ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม กลุ่มงานสุขภาพชุมชนเมืองและสาธารณสุข กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการ/หลักสูตร โครงการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และทันตสุขภาพในเด็ก 0-5 ปี

วันที่ 4 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ชรา ด้วงแหง อยู่บ้านเลขที่ 91

ตำบล/แขวง ช้างเผือก อำเภอ/เขต เมืองพะเยา จังหวัด พะเยา

ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลพะเยา ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
วันที่ 13.00 - 16.00 น.		
- บรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับทันตสุขภาพเด็ก การดูแลสุขภาพช่องปาก		
- ค่าตอบแทนวิทยากร 1 คน x 600 บาท x 3 ชั่วโมง เป็นเงิน	1,800	-
บาท	1,800	-

จำนวนเงิน (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ เพ็ชรา ผู้รับเงิน

(นางสาวเพ็ชรา ด้วงแหง)

ลงชื่อ ศิสนะห์ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว ศิสนะห์ [illegible])