



หลักฐานการจ่ายเงินค่าเบี้ยประชุมตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง

การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง ครั้งที่ 7/2565 (ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2566)

วันที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมสภา ชั้น 5 เทศบาลเมืองเบตง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	ค่าเบี้ยประชุม	หมายเหตุ
<b>ที่ปรึกษากองทุนฯ</b>					
1	นางวิมล กอวนต์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเบตง		400	1
2	นายสนั่นเพชร สัมพรเพชร	สาธารณสุขอำเภอเบตง		400	2
3	นายสุขสันต์ โกศัยกานนท์	ท้องถิ่นอำเภอเบตง		400	3
<b>คณะกรรมการกองทุนฯ</b>					
1		ประธานกรรมการ		400	4
2	นางวนิดา ทองหู่	กรรมการ		-	
3	นางนิตดา ดาเดะ	กรรมการ		400	5
4	นางจ๋านงค์ สุเนย์	กรรมการ		400	6
5	นายพงศ์ศักดิ์ แซ่เจิน	กรรมการ		-	
6	นายชวาวี คาริ	กรรมการ		-	
7	นายเอกรัตน์ แซ่เหง่า	กรรมการ		400	7
8	นายอับดุลชอมะ แดบ็อก	กรรมการ		400	8
9	นายจิตรภณ บุญเกิด	กรรมการ		400	9
10	ร.ต.ท.โกศล ปิ่นเพชร	กรรมการ		400	10
11	นายประยุทธ อติธนกุล	กรรมการ		400	11
12	นายชาติชาย โยธา	กรรมการ		-	
13	นางสาวปรารณา คุ้มมาภาค	กรรมการ		400	12
14	นางวราทิพย์ บวรเลิศัญญนนท์	กรรมการ		400	13
15	นายวัยชาติ กาญจนภักดิ์	กรรมการ		400	14
16	นายอรรถพงษ์ แวลือณี	กรรมการและเลขานุการ		-	
17	นางศุภัสร์มา ยี่สุนศรี	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		400	15
18	นางสาวกัญญา เกษต์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		400	16
ยอดยกไป				6400	



หลักฐานการจ่ายเงินค่าเบี้ยประชุมตามระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง

การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง ครั้งที่ 7/2565 (ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2566)

วันที่ 27 ธันวาคม พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมสภา ชั้น 5 เทศบาลเมืองเบตง

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	ค่าเบี้ยประชุม	หมายเหตุ
				ยอดยกมา	6,400
<b>คณะกรรมการ</b>					
1	นางไชนับ ชาตรี	คณะกรรมการ	ไชนับ	400	17
2	นางจตุพร เบ็ญจพร	คณะกรรมการ	—	—	—
3	นางชญาณิชฐ์ คงเพชร	คณะกรรมการ	ชญาณิชฐ์	400	19
4	นางพิศมัย ขำนอง	คณะกรรมการ	พิศมัย	400	19
5	นางสาวอรพร แสงแก้ว	คณะกรรมการ	อรพร	400	20
6	นางสาวภัทรพร ตันต์ทวี	คณะกรรมการ	ภัทรพร	400	21
7	นายมาหะมะอาดัม ดือราพอ	คณะกรรมการ	มาหะอาดัม	400	22
8	นายยอด สุวรรณประไพ	คณะกรรมการ	—	—	—
รวมทั้งสิ้น (.....6,400 + 2,400.....)				8,800	

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) .....แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ .....ชญาณิชฐ์ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางชญาณิชฐ์ คงเพชร)

เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน