


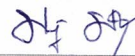



ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปิยะสวอ อำเภอนองจิก จังหวัดปัตตานี  
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖

วันที่ ๒๗ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลปิยะสวอ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปกติ	ตำแหน่งการประชุม	อัตราค่าตอบแทน/บาท	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสหพร รัตนบุญ	หัวหน้าสำนักปลัด	ประธานอนุกรรมการ	๓๐๐		
๒	นายอิสหะ หะมิ	ผู้อำนวยการการศึกษา	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๓	นางสาวสุพัตรา ปานสมทรง	นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๔	นางสาวเพียงพิศ พรหมฉำ	นักวิเคราะห์ฯ ชำนาญการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๕	นางสาวยาวาเฮ เจะปอ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
ตัวอักษร (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)				๑,๕๐๐		

ลงชื่อ..........(ผู้จ่ายเงิน)

( นางสาวดาเรีย สมะลี )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข/  
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ