

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. ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ		
	ผู้จำหน่าย นางฮานีสะห์ มามะฮะ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน จำนวน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท	รวมเป็นเงิน	๔,๐๐๐
	รวมทั้งสิ้น		๔,๐๐๐

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) [สี่พันบาทถ้วน]

ข้าพเจ้า นางเมธี มนกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองนราธิวาส ขอรับรองว่ารายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน  
จากผู้รับเงินได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

( ลงชื่อ ) ..... (๑)

(นางเมธี มนกุล)

วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

หมายเหตุ (๑) ข้าราชการหรือพนักงานราชการ ผู้ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้จัดการประชุม

สำเนาถูกต้อง

นายอัสมาวี สันนิกุล  
ผอ.รพ.สต.กะลุวอ