

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส

วัน เดือน ปี	รายละเอียดการจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖	ค่าใช้จ่ายตามโครงการการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		
	วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ		
	ผู้จำหน่าย นางอายุชะ มะมิง / ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน จำนวน ๑ มื้อ มื้อละ ๕๐ บาท	รวมเป็นเงิน ๔,๐๐๐	
	รวมทั้งสิ้น	๔,๐๐๐	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) [สี่พันบาทถ้วน]

ข้าพเจ้า นางเมธี มนุกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน
จากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ) (๑)
(นางเมธี มนุกุล)
วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

หมายเหตุ (๑) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

สำเนาถูกต้อง

นายอัสมาวี สันนิกุล
ผอ.รพ.สต.กะลุวอ