

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม...รพ.สต. บ้านแก้วปรางค์ ตำบลแก้วปรางค์ อ.เบตงสงขลา จ.สตูล
โครงการ/ หลักสูตร...โครงการรวมพลังต้านภัยโรคเอดส์ ตำบลแก้วปรางค์

วันที่ 4 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้าพเจ้า... น.ส. นุสลาณี ทวีพันธ์... อยู่บ้านเลขที่ 102
ตำบล/แขวง... อ.เบตง... อำเภอ/เขต... อ.เบตง... จังหวัด... สตูล

ได้รับเงินจาก...รพ.สต. บ้านแก้วปรางค์ อ.เบตง จ.สตูล... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ 500 บาท จำนวน ๓ ชั่วโมง ฝนเงิน	1,500 -
ตรวจสอบถูกต้องและจ่ายเงินแล้ว ลงชื่อ... น.ส. นุสลาณี	
บาท	1,500 -

จำนวนเงิน (.....หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)

ลงชื่อ..... นุสลาณี..... ผู้รับเงิน
(..... น.ส. นุสลาณี ทวีพันธ์.....)

ลงชื่อ..... น.ส. นุสลาณี..... ผู้จ่ายเงิน
(..... น.ส. นุสลาณี ทวีพันธ์.....)

