

**ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน**  
**ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส**

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
วันที่ ๑๘-๒๐ กันยายน ๒๕๖๖	ค่าใช้จ่ายค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ากิจกรรมอบรมให้ความรู้ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเกษตรกร ตามโครงการเจาะเลือด ตรวจหาสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเลือดเกษตรกร ประจำปี ๒๕๖๖ วันที่ ๑๘-๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ ณ อาคารอเนกประสงค์มีสียัด หมู่ ๗ บ้านรอตันบาตู / อาคารอเนกประสงค์มีสียัดบาโย หมู่ ๘ และ อาคารอเนกประสงค์มีสียัดบ้านยาบี หมู่ ๑ ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส		
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางสาวฮานีสะห์ มามะฮะ ๓๐ หมู่ ๗ ตำบลกะลุวอ จ.นราธิวาส อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐๐ คน จำนวน ๒ มือ มือละ ๒๕ บาท	รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐.-
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>๑๕,๐๐๐.-</b>

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นายแวตรีมีชี มีอลี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน  
 จากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ) ..... (๑)

( นายแวตรีมีชี มีอลี )

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

**สำเนาถูกต้อง**

หมายเหตุ (๑) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

  
 นายอัสมาวี สันนิกุล  
 ผอ.รพ.สต.กะลุวอ