

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม ณ ศูนย์ฯ ตามที่แนบท้าย

โครงการ/หลักสูตร...การติดตามฯ แผนฯ ภาคที่๑ ลงทุนในประเทศไทย

วันที่ ๓๐ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ข้าพเจ้า... พญ.สุริยา ใจดี

อยู่บ้านเลขที่ ๙๖/๑ ถ.๘๗

ตำแหน่ง/ประเภท... พยาบาล ..... อายุ/เชื้อชาติ... ไทย/สาว ..... จังหวัด... นราธิวาส

ได้รับเงินจาก... ณ ศูนย์ฯ ตามที่แนบท้าย..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าอาหารและเดินทางท่องเที่ยวทั้งหมด ๙๐๐ บาท	
ค่าที่พักท่องเที่ยว “การติดตามฯ แผนฯ ภาคที่๑” ณ สถาบันฯ ๕๘๐ บาท	
จำนวนเงินรวม ๕๘๐ บาท	๕๘๐.-
บาท	๕๘๐.-

จำนวนเงิน ( พันห้าหมื่นหกสิบห้าบาทถ้วน )

(ลงชื่อ) ..... (ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน  
อนันต์รุ่ง ( ๘๐๐ )

สำเนาถูกต้อง

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

สุริยา

( พันห้าหมื่นหกสิบห้าบาทถ้วน )

(นางสาวมุรฉินย์ อาเว)

นักวิชาการสารวารณสุขชำนาญการ