

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับค่าสมนาคุณวิทยากร

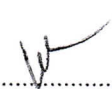
ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ
โครงการ/หลักสูตร โครงการ “การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนตำบลบ้านกลาง
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖” ภายใต้โครงการ บริหารจัดการกองทุน และพัฒนาการ
บริหารจัดการกองทุนของ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง ประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๓๑...เดือน...สิงหาคม.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายรอมซี...สาและ...อยู่บ้านเลขที่ ๙๗/๒ ถนน สามัคคี ก ตำบล สะบารัง.....
อำเภอ เมืองปัตตานี จังหวัด ปัตตานี.....
ได้รับเงินจาก.....องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง.....รายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน ตามโครงการ โครงการ “การพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนตำบลบ้าน กลาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖” ภายใต้โครงการ บริหารจัดการกองทุน และ พัฒนาการบริหารจัดการกองทุนของ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	,	
เป็นเงิน	๓,๖๐๐.-	
บาท	๓,๖๐๐.-	

จำนวนเงิน (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นายรอมซี สาและ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวมูร์ณีย์ อาแว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ