

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง


วันที่ ๗ เดือนสิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖

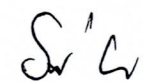
ข้าพเจ้า.....นางสาวมีดี๊ะ เจ๊ะอุบง.....บ้านเลขที่.....๑๐๐.....หมู่ที่.....๑.....ตำบลคลองตันหยง....

อำเภอหนองจิก จังหวัดปัตตานี ได้รับเงินจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด ในวันที่ ๗ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองตันหยง		
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน อัตราคนละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน อัตราคนละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน	๔,๐๐๐	-
รวมเงิน	๘,๐๐๐	-

รวมเงินทั้งสิ้น ๘,๐๐๐ (แปดพันบาทถ้วน)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางสาวมีดี๊ะ เจ๊ะอุบง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางชานีเยฮ อ็ลวานี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ