

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

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
วันที่ ๑๘-๒๐ กันยายน ๒๕๖๖	ค่าใช้จ่ายค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ากิจกรรมอบรมให้ความรู้ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเกษตรกร ตามโครงการเจาะเลือด ตรวจหาสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเลือดเกษตรกร ประจำปี ๒๕๖๖		
วันที่ ๑๘-๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ ณ อาคารอเนกประสงค์มัสยิด หมู่ ๗ บ้านรอดินบาดู / อาคารอเนกประสงค์มัสยิดบายโฮ หมู่ ๘ และ อาคารอเนกประสงค์มัสยิดบ้านยาบี หมู่ ๑ ตำบลกะลุวอ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส			
	ผู้จำหน่าย/สถานที่จำหน่าย นางอายุชะ มะมิง / ๕๒/๑ หมู่ ๗ ตำบลกะลุวอ จ.นราธิวาส		
	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐๐ คน		
	จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐.-
	<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>๑๕,๐๐๐.-</b>

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้า นายแวตรมีชี มีอลี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน  
 จากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

( ลงชื่อ ) ..... (๑)

( นายแวตรมีชี มีอลี )

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖

**สำเนาถูกต้อง**

หมายเหตุ (๑) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

นายอัสมาวี สันนิกุล  
 ผอ.รพ.สต.กะลุวอ