

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อชุมชนผู้จัดฝึกอบรม..... ชุมชนตำบลประจักษ์
โครงการ/กิจกรรม..... เฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

วันที่ 27 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ปิ่นทิพย์ บ้านนา
อยู่บ้านเลขที่ 2 ชุมชน ตำบลประจักษ์ ถนน ประจักษ์ ซอย ตำบล เบตง
อำเภอ จังหวัด.....ยะลา.....

ได้รับเงินจากเจ้าหน้าที่ผู้เบิกจ่าย นาย/นาง/นางสาว สุวรรณา บ้านนา
อยู่บ้านเลขที่ 108/1 ถนน สุพรรณ ซอย - ตำบล เบตง..... อำเภอ.....เบตง.....จังหวัด.....ยะลา.....
ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. - บรรยายให้ความรู้เรื่อง”โรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน” - บรรยายให้ความรู้เรื่อง”ภัยเงียบที่น่ากลัวของโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน”	๖๐๐	
เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น. - บรรยายให้ความรู้เรื่อง”พฤติกรรมเสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน” - บรรยายให้ความรู้เรื่อง”หลักการและวิธีการลดพฤติกรรมเสี่ยงความดันโลหิตสูง/ โรคเบาหวาน”	๑๒๐๐	
เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๐๐ น. - บรรยายให้ความรู้เรื่อง”บทบาทชุมชนเพื่อลดเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/ โรคเบาหวาน”	๖๐๐	
เวลา ๑๔.๐๐ น. - ๑๕.๐๐ น. - บรรยายให้ความรู้เรื่อง”วิธีการวัดความดันด้วยตนเองที่บ้าน”	๖๐๐	
บาท	๓,๐๐๐	-

จำนวนเงิน (.....สามพันบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับเงิน

(ช.ส. ปิ่นทิพย์ บ้านนา)

(ลงชื่อ) ผู้จ่ายเงิน

(พ.ส. สุวรรณา บ้านนา)

ตำแหน่ง ประธาน อบต.

(ลงชื่อ) พยาน

(ท.พ. ปิ่นทิพย์ บ้านนา)