.ยะลา | มาลา | |
| 44 | น.ส. มะรีอาวี เส็นโต๊ะ | 18/4 ม.3 ต.ยะลา | มะรีอาวี | |
| 45 | นาง ฮีดีเย๊ะ มะแต | 32 ม.2 ต.ยะลา | ฮีดีเย๊ะ | |
| 46 | นาง ฮาซาน่า ซาลิมูลิ | 54/2 ม.1 ต.ยะลา | ฮาซาน่า | |
| 47 | นาง ต่วนนาซีอีม ซาลิมูลา | 4/1 ม.1 ต.ยะลา | | |
| 48 | นาย ซาบา สุไร | 38/1 ม.1 ต.ยะลา | ซาบา | |
| 49 | น.ส. ฮีดายา ตีมง | 76/11 ม.3 ต.ยะลา | ฮีดายา | |
| 50 | นาง ลีเมาะ เลสิมโพน | 4/4 ม.1 ต.ยะลา | ลีเมาะ | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |